

جدول وثيقة التأمين ضد الأخطار المهنية الطبية Policy Schedule of Medical Malpractice Insurance			
Product ID: A-WTAN-1-B-16-008		رمز المنتج: A-WTAN-1-B-16-008	
23-09-2024	Policy issuance date تاريخ إصدار الوثيقة	P-01-2024-6-614-321249	Policy Number رقم الوثيقة
ABDULLAH ESSAM AL MEHMADI		عبدالله عصام المحمادي	
7632 مكة المكرمة - حي طوى		Insured المؤمن له	
7632 مكة المكرمة - حي طوى		National Address of the Insured العنوان الوطني للمؤمن له	
Intensive Care Unit Specialist		أخصائي وحدة العناية المركزة	
Intensive Care Unit Specialist		Scope of Medical Practice مجال الممارسة الطبية	
Professions		Limit of Insurance Coverage حد التغطية التأمينية	
Limit any one occurrence and aggregate (annually)		التخصصات	
حد المسؤولية لكل واقعة وفي الإجمالي (سنوي)		non-surgical doctor	
طبيب غير جراح		SAR 300,000	



920003655
www.wataniya.com.sa

F +966 (0) 11 476 2290
F +966 (0) 12 667 4530
F +966 (0) 13 882 6992

T +966 (0) 11 477 8613
T +966 (0) 12 660 6200
T +966 (0) 13 882 5357

P.O. Box. 86 ص.ب.
P.O. Box. 5832 ص.ب.
P.O. Box. 31952 ص.ب.

Riyadh 11411 الرياض
Jeddah 21432 جدة
Khobar 31952 الخبر

رأس المال المدفوع
٤٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي
Paid up Capital SR 400,000,000

Tel Free 8001188855 الرقم المجاني | info@wataniya.com.sa | س.ت. 4030200981 | VAT No. 300189677 400003 الرقم الضريبي | المملكة العربية السعودية K.S.A

خاضعة لرقابة وإشراف هيئة التأمين ، رقم الترخيص ت م ن / 29 / 20106

inception date of insurance coverage تاريخ بدء سريان التغطية التأمينية 01-10-2024 Expiration date of insurance coverage تاريخ إنتهاء سريان التغطية التأمينية 30-09-2025 Extended Reporting Period (if any): تمديد مدة التبليغ عن المطالبات (أن وجد) Retroactive type نوع الأثر الرجعي Retroactive Date (Compulsory / Additional) تاريخ الأثر الرجعي (الالزامي / الإضافي) 01-10-2024	Period of Insurance مدة التغطية التأمينية
0.00	Deductible التحمل
342.27	Premium القسط
لشركة التأمين أو من ينوب عنها For and on behalf of the Insurance Company	
23-09-2024	Date التاريخ
	Signature التوقيع
	Company Seal ختم الشركة