



جدول وثيقة أخطاء ممارسة المهن الطبية

(فردية)

A-GUAH-1-B-16-039

المؤمن له: ايلاف محمد حسين المدابغي	مدة التأمين	رقم الوثيقة : P/719/3507/23/007178
الايميل :	من: 2023/07/25	الفرع: General Accident POS
العنوان :	إلى: 2025/07/24	الكود: 6020502489
فاكس:	(كلا اليومين مشمولان)	الجوال: 0564524456
تاريخ الأثر الرجعي: 23-JUL-25	النوع :	الزامي
وصف المهنة التي يزاولها المؤمن له: اخصائي الطب الباطني	التحمل :	لا يوجد تحمل
فترة تمديد مدة التبليغ عن المطالبات : غير مغطي		
عنوان مقر عمل المؤمن له: مستشفى الملك فيصل بمكة		
حدود التعويض:		
300000 ريال في الحادث الواحد و 300000 ريال إجمالي التعويضات خلال السنة الواحدة		
الحدود الجغرافية لهذا التأمين: المملكة العربية السعودية		
الشروط الخاصة:		
1- يقوم المؤمن له أو من ينوب عنه بحضور جلسات اللجنة الشرعية إلي أن يصدر قرار الحكم .		
2- يقوم المؤمن له في حالة عدم اقتناعه بالحكم بتقديم خطاب تظلم لدي ديوان المظالم من قرار الحكم الصادر ضده من اللجنة الشرعية ، وذلك خلال 60 يوم من صدور القرار وتزويد الشركة بصورة من هذا الخطاب وكذلك حضور جلسات ديوان المظالم أو من ينوب عنه .		
3- تعمل الشركة ككفيل غارم في حالة تحقق الخطر المؤمن ضده بالوثيقة و تقديم خطاب غرم و أداء الى الجهات المختصة إذا طلب منها ذلك.		
4- يشترط لسريان التغطية التأمينية بموجب هذه الوثيقة أن يكون ترخيص مزاولة المهنة الصادر من هيئة التخصصات الصحية السعودية للمؤمن له ساري المفعول .		
5- الوثيقة الفردية:		
"في حالة اشتراك أكثر من وثيقة سارية المفعول صادرة من الشركة في تغطية نفس الحادث، فإن الحد الأقصى لمسئولية الشركة عن ذلك الحادث و/أو سلسلة الحوادث الناشئة عن واقعة واحدة لا يتجاوز (2,000,000) مليونين ريال، وبشرط ألا يتجاوز الحد الأقصى لمسئولية الشركة لأي شخص من المؤمن لهم المبلغ المذكور في الجدول أمام كل واحد منهم".		



P/719/3507/23/007178

6- الوثيقة الجماعية:
"إن الحد الأقصى لمسئولية الشركة عن الحادث الواحد و/أو سلسلة الحوادث الناشئة عن واقعة واحدة لا يتجاوز (2,000,000) مليونين ريال، وبشرط ألا يتجاوز الحد الأقصى للتعويض لأي من المؤمن لهم المبلغ المذكور في الجدول لكل شخص منهم".

0.00	خصم خاص :	0.00	قسط تمديد مدة التبليغ :
979.20	الاشتراك بعد الخصم :	979.20	الاشتراك قبل الخصم :
(SR) 1,154.83	الإجمالي: 150.63	25.00	مصاريف الإصدار:
O Saudi Riyal One Thousand One Hundred Fifty Four And Hallala Eighty-Three			الإجمالي كتابة



التوقيع عن الشركة

التاريخ: 2023/07/25 م

اقرار استلام مستندات وثيقة تأمين أخطاء المهن الطبية و مرفقاتها
Confirmation Receipt of Medical Malpractice Policy and Documents

Policy No.	P/719/3507/23/007178	رقم الوثيقة
ID No./CR No.	1076195203	رقم الهوية / السجل التجاري
Type of Coverage	أخطاء المهن الطبية	نوع التغطية

Attachments

المرفقات

✓ General Conditions of the Policy.	✓ الشروط العامة للوثيقة.
✓ Certificate and Insurance Card .if any	✓ شهادة وكريت التأمين ان وجدت
✓ Policy schedule.	✓ جدول الوثيقة.
✓ Endorsements if any.	✓ الملاحق إن وجدت.
✓ Invoice (Debit Note).	✓ الفاتورة (إشعار مدين).
✓ Consent Statement Enquiry Data Sharing (SIMAH)	✓ إقرار الإستعلام والإفصاح عن بيانات العميل (سمة)

Client Name/ Recipient: إسم العميل/المستلم

Date: / / التاريخ : / /

Signature: التوقيع :