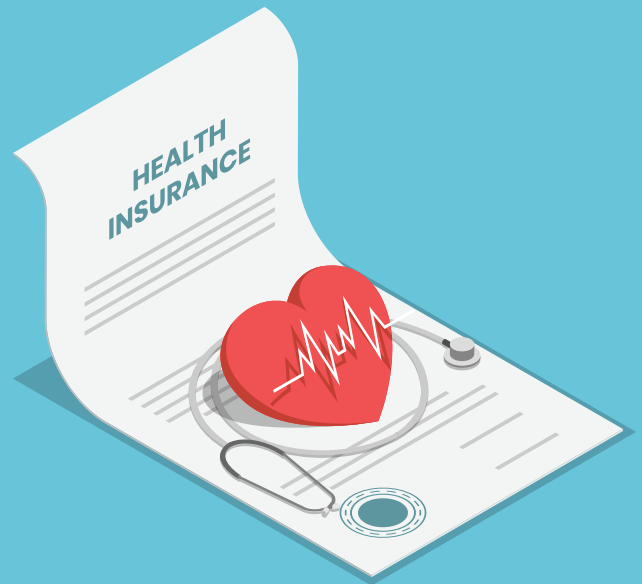


ولاء للتأمين التعاوني
Walaa Cooperative Insurance



PROPOSAL FOR GROUP MEDICAL INSURANCE



2023





<p>Dear Valued Customer,</p> <p>Thank you for considering Walaa Cooperative Insurance Company. We are committed to excellence and our experience in providing medical insurance services to your employees and their dependents.</p> <p>We understand the dynamics of insurance market and the challenges that companies face. That's why we find the solutions customized for our prestigious clients.</p> <p>After years of providing medical insurance services, we have been able to overcome many obstacles while developing an incredible expertise. Our experience provides us a solid understanding of your business environment and needs.</p> <p>We are confident that our services will effectively address your needs.</p> <p>It would be our pleasure to serve you according to your expectations and look forward to maintaining a long-term healthy business relationship in future.</p> <p>Regards,</p> <p>Life & Medical Insurance Department Walaa Insurance Company</p>	<p>عميلنا العزيز،</p> <p>نشكرك على اهتمامك بشركة ولاء للتأمين التعاوني. نحن ملتزمون بالتميز وخبرتنا في تقديم خدمات التأمين الطبي لموظفيك وعائلاتهم.</p> <p>نحن نتفهم ديناميكية سوق التأمين والتحديات التي تواجهها الشركات. لهذا السبب نجد الحلول المخصصة لعملائنا.</p> <p>بعد سنوات من تقديم خدمات التأمين الطبي، تمكنا من التغلب على العديد من العقبات مع تطوير خبرة طويلة. توفر لنا تجربتنا فهماً قوياً لبيئة عملك واحتياجاتك.</p> <p>نحن على ثقة من أن خدماتنا ستلبي احتياجاتك بشكل فعال.</p> <p>سيكون من دواعي سرورنا أن نخدمك وفقاً لتوقعاتك ونتطلع إلى الحفاظ على علاقة عمل صحية طويلة الأمد في المستقبل.</p> <p>مع خالص التقدير،</p> <p>قسم التأمين الطبي والحياة شركة ولاء للتأمين</p>
--	--



1- Executive Summary

Employees are the most valuable asset of the company and their health always play a key role in running a business. No one plans to get sick but health problems can come up unexpectedly and can disturb your employees physically, mentally and financially. To keep your business and employee healthy, Walaa brings group medical insurance plan to your employees and their dependents which provides peace of mind if something goes wrong, they will be protected. Our group medical Insurance coverage is fully compliant with Council of Cooperative Health Insurance (CHI) and according to Shariah Principles.

Walaa also offers insurance plans for small to medium-sized (SMEs) businesses and visitor / tourist. Our aim is to provide medical insurance through extensive network of approved medical service providers including hospitals, clinics, medical centers that are registered with CHI.

أ- ملخص تنفيذي

الموظفون هم أهم أصول الشركة وتلعب صحتهم دائماً دوراً رئيسياً في إدارة الأعمال التجارية. لا أحد يخطط للمرض ولكن المشاكل الصحية يمكن أن تظهر بشكل غير متوقع ويمكن أن تزعج موظفيك جسدياً وعقلياً ومالياً. للحفاظ على صحة عملك وموظفيك، تقدم ولاء خطة تأمين طبي جماعي لموظفيك ومن يعولونهم مما يوفر راحة البال إذا حدث خطأ ما، فسيتم حمايتهم. إن تغطية التأمين الطبي الجماعي لدينا متوافقة تماماً مع مجلس الضمان الصحي التعاوني (CHI) ووفقاً لمبادئ الشريعة الإسلامية.

تقدم ولاء أيضاً خطط تأمين للشركات الصغيرة والمتوسطة (SME) والزائرين/السياح. هدفنا هو توفير التأمين الطبي من خلال شبكة واسعة من مقدمي الخدمات الطبية المعتمدين بما في ذلك المستشفيات والعيادات والمراكز الطبية المسجلة لدى مجلس الضمان الصحي التعاوني (CHI).

2. General Information

2.1 Customer Details

2. معلومات عامه

2.1 تفاصيل العميل

Policyholder Name	مؤسسة جمعية قمم الشبابية الخيرية	حامل الوثيقة
Are you Politically Exposed Person (PEP)? PEP is a member of the royal family or has currently in a public position or tasks in the state such as a head of state - senior government official - minister - senior military - judge - the senior executive for an institution or a state owned corporation - person who's assigned for an administrative positions in an International organization- or a first degree relative of the mentioned above. - No - Yes - Yes, family member or relatives	No	هل أنت شخص معرض سياسيا للمخاطر؟ الشخص السياسي هو شخص من أفراد العائلة الحاكمة أو تولى منصب أو مهام عامة في الدولة مثل رئيس دولة - مسؤول حكومي بارز - وزير - مسؤول بارز في الجيش - قاضي - رئيس تنفيذي لمؤسسة أو شركة أو هيئة تابعة للحكومة - شخص أوكلت اليه مناصب ادارية في منظمة دولية - أو أحد أقارب من الدرجة الأولى أو المقربين للأشخاص المذكورين أعلاه. - لا - نعم - نعم، من العائلة أو المقربين
Shareholders Main (more than 25% Shares)	No	المساهمون الرئيسيون (من يمتلكون حصة 25% او أكثر)
Contact Person Name	AlAnoud	اسم الشخص المخول بالاتصال
Mobile No (Contact Person)	0594130642	رقم الجوال
Phone No	-	رقم الهاتف
Email ID	a.maqboul@concordaraboa.com	الالكتروني البريد
Address Details		العنوان الوطني
Zone Name(Region)	Westren	العنوان الوطني
Country	Saudi Arabia	الدولة
Additional No	3770	الرقم الاضافي
Building No	7607	رقم المبنى
Id No	4030392242	رقم الهوية
Street Name	Abi Al Hassan Al Nahawi	رقم الشارع
District	Al Amir Fawaz Al Janouby Dist.	المقاطعة
City	Jeddah	المدينة
P.O Box	22441	صندوق البريد
Postal Code	22441	الرمز البريدي
Neighbourhood	Abi Alhassan Alnahawi	الحي

2.2 Quotation Details

2.2 تفاصيل عرض السعر

Quotation Date	12/12/2024	تاريخ عرض السعر
Quotation Request No	QS09-800-24-029082	رقم طلب عرض السعر
Quotation Reference No	-	رقم مرجع عرض السعر
Iteration No	ITR-01	رقم التحديث
Quotation Validity Period	From : 12/12/2024 To : 02/01/2025 , 21 Days.	فترة صالحة عرض السعر
Channel Type		قناة البيع
Sales Personnel	Khaled Alshammari	مندوب المبيعات
Region	-	المنطقة
Number of Insureds	21	عدد المؤمن عليهم
Gross Premium (Excluding VAT)	92560.76 SAR	إجمالي المبلغ (باستثناء ضريبة القيمة المضافة)
Discounts Amount	0 SAR	مبلغ الخصم
Premium After Discount	92560.76 SAR	اجمالي القسط بعد الخصم
Premium VAT (15 %)	13884.11 SAR	ضريبة القيمة المضافة (15 %)
Total Premium with VAT	106444.87 SAR	اجمالي القسط السنوي مع الضريبة



3.1 - Table of Benefits							3.1 - جدول المنافع
Classes	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	الفئات
Provider Network – Inside KSA	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	شبكة مقدمي الخدمة - داخل المملكة العربية السعودية
Scope of Coverage							نطاق التغطية
Kingdom of Saudi Arabia and extended worldwide for business trips, vacation and holidays for 60 days	Kingdom of Saudi Arabia / المملكة العربية السعودية						المملكة العربية السعودية وتمتد إلى جميع أنحاء العالم أثناء رحلات العمل والجازات السنوية بحد أقصى ٦٠ يوما
Type of Cover	التنويم فى المستشفى / العيادات الخارجية In-Patient / Out-Patient						نوع التغطية
Maximum Annual Limit Per insured including sub limit	500,000 SAR						الحد السنوي الاقصى
Outpatient							العيادات الخارجية
Pre-Approval Limit	1,000 SAR	750 SAR	600 SAR	500 SAR	500 SAR	500 SAR	حد الموافقه
Deductible Upper limit for outpatient deductible per Visit	Deductible: Limit (%20) Max SR 75 inside unified minimum/MPN Deductible: Limit (%20) Max SR 300 outside unified minimum hospitals/OHN Deductible: Limit (%20) Max SR 100 outside unified minimum other providers/OCN			مبلغ الاقتطاع: (20%) بحد أقصى 75 ريال داخل شبكة الحد الأدنى الموحده مبلغ الاقتطاع: (20%) بحد أقصى 300 ريال خارج شبكة الحد الأدنى الموحدة للمستشفيات مبلغ الاقتطاع: (20%) بحد أقصى 100 ريال خارج شبكة الحد الأدنى الموحدة لباقي مقدمي الخدمة			نسبة التحمل الحد القصي لنسب التحمل للشخص في العيادات الخارجية للزيارة الواحدة
According to the medicines prescribed by outpatient clinics: a) Generic medicine, over-the-counter drug (OTC drug) and innovate treatment - with no generic alternative available. b) Innovative treatment - with a generic alternative.	(أ) نسبة التحمّل 20% الحد الأقصى للمشاركة بالدفع 30 ريال (ب) نسبة التحمّل 50% a) Deductible = %20 up to Max SAR 30/- b) Deductible = %50						وفقا للأدوية الموصوفة من قبل العيادات الخارجية (أ) الدواء الجينيس والأدوية اللاوصفية والعلاج المبتكر -مع عدم توفر البديل الجينيس (ب) علاج مبتكر بوجود بديل جينيس
Maximum Physician's Fee Inside Network: - General Practitioner - Specialist (Registrar Physicians) - Specialist (Senior Registrar Physicians) - Consultant - Rare Medical Specialties	Fully Paid						الحد الأعلى لأجور الأطباء داخل الشبكة الطبية: - طبيب عام - طبيب اخصائي - أخصائي - استشاري - التخصصات الطبيه النادره
Maximum Physician's Fee Outside Network - General Practitioner Specialist (First Registrar Doctor). - Specialist (Second Registrar Doctor)/ Consultant. - Specializations with scarcity and the like, such as cardiology, neurosurgery, vascular surgery and subspecialties according to the standards of the Saudi Commission for Health Specialties.	150 SAR 300 SAR 400 SAR						الحد الأعلى لرسوم الطبيب خارج الشبكة - الطبيب العام /الأخصائي (طبيب نائب أول) - الأخصائي (طبيب نائب ثاني)/الاستشاري - التخصصات ذات الندرة ومافي حكمها كالقلب وجراحة المخ والأعصاب وجراحة الأوعية الدموية - والتخصصات الدقيقة حسب معايير الهيئة السعودية للتخصصات الصحية





Table of Benefits							جدول المنافع
Classes	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	الفئات
Provider Network – Inside KSA	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	شبكة مقدمي الخدمة - داخل المملكة العربية السعودية
Dental, Optical and Hearing							الاسنان, البصريه, السمع
Dental: Maximum Limit Per Insured a) Essential and Preventive Dentistry: (dental consultations, medical examinations, fillings, cleaning, teeth extraction, periodontal treatment, cleaning scaling and polishing teeth with health implications) b) Treatment of root canals and emergencies covered with deduction	SR 1,200/- SR 800/- with 20% Ded.					الأسنان: الحد الاقصى لكل مؤمن عليه أ) طب الأسنان الأساسي والوقائي: (استشارات الأسنان، الفحوصات الطبية، الحشوات، التنظيف، خلع الأسنان، علاج اللثة، تنظيف التحجيم وتلميع الأسنان مع الآثار الصحية). ب) علاج قنوات العصب وحالات الطوارئ المغطاة بالخصم.	
Optical: Maximum limit for insured up to age 14 years only. Cover one pair of regular lenses / frames only, subjected to the optical sub limits.	400 SAR					البصريات: الحد الاقصى لكل مؤمن إلى عمر 14 سنة فقط تشمل العدسات الطبيعية العادية والاطار لمرة واحدة في العام حتى حدود منفعة النظر المتفق عليها في جدول المنافع	
Hearing-Aids: Maximum Limit Per Insured	6,000 SAR					السمع: الحد الاقصى لكل مؤمن	
Inpatient / Hospitalization							التنويم في المستشفى
Approval Required	Yes					الموافقة المطلوبة	
Deductible (Co-Insurance):	None					نسبة التحمل	
Room Type	Regular Suite	Private	Shared Room	Shared Room	Shared Room	Shared Room	نوع الغرفة
	جناح عادي	غرفة خاصة	غرفة مشتركة	غرفة مشتركة	غرفة مشتركة	غرفة مشتركة	
Maximum Room & Board Limit per day Inside Network Limit of daily room and board for the patient which include charges for bed, nursing, medical visits and supervision, catering services, excluding cost of drugs and medical supplies prescribed by the physician.	Fully Paid					الحد الأقصى للغرفة والإعاشه في اليوم داخل الشبكة حد الإقامة والإعاشه اليومي للمريض وتشمل أجرة السرير وخدمات التمريض والزيارات والإشراف الطبي وخدمات الإعاشه ولا يتضمن ذلك تكلفة الأدوية والمستلزمات الطبية التي تصرف بأمر الطبيب.	
Maximum Room & Board Limit per day Outside Network Limit of daily room and board for the patient which include charges for bed, nursing, medical visits and supervision, catering services, excluding cost of drugs and medical supplies prescribed by the physician.	1,000 SAR	600 SAR	600 SAR	600 SAR	600 SAR	600 SAR	الحد الأقصى للغرفة والإعاشه في اليوم خارج الشبكة حد الإقامة والإعاشه اليومي للمريض وتشمل أجرة السرير وخدمات التمريض والزيارات والإشراف الطبي وخدمات الإعاشه ولا يتضمن ذلك تكلفة الأدوية والمستلزمات الطبية التي تصرف بأمر الطبيب.





Table of Benefits							جدول المنافع
Classes	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	الفئات
Provider Network – Inside KSA	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	شبكة مقدمي الخدمة - داخل المملكة العربية السعودية
Inpatient / Hospitalization							التنويم في المستشفى
Limit of daily room and board for a hospital sitter	150 SAR						حد الغرفة اليومية والطعام لجليس المستشفى
Maternity Limit: Covers delivery cost and all anti & post-natal services up to the maternity sublimit. However, caesarian, legal abortion, miscarriage and maternity complications are covered up to policy annual limit.	15,000 SAR						حد نفقات الحمل و الولادة: يغطي تكلفة الولادة وجميع خدمات الولادة وما بعد الولادة حتى حد الحمل والولادة. ومع ذلك، فإن الولادة القيصرية، والإجهاض القانوني، والإجهاض، ومضاعفات الحمل تتم تغطيتها حتى حد الوثيقة السنوي.
Aids test for pregnant women	Covered Once in a Policy Period						اختبار الإيدز للحوامل
Caesarian, Legal abortion, Miscarriage and Pregnancy complications	Covered Up to Policy Maximum limit						القيصرية والإجهاض القانوني ومضاعفات الإجهاض والحمل
Delivery of Premature Babies	Covered Up to Policy Maximum limit						ولادة الأطفال الخدج
Life threatening congenital illness	Covered – مغطى						الأمراض الخلقية
The cost of infant on the mother policy and for maximum 30 days from the date of birth up to the addition date on their dependent policy.	Covered Up to Policy Maximum limit						تكلفة الرضيع على وثيقة الأم لمدة اقصاها ٣٠ يوم من تاريخ الولادة حتى تاريخ اضافته على الوثيقة التابعة
Circumcision Limit	500 SAR						حد الختان
Children Vaccination As Per MOH Specification	For Children Up to 6 Years						تطعيم الأطفال حسب وصف وزارة الصحة
Intensive Care Unit (ICU)	Covered – مغطى						وحدة العناية المركزه
Pre-Existing and Chronic Medical Conditions	Covered – مغطى						الحالات الطبية المزمنه
Physiotherapy Treatment	Covered if prescribed by treating physician, following surgery or injury						العلاج الطبيعي
Companion Expenses of Children Less Than 12 years	Covered – مغطى						مصاريف الأطفال الأقل من ١٢ سنة
Local Road Ambulance	Covered – مغطى						الإسعاف على الطرق المحليه
Treatment of illness due to allergy	Covered – مغطى						علاج المرض بسبب الحساسيه
Saudi Red Crescent Authority Ambulance transfer Service	Covered – مغطى						هيئة الهلال الأحمر السعودي خدمة نقل الإسعاف



Table of Benefits							جدول المنافع
Classes	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	الفئات
Provider Network – Inside KSA	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	شبكة مقدمي الخدمة - داخل المملكة العربية السعودية
Inpatient / Hospitalization							التنويم في المستشفى
Corpse Repatriation to Home Country: Maximum Limit Per Insured	10,000 SAR						إعادة الرفات إلى الوطن : الحد الأقصى لكل مؤمن
Kidney Dialysis	180,000 SAR						غسيل الكلى
Kidney Transplant	250,000 SAR						زراعة الكلى
Joint Replacement	مغطى حتى 50,000 ريال سعودي / - في حالة ظهور مضاعفات نتيجة معالجة منفعة مغطاه Covered up to SAR 50,000/- if complications arise from the treatment of covered benefit.						استبدال مفصل الورك والركبة
Psychiatric Treatment Maximum Limit Per Insured.	50,000 SAR						الحالات النفسية الحد الأقصى لكل مؤمن
Acquired Valve Heart Disease	150,000 SAR						امراض صمامات القلب
Organ Donation for "Donor" - Operation cost for Donor	50,000 SAR						تكاليف اجراء عملية التبرع بالأعضاء للمتبرع
Alzheimer	15,000 SAR						مرض النسيان (الزهايمر)
Autism	50,000 SAR						التوحد (مرض الإنعزال)
Early screening program for hearing disable and the program of critical congenital heart disease for all new born	100,000 SAR						برنامج الفحص المبكر لتعطل السمع وبرنامج امراض القلب الخلقية الحرجة لجميع الأطفال حديثي الولادة
Obesity Surgery: Gastric Sleeve surgery if the body mass index(BMI) exceeds 30 with complications. Covered with a copayment from 20% with a maximum SAR 1,000/-	15,000 SAR						جراحة السمنة: جراحة تكميم المعدة إذا تجاوز مؤشر كتلة الجسم 30 مع حدوث مضاعفات. مغطى بسداد مشترك من 20% بحد أقصى 1000 ريال سعودي / -
Disability	100,000 SAR						العجز
Costs for Contraception	1,500 SAR						موانع الحمل





Table of Benefits							جدول المنافع
Classes	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	الفئات
Provider Network – Inside KSA	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	شبكة مقدمي الخدمة - داخل المملكة العربية السعودية
Inpatient / Hospitalization							التنويم في المستشفى
Emergency Treatment The retained liabilities of the emergency medical treatment required by the medical condition of the beneficiary shall not be deducted following the occurrence of an event, accident or emergency health condition that calls for rapid medical intervention according to the following emergency medical care levels: 1- Resuscitation 2- Emergency 3- Urgent case, which leads to the loss of life, one or more organ or causes a temporary or permanent disability.	<p><u>Inside KSA</u> Within PPN : Covered 100% Outside PPN : Covered 100%</p> <p><u>Outside KSA</u> Covered 100%</p>						الحالات الطارئة لا يجوز خصم الالتزامات المستبقة للعلاج الطبي الطارئ الذي تتطلبه الحالة الطبية للمستفيد بعد وقوع حدث أو حادث أو حالة صحية طارئة تستدعي التدخل الطبي السريع وفقاً لمستويات الرعاية الطبية الطارئة التالية: ١- الإنعاش ٢- الطوارئ ٣- الحالة المستعجلة التي تؤدي إلى إزهاق روح عضو أو أكثر أو تتسبب في إعاقة مؤقتة أو دائمة
Non-Emergency Treatment Cash claim reimbursement for Non- emergency cases inside KSA and outside the assigned network of health care providers will be covered 80% subject to policy terms, conditions and customary charges of our network providers in KSA. However, In-patient cases need Wala'a prior approval.	<p><u>Inside KSA</u> Within PPN: 0% (Not Covered) Outside PPN : Covered 80%</p> <p><u>Outside KSA</u> Covered 80%</p>						الحالات الغير طارئة يتم تغطية العلاج للحالات غير الطارئة خارج شبكة المرافق المعتمدة داخل المملكة العربية السعودية فقط، وذلك على أساس التعويض النقدي بنسبة ٨٠٪ وذلك بحسب منافع وشروط الوثيقة والأسعار الرائجة والمعتمدة في شبكة المرافق المعتمدة داخل المملكة العربية فقط، اما بالنسبة لحالات التنويم غير الطارئة فيجب أخذ الموافقة المسبقة من شركة ولاء. كما لن يتم تطبيق مبدأ التعويض النقدي على علاج الأسنان والنظر. علماً بأنه يجب تسليم جميع المستندات المطلوبة للمطالبات خلال مدة أقصاها ٣٠ يوماً من تاريخ تلقي العلاج.



3.2 Census Distribution							3.2 توزيع الأعضاء
Relations	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	Total Census
Principal		1	3	4			8
Spouse		1	2	3			6
Child		3	2	2			7
Parents							0
Others							0
Total Census		5	7	9			21

3.3 Premium Gross Annual							3.3 إجمالي القسط السنوي
Relations	VIP	A	B	C	RAHA	Basic	Total

3.4 Beneficiary Details

3.4 تفاصيل المستفيد

S.N/ رقم التسلسل	ID No / رقم الهويه	Member Name/ اسم المستفيد	Class/ الفئه	DOB/ تاريخ الميلاد	Gender/ الجنس	Marital Status/ الحالة الاجتماعيه	Relation/ العلاقه	Annual Premium القسط السنوي
1	1013887516	NADIYAH HASSAN ALMALKI	A	21/10/1985	Female	Married	Spouse [F]	14427.72
2	1051999405	HASSAN HUSSAIN ALMALKI	A	12/12/1987	Male	Married	Principal [M]	5010.43
3	1087171334	FAISAL FAQEEH HASSAN	C	30/09/1992	Male	Married	Principal [M]	970.19
4	1098639659	FAHAD ABDULLAH ALSHAIKH	C	17/02/1997	Male	Married	Principal [M]	864.38
5	1113209538	ALHASSAN MOHAMMED ALI ALSHAIKHI	B	23/11/1999	Male	Married	Principal [M]	1693
6	1114326497	AHMED ABDULLAH H EQAB	B	30/11/2000	Male	Married	Principal [M]	1693
7	1123647289	HAIFA ALI MOHAMMED AL-RUBAIE	C	12/06/2003	Female	Married	Spouse [F]	2253.35
8	1127220463	NAJAT MAJID SAGHIR OTHMAN	B	31/10/2004	Female	Married	Spouse [F]	3716.84
9	1176284584	MERA HASSAN ALMALKI	A	31/05/2015	Female	Single	Child - [F]	4014.9
10	1177254628	HASSAN HASAN HUSSAIN ALMALKI	A	30/08/2013	Male	Single	Child [M]	3467.96
11	1196946600	AMMAR HASSAN HUSSAIN ALMALKI	A	14/05/2020	Male	Single	Child [M]	5785.39
12	2044910145	JEHAD ABDULQADER GHARAMAH	C	26/09/1984	Male	Married	Principal [M]	2390.46
13	2094727464	AYMAN ALI ABDU GHIBBAN	B	22/12/1991	Male	Married	Principal [M]	5797.32
14	2118558259	ALI HASSAN ABDULRAHMAN BARAS	C	28/09/1993	Male	Married	Principal [M]	1940.38
15	2120771635	SUMAYYAH MAHMOUD MOHAMMED ALHASANI	B	18/12/1993	Female	Married	Spouse [F]	16888.22
16	2472118302	ABDULLAH AIMAN ALI GHABBAN	B	07/10/2019	Male	Single	Child [M]	4599.1
17	2529107753	RIAN AIMAN ALI GHABBAN	B	29/08/2022	Male	Single	Child [M]	4599.1
18	4668045828	ASMA OMAR HUSSEIN MOHAMMED	C	30/08/2003	Female	Married	Spouse [F]	4506.7
19	4821558402	ASMAA AIT LKAID	C	08/05/1997	Female	Married	Spouse [F]	5292.54
20	4842494827	TAGHREED GEHAD GHARAMAH	C	17/12/2014	Female	Single	Child - [F]	1496.28
21	4842495717	NAGHAM GEHAD GHARAMAH	C	19/02/2013	Female	Single	Child - [F]	1153.5

Total : 92560.76



4 - Terms & Conditions

4 - المنافع والشروط

1. All employees who are under the sponsorship of the company/sponsor/employer and their dependents (as long as they are resident in Kingdom of Saudi Arabia) must be covered as per CHI rules and regulations.

1. يجب تغطية جميع الموظفين تحت رعاية الشركة / الراعي / صاحب العمل وعائلاتهم (طالما كانوا مقيمين في المملكة العربية السعودية) وفقاً لقواعد وأنظمة مجلس الضمان الصحي التعاوني (CHI).

2. Wala'a reserves the right to change the premium if any misrepresentation found in the provided data with regard to age, gender, marital status, classes and any member not under the sponsorship of the company may result in a premium change compared to the final quotation.

2. تحتفظ ولاء بالحق في تغيير قسط التأمين إذا وجد أي تغيير في البيانات المقدمة فيما يتعلق بالعمر والجنس والحالة الاجتماعية والفئات وأي عضو ليس تحت رعاية الشركة قد يؤدي إلى تغيير قسط التأمين مقارنةً بعرض السعر النهائي.

3. Additions of following members will be covered subject to providing dully filled, signed and stamped health declaration form (HDF) for all members.

3. سيتم تغطية إضافات الأعضاء بشرط تقديم نموذج إقرار صحي HDF معبأ وموقع ومختوم لجميع الأعضاء.

Wala'a may ask for updated medical reports post reviewing the HDF to assess the risk and may charge additional premium (if needed) and no discount will be provided.

قد تطلب ولاء تقارير طبية محدثة مع مراجعة نموذج الإقرار الطبي لتقييم المخاطر وقد تفرض رسوم إضافية إذا لزم الأمر ولن يتم تقديم أي خصم.

4. Deletion of any member(s) will be effected only upon receiving official deletion request form completed signed & stamped by client and the premium will be calculated on pro-rata basis to be credited to the policyholder account. However, there will be no premium refund for any members with medical expense cost more than 75% of the premium. Client is liable to return the medical insurance cards if was given for all members to be deleted.

4. لن يتم حذف عضو أو أعضاء إلا عند إستلام إستمارة الحذف الرسمية المكتملة والموقعة والمختومة من قبل العميل وسيتم إحتساب القسط على أساس تناسبي ليتم إضافته إلى حساب حامل الوثيقة. علماً بأنه لن يتم استرداد قسط التأمين إلى أي عضو عند تجاوز قيمة المطالبات 75% من قسط التأمين الطبي يتحمل العميل مسؤولية إعادة بطاقات التأمين الطبي لجميع الأعضاء المراد حذفهم في حال تم تسليم بطاقات لهؤلاء الأعضاء.

5. No back dated addition and deletion shall be entertained

5. لن يتم قبول أي إضافة وحذف بتاريخ سابق.

6. 30 days' notice period prior to cancellation of policy by either party.

6. 30 يوماً فتره إشعار قبل إلغاء الوثيقة من قبل أي من الطرفين.

7. Any pre-existing / chronic conditions such as, but not limited to Cancer, Heart conditions and/or diseases of the major organ must in GOOD FAITH be advice to Wala'a in advance by insured/employer/broker before commencement of the policy to enable Wala'a to release adequate premium and terms and conditions.

7. أي حالة مرضية موجودة مسبقاً / مزمنة ، على سبيل المثال لا الحصر السرطان و / أو أمراض القلب و / أو أمراض العضو الرئيسي ، يجب أن تكون بحسن نية (إفصاح) إلى ولاء مقدماً من قبل المؤمن عليه / صاحب العمل / الوسيط قبل البدء في الوثيقة وذلك لتمكين ولاء من إصدار سعر و شروط مناسبة.

8. Members will not have access to any medical facility/ hospital owned by the sponsor.

8. جميع الأعضاء لن يتمكنوا من الإستفادة من المرافق الطبية /المستشفيات المملوكة من قبل الكفيل.

9. Married female employees will have the same premium as female spouse.

9. سيكون قسط الموظفات المتزوجات نفس قسط الزوجة.

10. No cash reimbursement for dental & optical treatments.

10. لا يوجد تعويض نقدي عن علاج الأسنان والعيون.

11. Wala'a will issue the policy and upload into CHI within (3) working days after receiving the full premium

11. تقوم ولاء بإصدار الوثيقة وتحميلها على مجلس الضمان الصحي التعاوني CHI في غضون ثلاثة أيام عمل بعد إستلام كامل الإشتراك.

12. Complete claims documents shall be provided within 30 days from the date of treatment for claims inside KSA and within 60 days outside KSA.

12. يجب تقديم مستندات المطالبات كاملة في غضون 30 يوم من تاريخ معالجة المطالبة داخل المملكة العربية السعودية وفي غضون 60 يوم خارج المملكة العربية السعودية.



<p>13. Reimbursement claim settlement period is 15 days from the date of submission of all the complete documents.</p>	<p>13. فترة تسوية وسداد المطالبات 15 يوم من تاريخ تقديم جميع المستندات الكاملة.</p>
<p>14. The premium for additions / deletions / upgrades or downgrade of the members shall be charged or refunded on Pro-Rata basis as per members' coverage period.</p>	<p>14. يتم تحصيل أو رد أقساط الإضافات / الحذف / الترقية أو تخفيض فئة الأعضاء على أساس التناسب حسب فترة التغطية.</p>
<p>15. Members shall not avail medical treatment at higher class providers than the ones assigned to them in the policy except in case of medical emergency.</p>	<p>15. لا يجوز للأعضاء الاستفادة من العلاج الطبي لدى مقدمي خدمات من فئة أعلى من تلك المخصص لهم في الوثيقة إلا في حالة الطوارئ الطبية.</p>
<p>If the required medical treatment is not available in the assigned network providers, Walaa will refer the patient to that healthcare provider where the appropriate treatment is available.</p>	<p>إذا لم يكن العلاج الطبي متاح لدى مزود الشبكة المعنيين فستقوم ولاء بإحالة المريض إلى مقدم رعاية صحية يوفر العلاج المناسب.</p>

Best Regards,



Nada Bukhamseen

AVP Medical Underwriting & Operations

Office: +966 13 8299 595

Nada.Bukhamseen@wala.com



5 - Recoverable Expenses / Benefits

For purposes of this policy, recoverable expenses shall mean the actual expenses incurred for services, supplies and equipment, which are not excluded under Chapter Three (3) in the policy of the council of Health Insurance, provided that it shall be prescribed by a licensed physician as a result of an illness suffered by the insured. Said expenses shall be necessary, reasonable and customary in the relevant time and place. Recoverable expenses shall include:

(1) Costs of preparation and repatriation of the insured corpse to the home country specified in the employment contract, if the cause of death shall not be one of the exceptions stipulated in Chapter 3 herein.

(2) Health benefits:

A. Expenses of medical examination, diagnosis, treatment and medicine as shown in the policy schedule.

B. Preventive measures, such as vaccinations including seasonal vaccinations and maternity and childcare, in accordance with the instructions issued by the Ministry of Health, as stipulated in Annex 1 attached to the policy of the council of cooperative health insurance.

C. Expenses of hospitalization, including surgeries, same-day surgeries or treatment, pregnancy, and delivery.

D. Treatment of all Hereditary Diseases.

E. Disability cases within the limits specified in the Policy Schedule.

F. Medical interventions for long-term care that are life sustaining or affect outcomes with the exception of what have been exempted as stipulated in Chapter 3 herein.

G. Functional vision corrective intervention that prevent vision loss.

H. Medical equipment, and in order to describe the medical equipment systematically by a physician licensed from a certified center, the following must be complied with:

1-The Insured shall have the relevant illness or condition, including heart diseases, hypertension, diabetes, and respiratory diseases.

2-The medical equipment, licensed by the Saudi Food & Drug Authority, shall be provided through the preferred provider network accredited by the Insurance Company, according to the normal and reasonable prices, one time throughout the validity period of the policy, provided that the lifespan of the current equipment that it owns (if any) shall be expired.

3-If the Insured requests a new medical equipment, there shall be a medical reason – during the effective period of the Policy – necessitating replacement of the current equipment. In addition, the Insurance Company may ask for the old equipment so that it can be replaced.

5 - النفقات القابلة للإستعاضة / المنافع

لأغراض هذه الوثيقة فإن النفقات القابلة للاستعاضة تعني المصاريف الفعلية المنفقة مقابل خدمات ومواد وأجهزة غير مستثناه بموجب القسم الثالث من وثيقة مجلس الضمان الصحي، على أن يتم وصفها من قبل مقدم خدمة مرخص بسبب علة تغرض لها المؤمن له شريطة أن تكون تلك النفقات ضرورية ومعقولة ومعتادة في الوقت والمكان الذي تمت فيه، وتشمل النفقات القابلة للاستعاضة كل ما يلي:

(1) مصاريف تجهيز وإعادة جثمان الشخص المؤمن له المتوفى إلى موطنه الأصلي المذكور في عقد العمل، شريطة ألا يكون سبب الوفاة أحد الأسباب المستثناة في القسم الثالث من هذه الوثيقة.

(2) المنافع الصحية و تشمل كل مايلي:

أ. جميع مصاريف الكشف الطبي والتشخيص والعلاج والأدوية، وفقاً لجدول الوثيقة.

ب. الإجراءات الوقائية مثل التطعيمات بما في ذلك التطعيمات الموسمية، ورعاية الأمومة والطفولة وذلك وفق التعليمات الصادرة عن وزارة الصحة الواردة في الملحق رقم (1) المرفق في وثيقة مجلس الضمان الصحي التعاوني.

ج. جميع مصاريف التنويم بالمستشفى بما في ذلك العمليات الجراحية وجراحة أو معالجة اليوم الواحد والحمل والولادة.

د. علاج كافة الأمراض الوراثية.

هـ. حالات الإعاقة وفق حدود المنفعة المحددة في جدول الوثيقة.

و. التدخلات العلاجية المحافظة على الحياة والتدخلات التي قد تغير النتائج الطبية

Life sustaining and interventions altering medical outcomes لمستفيدين الرعاية المديدة (رعاية طويلة المدة) ماعدا ما ذكر بالاستثناءات.

ز. إجراءات تصحيح النظر الوظيفي لمنع فقد الإبصار.

ح. الأجهزة الطبية، ولوصف الجهاز الطبي بشكل نظامي من قبل طبيب مرخص في مركز معتمد لابد من الالتزام بالآتي:

1 - وجود العلة أو المرض لدى المؤمن له، ويشمل ذلك أمراض القلب، الضغط، السكري، أمراض الجهاز التنفسي.

2 - تصرف الأجهزة الطبية الحاصلة على ترخيص من الهيئة العامة للغذاء والدواء من خلال شبكة مقدمي الخدمة المعتمدين لدى شركة التأمين حسب الأسعار المعتادة والمعقولة مرة واحدة خلال مدة سريان الوثيقة، على أنه يمكن صرف الجهاز مرة أخرى بشرط انتهاء العمر الزمني للجهاز الحالي الذي يملكه إن وجد.

3 - يلزم يلزم وجود مبرر طبي - خلال فترة سريان الوثيقة - يستدعي استبدال الجهاز الحالي في حال طلب المؤمن له لجهاز طبي جديد، كما يمكن لشركة التأمين طلب الجهاز القديم من أجل استبداله.



5 - Recoverable Expenses / Benefits	5 - النفقات القابلة للإستعاضة / المنافع
<p>4-The best medical practices shall be referred to and shall be linked to the principle of value-based health care when approving the insurance coverage. In addition, it shall be advised to consult the impact value study published by the international and local health technology assessment centers, if available.</p> <p>I. Health benefits shall also include all the benefits stated in the schedule provided in Schedule (1) in the policy of the council of cooperative health insurance.</p>	<p>4 - يتم الرجوع لأفضل الممارسات الطبية مع ربطها بمبدأ الرعاية الحكيمة المبنية على القيمة عند اعتماد التغطية التأمينية والاعتماد على دراسة قيمة الأثر المعلنة من قبل مراكز تقييم التقنيات الصحية المحلية أو الدولية في حال توفرها.</p> <p>ط. كما تشمل أيضاً كل المنافع المذكورة بالجدول رقم (1) الوارد في وثيقة مجلس الضمان الصحي التعاوني.</p>

6 - Controls and Exclusions

(A) This policy will not cover claims resulting from

1. Complications from self-inflicted injury, excluding the costs of treating emergency cases (life-threatening injuries) as described by the Private Health Institutions Law and Regulations approved by the Ministry of Health, which determines how to dispatch emergency cases.
2. Complications from diseases resulting from the intentional abuse of some medications, stimulants, sedatives, substance abuse, etc., excluding the costs of treating emergency cases (life-threatening injuries) as described by the Private Health Institutions Law and Regulations approved by the Ministry of Health, which determines how to dispatch emergency cases.
3. Non re-constructive cosmetic surgeries.
4. General examinations, vaccines, drugs or preventive measures that do not require medical treatment or are not mentioned in this Policy (except for the preventive measures stipulated in the Policy or determined by the Ministry of Health, such as vaccinations as well as maternity and childcare).
5. Treatment received by the insured free of charge.
6. Recreational therapy, general physical health programs, and treatment in social welfare institutions.
7. Any illness or injury arising directly from the profession of the Insured.
8. All costs related to dental implants, dentures, crowns, bridges or cosmetic procedures including, but not limited to, teeth whitening, except for the benefits outlined herein.
9. Vision correction surgeries, excluding procedures that prevent vision loss.
10. The expenses of the transportation of the insured within and between cities in the Kingdom by means of transportation other than the licensed ground ambulance.
11. Hair loss, baldness or artificial hair.
12. Allergy tests of any nature, excluding those related to the medical cases that can only be treated through these tests, or those related to prescribed medications, according to the medical proof and evidence.
13. Equipment, treatments, drugs and hormone procedures, surgeries or treatment aimed at regulating reproduction, contraception, impotence, infertility, in-vitro fertilization, or any other method of artificial fertilization.
14. Any congenital weakness or deformity, unless it has a current or future life threatening impact on the Insured.
15. Any additional costs or expenses incurred by the companion of the Insured during its stay at the hospital, except for hospital accommodation charges for one companion, as required by the best medical practices.

٦- الضوابط والاستثناءات

(أ) لا تغطي هذه الوثيقة المطالبات الناشئة مباشرة عن الآتي :

١. مضاعفات الإصابة التي يسببها الشخص لنفسه متعمداً باستثناء تكاليف علاج الإصابات للحالات الطارئة.
٢. مضاعفات الأمراض التي تنشأ بفعل إساءة الاستعمال المتعمد لبعض الأدوية أو المنشطات أو المهدئات أو بفعل تعاطي المواد الكحولية أو المخدرات أو ما شابه ذلك باستثناء تكاليف علاج الإصابات للحالات الطارئة.
٣. الجراحة التجميلية غير الترميمية.
٤. الفحوصات الشاملة واللقاحات أو العقاقير أو الوسائل الوقائية التي لا تتطلب علاج طبي أو لم يتم النص عليها في هذه الوثيقة (باستثناء الإجراءات الوقائية المذكورة بالوثيقة أو التي تحددها وزارة الصحة مثل التطعيمات ورعاية الأمومة والطفولة).
٥. المعالجة التي يتلقاها الشخص المؤمن له بدون مقابل.
٦. الاستجمام وبرامج الصحة البدنية العامة والعلاج في دور الرعاية الاجتماعية.
٧. أي علة أو إصابة تنشأ كنتيجة مباشرة لمهنة الشخص المؤمن له.
٨. جميع التكاليف المتعلقة بزراعة الأسنان أو تركيب الأسنان الاصطناعية، تقويم الأسنان، أطقم الأسنان، التيجان، الجسور أو الاجراء التجميلي على سبيل المثال لا الحصر تبيض الاسنان باستثناء ما ذكر من منافع بالوثيقة.
٩. إجراءات تصحيح النظر لأمراض العين التي لا تؤدي لفقد البصر.
١٠. مصاريف انتقال الشخص المؤمن له داخل وبين مدن المملكة بوسائل نقل غير الإسعاف الأرضي المرخص.
١١. تساقط الشعر أو الصلع أو الشعر المستعار.
١٢. اختبارات الحساسية مهما كانت طبيعتها، فيما عدا تلك الحالات غير الممكن علاجها بدون اجراء هذه الاختبارات، أو الحالات المتعلقة بوصف أدوية العلاج حسب الأدلة والبراهين الطبية.
١٣. الأجهزة والوسائل والعقاقير والإجراءات أو الجراحات أو المعالجة بالهرمونات بهدف حصول حمل أو علاج العقم أو العجز الجنسي أو نقص الخصوبة أو التخصب بواسطة الأنابيب أو أي وسائل أخرى للتلقيح الاصطناعي.
١٤. حالات التشوه الخلقي، باستثناء الحالات التي تشكل تهديد حالي أو مستقبلي على حياة المؤمن له.
١٥. أي تكاليف أو مصاريف إضافية يتكبدها المرافق للمؤمن له أثناء تنويمه أو إقامة بالمستشفى، عدا نفقة الإقامة والإعاشة في المستشفى لمرافق واحد للمؤمن له، وحيثما تقتضي أفضل الممارسات الطبية المعتمدة.
١٦. معالجة حب الشباب.
١٧. حالات زراعة الأعضاء البشرية بحسب التعريف الوارد في القسم الأول من وثيقة مجلس الضمان الصحي التعاوني، ويستثنى من ذلك ما تم إضافته للمنافع بخصوص زراعة الأعضاء، علماً بأن الأعضاء الصناعية تعامل بحسب منافع واستثناءات الوثيقة.

16. Treatment of acne.
17. Cases of human organ transplantation, according to the definition set out in the First Chapter of the policy of the council of cooperative health insurance, excluding the additional benefits regarding organ transplantation. Knowing that artificial organs are managed as per the benefits and exceptions of the policy.
18. Joint replacement with exception to what have been listed as benefits or for the treatment of complications arising from a covered benefit such as joint replacement due to cancer or a trauma.
19. Personal risks set forth in Chapter 1 (Definitions) of the policy of the council of health insurance . Any sport other than what is mentioned in the definition chapter, must be submitted to the Council for decision.
20. Alternative medicine procedures and medications.
21. Artificial and ancillary limbs.
22. Diseases that are classified by the Ministry of Health as pandemics or natural disasters, and based on decision released by the Council.
23. Eye glasses for persons over fourteen (14) years old.
24. Complications resulting from any previous illness or injury shall be excluded under the provisions of this Policy.
25. Long-term care (Care for a long period) that are limited to nursing care or personal care with exception to the benefits listed in this policy.
26. Rehabilitation admissions for management of addiction and alcohol abuse.

(B) Except for the provisions of Section 2 of the policy of the council of Health Insurance, this policy shall not cover health benefits or corpse repatriation to home country in claims resulting from the following:

1. War, invasion, acts of (foreign) aggression whether or not war is declared.
2. Ionizing radiations and pollution from radioactive activity of any nuclear fuel or waste resulting from the combustion of nuclear fuel.
3. Radioactive, toxic, explosive or other hazardous properties of any nuclear plant or any of its nuclear components.
4. The Insured service or participation in armed forces or police operations.
5. Riots, strike, terrorism, or its equivalents.
6. Accidents or chemical, biological, or bacteriological reaction, if those accidents or reactions are a result of occupational injury or occupational risk.

(c) Hotels, dormitories, guest houses, resorts, convalescent centers, sanatoriums, places for the care of persons in custody, nursing home, or schools/institutes specialized in teaching deaf, autistic, etc. shall not be included under the concept of the Hospital described in this Policy.

١٨. استبدال المفاصل ما عدا ماذكر من منافع بالوثيقة او لعلاج المضاعفات الناتجة عن منفعة مغطاة مثل استبدال مفصل الركبة بسبب سرطان او حادث.

١٩. الأخطار الشخصية الواردة في قسم التعريفات من وثيقة مجلس الضمان الصحي، وإضافة أي رياضة غير ماذكر بقسم التعريفات ترفع للمجلس للبت فيها.

٢٠. أدوية ووسائل العلاج بالطب البديل.

٢١. الأطراف الصناعية والأطراف المساعدة.

٢٢. الأمراض التي يتم تصنيفها بواسطة وزارة الصحة كالأوبئة، الجوائح، والكوارث الطبيعية ويصدر بها قرار من المجلس الضمان الصحي.

٢٣. النظارات الطبية لمن يتجاوز الأربعة عشر (١٤) عاماً.

٢٤. المضاعفات الناتجة عن أي مرض أو إصابة سابقة مستثناة بموجب أحكام هذه الوثيقة.

٢٥. الرعاية المديدة (رعاية طويلة المدة) المقتصرة على الرعاية التمريضية والعناية الشخصية ما عدا ما ذكر من المنافع.

٢٦. التنويم للعلاج التأهيل لتعاطي الكحول او المخدرات.

(ب) استثناءً من احكام القسم الثاني من وثيقة مجلس الضمان الصحي، لن يتم تغطية المنافع الصحية أو إعادة الجثمان إلى الموطن الأصلي في حالة المطالبات الناشئة عن الآتي:

١. الحرب، الغزو، أعمال العدوان (الأجنبي) سواء أعلنت الحرب أم لم تعلن.

٢. الإشاعات الأيونية أو التلوث بالنشاط الإشعاعي من أي وقود نووي أو أي نفايات نووية ناتجة عن احتراق وقود نووي.

٣. الخصائص المشعة أو السامة أو المتفجرة او أي خصائص خطيرة لأي تجمعات نووية أو لأي من مركباتها النووية.

٤. مزاوله الشخص المؤمن له أو مشاركته في خدمة القوات المسلحة أو الشرطة أو عملياتها.

٥. أعمال الشغب، أو الاضراب، أو الإرهاب، أو مايشابها من أعمال.

٦. الحوادث أو التفاعلات الكيماوية أو البيولوجية أو البكتريولوجية، إذا كانت هذه الحوادث أو التفاعلات ناتجة عن إصابات عمل أو بسبب مخاطر مهنية.

(ج) لا يندرج تحت مفهوم المستشفى في هذه الوثيقة كل من الفنادق، او دور الضيافة، أو الاستراحات، أو دور النظافة، أو المصحات، او أماكن رعاية الأشخاص المتحفظ عليهم، أو مأوى كبار السن، أو المدارس / المعاهد المتخصصة بتعليم الصم والبكم والتوحد، وماشابههم.

8. Declaration and Terms and Condition	٨ - الشروط والأحكام الخاصة بالإفصاح الطبي
<p>Please Read Carefully</p> <p>By going forward with our service you hereby declare all the upcoming:</p> <p>1- I hereby acknowledge that all insureds who answered "no" to all questions in HDF form do not have any of these diseases that are required to be disclosed on the form.</p> <p>2- I hereby declare that all health declarations have been filled by referring to the relevant employee for the purpose of providing an adequate pricing and ensure having correct health care services as required, this means:</p> <p>A. You confirm that information in all health declarations are correct and the acceptance of your enrollment will be on the basis of such information and that Walaa company has the right to contact the hospital you deal with to collect any medical information needed to assess the risk(s)</p> <p>B. You agree that Walaa company has the right to reject the coverage/claims in full in case of no declaration of any cases prior to the contractual date or before enrolling or adding a new Insured during the contract</p> <p>C. You confirm that you have read and understood all the points provided on the health declaration form and you agree that if all members have nothing to disclose they have a normal state of health according to their age and gender and there is nothing requires declaration.</p> <p>D. Failure to fill the weight and height information will result in rejecting to cover the cost of obesity surgery.</p> <p>4- I declare as an employer that will comply with all the requirements of <u>Council of Cooperative Health Insurance rules and the Council's regulations</u> and related resolutions.</p> <p>I understand and accept all declarations and terms and conditions mentioned above.</p>	<p>يرجى القراءة بعناية</p> <p>من خلال المضي قدماً في الحصول على تسعيرة للتأمين الطبي وإصدار وثيقة تأمين، فإنك توافق بموجب هذه الشروط على التالي:</p> <p>١- أقر بأن جميع المؤمنين اللذين أجابو بـ (لا) على جميع أسئلة الإفصاح الطبي ليس لديهم أي من هذه الأمراض الواجب الإفصاح عنها في النموذج.</p> <p>٢- أقر بأن جميع الإفصاحات الطبية تم تعبئتها بعد الرجوع إلى الموظف ذو العلاقة نفسه وذلك لغرض التسعير بشكل صحيح، ولضمان الحصول على خدمات الرعاية الصحية بالشكل المطلوب وهذا يعني:</p> <p>أ. التأكيد على صحة جميع المعلومات الطبية المفصّح عنها وقبول العروض سيكون على أساس هذه المعلومات، وأن شركة ولاء لديها الحق في الإتصال بمقدمي الخدمات التي تتعامل معها لجمع أي معلومات طبية مطلوبة لتقييم المخاطر.</p> <p>ب. توافق على أن شركة ولاء لديها الحق في رفض تغطية المطالبة بالكامل في حال عدم الإفصاح عن أي حالات قبل التاريخ التعاقدى أو قبل التسجيل أو إضافة مؤمن جديد خلال فترة العقد.</p> <p>ج. تؤكد قراءة وفهم جميع ما ذكر في نموذج الإفصاح الطبي، وتوافق أن كافة الأعضاء ليس لديهم مايفصحون عنه وإنهم يتمتعون بحالة صحية طبيعية وفقاً للعمر والجنس.</p> <p>د. عدم إكمال معلومات الوزن والطول سيؤدي إلى رفض تغطية تكلفة عملية السمنة والجراحة.</p> <p>٤- أقر أنا صاحب العمل بالالتزام بجميع متطلبات <u>قواعد ولوائح مجلس الضمان الصحي التعاوني والجهات الرقابية</u> والقرارات ذات الصلة.</p> <p>أقر على فهم وقبول جميع البنود والشروط والأحكام المذكورة أعلاه.</p>

7. Disclaimer:

Network of health care providers may be subject to change for many reasons, this does not require any prior notice to the customer

I \ we hereby acknowledge that I \ we have read all medical insurance pages, health service providers network list, Quotation and agree to all mentioned term, conditions and benefits. Hereby we authorize you to issue the cooperative health insurance policy for the Quotation No. QS09-800-24-029082 provided to us by you.

Please take into Consideration any change or update in the network of service providers provided during the validity of this policy, in accordance with the instructions of the regulatory authorities or others.

Client Name:

Date:12/12/2024

Signature:

Stamp:

إقرار :

أقر /نقر أنا الموقع أدناه بالإطلاع على جميع محتويات وثيقة التأمين الطبي وشبكة مقدمي الخدمة الطبية وعرض الأسعار المقدم من شركة ولاء للتأمين التعاوني والموافقة على جميع الشروط و الأحكام والمزايا المذكورة . وبهذا نعدكم لإصدار وثيقة التأمين الصحي التعاوني لعرض الأسعار رقم QS09-800-24-029082 المقدمة لنا من

يرجى مراعاة أي تغيير أو تحديث بشبكة مزودي الخدمة المقدمة أثناء سريان هذه الوثيقة وذلك وفقاً لتعليمات الجهات الرقابية أو غيرها.

اسم العميل / الوكيل :

التاريخ:12/12/2024

التوقيع:

الختم:



ولاء للتأمين خاضعة لإشراف ورقابة هيئة التأمين
Walaa Insurance Licensed and Supervised by IA