

MEDICAL MALPRACTICE INSURANCE

وثيقة تأمين أخطاء ممارسة المهن الطبية

Hello, ABDULHADI FADHIL H ALMATAANI

Proud that you selected Tawuniya services, for a better experience here are more details about your policy and coverage

مرحبا، عبدالهادي بن فاضل المتعاني بن حامد
فخورون باختيارك التعاونية. نتمني أن تحظى بتجربة أفضل. إليك تفاصيل وثيقتك

Medical Malpractice Insurance

07-APR-25 : 06-APR-26

تعرف علي المزايا و حدود التغطية

Get onboarded to your benefits

معلومات المؤمن له Insured Information

- Insured Name - اسم المؤمن له
عبدالهادي بن فاضل المتعاني بن حامد
ABDULHADI FADHIL H ALMATAANI
- ID Number - رقم الهوية
1048983819
- National Address - العنوان الوطني
2459 an nuzha An Nuzhah Kingdom of Saudi Arabia
- Mobile Number - رقم الجوال
+966500313025
- Email - البريد الإلكتروني
Dr_hade@hotmail.com

معلومات الوثيقة التفصيلية Detailed Policy Information

- Date / Time - الوقت / التاريخ
07-APR-25
- Policy Number - رقم الوثيقة
45830136
- Quotation Number - رقم العرض
13822619
- Period of Insurance - مدة التأمين
07-APR-25 : 06-APR-26
- Retroactive Date - تاريخ الأثر الرجعي
- Product ID - رقم المنتج
A-TAWU-1-B-16-025

Profession / المهنة	DOCTOR - GENERAL PRACTITIONER	Coverage Limit / حدود التغطية
Description of cover	This policy covers, subject to its terms and conditions, the insured's legal liabilities arising from any malpractice committed while rendering professional services	SR. 100,000 any one occurrence and SR. 100,000 in the annual aggregate
نوع التغطية التأمينية	تغطي هذه الوثيقة ، مع الخضوع في ذلك للأحكام والشروط المتضمنة بها ، المسؤولية النظامية التي تقع على عاتق المؤمن له ، والناشئة عن خطأ أو إهمال يرتكب في سياق تقديم الخدمات المهنية	Excess / التحمل Each and every loss0

Financial Summary

الملخص المالي

Basic Contribution	215	الاشتراك الأساسي
Admin Fees	25	الرسوم الإدارية
VAT	36	القيمة المضافة
Grand Total	SAR 276	الإجمالي الكلي

Subject to all specified terms, conditions hereunder and the policy form attached to this schedule

مع الخضوع في ذلك لجميع الأحكام والشروط المحددة أدناه وكذلك نموذج الوثيقة المرفق بهذا الجدول

Special Conditions

الشروط الخاصة

1-Subject to Jurisdiction of KSA Courts.

1- الخضوع في الاختصاص القضائي لمحاكم المملكة العربية السعودية

2-Geographical limits K.S.A.

2- المنطقة الجغرافية - المملكة العربية السعودية فقط

3-The Insured has the right to cancel the policy anytime. In case the insurance is not mandatory there is another insurance, Expiry or Termination of practitioner's license for any reason. In this case, the company retains the subscription for the period during which the policy was actually effective, and re-correcting the discount segment that was previously granted, provided that there is no paid or existing claim in the policy. However, the company disclaims responsibility for any claim made against the insured after canceling the policy.

3- يجوز للمؤمن له في أي وقت إلغاء التأمين في حال عدم وجود الزامية نظامية أو في حال وجود تأمين آخر، التوقف عن ممارسة المهنة، انتهاء أو إنهاء رخصة الممارس لأي سبب، وفي هذه الحالة تحتفظ الشركة بالاشتراك عن المدة التي كانت فيها الوثيقة نافذة المفعول فعلياً، وإعادة تصحيح شريحة الخصم الذي سبق منحه شريطه عدم وجود أي مطالبة مدفوعة أو قائمة في الوثيقة ومع ذلك تخلي الشركة مسؤوليتها عن أي مطالبة تقام ضد المؤمن له بعد إلغاء الوثيقة.

4- The procedures of blood banks except where these are purely providing blood or blood products for any medical procedures undertaken by the Insured.

4- إجراءات بنوك الدم، ما عدا تلك التي تكون بغرض توفير الدم ومكوناته للإجراءات الطبية التي يجريها المؤمن له

5-Any claim by any person for a bodily or mental injury, disease or death caused by the trainee in case of exceeding the permissions granted under the law of practicing healthcare professions or any other law governing the way of trainee work. The Company shall not be liable for any claim directly or indirectly caused by or contributed to by or arising from Bodily Injury or Mental Injury (including Mental Trauma and/or Emotional Distress) to or Death of any person which is actually or allegedly caused by, contributed to or in any way related to Blood Products or Blood Derivatives.

5- أي مطالبة لأي شخص عن إصابة جسدية أو إصابة ذهنية أو مرض أو وفاة تسبب بها المتدرب في حال تجاوزه الصلاحيات الممنوحة له حسب نظام مزاوله المهن الصحية أو أي نظام يحكم طريقة عمل المتدرب. لن تكون الشركة مسؤولة عن أي مطالبة ناتجة بشكل مباشر أو غير مباشر عن أو ساهمت أو ناشئة عن إصابة جسدية أو إصابة عقلية (بما في ذلك الصدمات العقلية و / أو الضائقة العاطفية) أو الوفاة لأي شخص نتيجة فعلية أو مزعومة ، المساهمة في أو بأي شكل من الأشكال المتعلقة بمنتجات الدم أو مشتقات الدم.

6- Excluding any liability whatsoever arising out of the possession, application, use, handling or maintenance of asbestos or asbestos- containing products.

7- Excluding Genetic damages/manipulation.

8- Excluding claims in respect of the lack of success of plastic/aesthetic surgery and/or silicone implants and claims for compensation arising from the patient's dissatisfaction over the lack of improvement in his/her aesthetic appearance. However, this exclusion does not apply to claims arising out of "malpractice" as defined in the policy.

Important Note

Retroactive Date is the inception date of either Compulsory or Additional Retroactive Insurance.

This Medical Malpractice policy will not cover any malpractice occurring prior to retroactive date which is the Commencement date of your first Medical Malpractice policy. By continuously renewing this policy with Tawuniya without any break, you can ensure that the same retroactive date would be maintained even for the subsequent renewals. By doing so, when a malpractice occurs any time after this retroactive date and a related claim is made on you even during any subsequent renewal periods, the claim would become admissible.

Please note that if there is a break in renewing this policy more than 14 days, the retroactive date would be changed to the commencement date of the new policy.

This policy based on The principle of compensation by "claims": It means the loss, procedure, or any medical malpractice that occurred during period of insurance and which lawsuit instituted against the insured during the policy period.

This policy based on a material fact: is one which affects the judgment of the Insurer in deciding whether to accept a risk and on what terms. For an existing insurance, it affects their judgment as to whether to continue to insure the risk and on what terms.

6- تستثنى أية مسؤولية ، أيا كانت ، تنشأ عن حيازة ، استعمال ، استخدام ، معالجة أو صيانة الأسبستوس أو منتجات الأسبستوس

7- يستثنى الأضرار الجينية / التحوير الجيني.

8- استثناء المطالبات المتعلقة بعدم نجاح الجراحات البلاستيكية أو التجميلية و/أو زراعة السيليكون وكذلك المطالبات بالتعويض الناتجة عن عدم ارتياح المريض بسبب عدم وجود أي تحسن في مظهره الجمالي ومع ذلك، لن ينطبق هذا الاستثناء على المطالبات الناجمة عن خطأ في الممارسة الطبية كما هو محدد في الوثيقة.

ملحوظة هامة

تاريخ الأثر الرجعي هي التغطية التأمينية التي قررت الشركة منحها للمؤمن له لمدة سابقة لتاريخ سريان الوثيقة.

فإن حرصك على الاستمرار في تجديد هذه الوثيقة مع "التعاونية للتأمين" في موعدها المحدد دون أي فترة انقطاع يضمن لك الإبقاء على نفس تاريخ الأثر الرجعي حتى خلال فترات التجديد اللاحقة، وبذلك فإن أي مطالبة تقام ضدك عن خطأ أو إهمال يقع، في أي وقت، بعد تاريخ الأثر الرجعي يكون مقبولا من جانب الشركة حتى لو أقيمت مثل تلك المطالبة خلال أي فترة تجديد لاحقة.

يرجى العلم بأنه في حالة عدم تجديد الوثيقة في موعدها المحدد، وبالتالي وجود فترات انقطاع تتجاوز 14 يوماً في التغطية التأمينية عند التجديد فإن تاريخ الأثر الرجعي سيعدل تبعاً ليصبح تاريخ ابتداء العمل بالوثيقة الجديدة تعتمد هذه الوثيقة على مبدأ التعويض: يقصد به الخسارة أو الإجراء أو الخطأ الطبي الذي وقع خلال مدة التغطية التأمينية والذي أقيم بشأنها دعوى ضد المؤمن له خلال مدة الوثيقة.

- تعتمد هذه الوثيقة على الحقيقة الجوهرية: هي تلك التي تؤثر على تقدير الشركة في قرارها بقبول خطر ما وبأية شروط، وبالنسبة لأي تأمين قائم فإن الحقيقة الجوهرية هي التي تؤثر في قرار الشركة إما بالاستمرار في تغطية الخطر وبأية شروط إن كان القرار بالاستمرار.

Signature and Stamp	التوقيع و الختم
التعاونية tawuniya Gēneral القام  س.ت. 1010061695 CR. 1	