

Group Information (Company/Establishment)		بيانات المجموعة (الشركة / المؤسسة)	
اسم الشركة Company's Name		المدينة City	
رقم السجل التجاري CR Number		عنوان الشركة Company Address	
نوع النشاط Natural of Business		صندوق البريد P.O.Box	
إسم مسؤول التأمين Group Secretary Name		الرمز البريدي Postal Code	
رقم هاتف مسؤول التأمين Group Secretary Mobile number		رقم هاتف العمل Work number	
تاريخ بداية التأمين Inception Date		رقم الفاكس Fax No	

Below table is only filled by Saudi		الجدول التالي يتم تعبئته من قسم مبيعات عناية السعودية	
Sales representative Name		اسم مسؤول المبيعات	
Sales Channel		قنوات البيع	
Target grosses premium		السعر المتوقع	
Total Members		اجمالي عدد الموظفين	
Application Date		تاريخ الطلب	

Applicant's Name:		إسم مقدم الطلب:
Position Title:		المسمى الوظيفي:
Signature:		التوقيع:
Date:		التاريخ:
Company Stamp:		ختم الشركة:

توقيع مقدم الطلب Applicant Signature

Product Options & benefits		المزايا والمنافع للفئة							
Product المنتج Room Type نوع الغرفة	Annual Aggregate Limit/& Network providers الحد الأقصى السنوي و شبكة مقدمي الخدمة	Out-patient Co- Insurance نسبة المشاركة التأمينية		Dental الأسنان		Optical التنظير			
VIP Standard Suite جناح عادي	<input type="checkbox"/> Worldwide 1 <input type="checkbox"/> Worldwide 2 <input type="checkbox"/> VIP+ NW1 <input type="checkbox"/> VIP NW2 <input type="checkbox"/> 1,000,000 SR <input type="checkbox"/> 500,000 SR	Out-patient Co-Insurance		Available Limits		Available Limits			
		<input type="checkbox"/>	Nil	<input type="checkbox"/>	10%	<input type="checkbox"/>	2,000 SR	<input type="checkbox"/>	400 SR
		<input type="checkbox"/>	20%	<input type="checkbox"/>	15%	<input type="checkbox"/>	2,500 SR	<input type="checkbox"/>	500 SR
		Out of Pocket		<input type="checkbox"/>	Nil	<input type="checkbox"/>	3,000 SR	<input type="checkbox"/>	750 SR
		<input type="checkbox"/>	20 SR	<input type="checkbox"/>	25 SR	<input type="checkbox"/>	3,500 SR	<input type="checkbox"/>	1,000 SR
		<input type="checkbox"/>	25 SR	<input type="checkbox"/>	30 SR	<input type="checkbox"/>	4,000 SR	<input type="checkbox"/>	1,500 SR
		<input type="checkbox"/>	30 SR	<input type="checkbox"/>	40 SR	<input type="checkbox"/>	4,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,000 SR
		<input type="checkbox"/>	40 SR	<input type="checkbox"/>	50 SR	<input type="checkbox"/>	5,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,000 SR
		<input type="checkbox"/>	50 SR	<input type="checkbox"/>	100 SR	<input type="checkbox"/>	5,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,500 SR
		<input type="checkbox"/>	100 SR	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
A Private Room غرفة خاصة	<input type="checkbox"/> Worldwide 1 <input type="checkbox"/> Worldwide 2 <input type="checkbox"/> A+ NW3 <input type="checkbox"/> A NW4 500,000 SR	Out-patient Co-Insurance		Available Limits		Available Limits			
		<input type="checkbox"/>	Nil	<input type="checkbox"/>	10%	<input type="checkbox"/>	2,000 SR	<input type="checkbox"/>	400 SR
		<input type="checkbox"/>	10%	<input type="checkbox"/>	15%	<input type="checkbox"/>	2,500 SR	<input type="checkbox"/>	500 SR
		<input type="checkbox"/>	15%	<input type="checkbox"/>	20%	<input type="checkbox"/>	2,500 SR	<input type="checkbox"/>	500 SR
		<input type="checkbox"/>	20%	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	3,000 SR	<input type="checkbox"/>	750 SR
		Out of Pocket		<input type="checkbox"/>	Nil	<input type="checkbox"/>	3,000 SR	<input type="checkbox"/>	750 SR
		<input type="checkbox"/>	20 SR	<input type="checkbox"/>	25 SR	<input type="checkbox"/>	3,500 SR	<input type="checkbox"/>	1,000 SR
		<input type="checkbox"/>	25 SR	<input type="checkbox"/>	30 SR	<input type="checkbox"/>	4,000 SR	<input type="checkbox"/>	1,500 SR
		<input type="checkbox"/>	30 SR	<input type="checkbox"/>	40 SR	<input type="checkbox"/>	4,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,000 SR
		<input type="checkbox"/>	40 SR	<input type="checkbox"/>	50 SR	<input type="checkbox"/>	5,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,000 SR
<input type="checkbox"/>	50 SR	<input type="checkbox"/>	100 SR	<input type="checkbox"/>	5,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,500 SR		
<input type="checkbox"/>	100 SR	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
B Semi Private Room غرفة شبه خاصة	KSA & Home Country <input type="checkbox"/> B+ NW5 <input type="checkbox"/> B NW6 500,000 SR	Out-patient Co-Insurance		Available Limits		Available Limits			
		<input type="checkbox"/>	Nil	<input type="checkbox"/>	10%	<input type="checkbox"/>	2,000 SR	<input type="checkbox"/>	400 SR
		<input type="checkbox"/>	10%	<input type="checkbox"/>	15%	<input type="checkbox"/>	2,500 SR	<input type="checkbox"/>	500 SR
		<input type="checkbox"/>	15%	<input type="checkbox"/>	20%	<input type="checkbox"/>	2,500 SR	<input type="checkbox"/>	500 SR
		<input type="checkbox"/>	20%	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	3,000 SR	<input type="checkbox"/>	750 SR
		Out of Pocket		<input type="checkbox"/>	Nil	<input type="checkbox"/>	3,000 SR	<input type="checkbox"/>	750 SR
		<input type="checkbox"/>	20 SR	<input type="checkbox"/>	25 SR	<input type="checkbox"/>	3,500 SR	<input type="checkbox"/>	1,000 SR
		<input type="checkbox"/>	25 SR	<input type="checkbox"/>	30 SR	<input type="checkbox"/>	4,000 SR	<input type="checkbox"/>	1,500 SR
		<input type="checkbox"/>	30 SR	<input type="checkbox"/>	40 SR	<input type="checkbox"/>	4,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,000 SR
		<input type="checkbox"/>	40 SR	<input type="checkbox"/>	50 SR	<input type="checkbox"/>	5,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,000 SR
<input type="checkbox"/>	50 SR	<input type="checkbox"/>	100 SR	<input type="checkbox"/>	5,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,500 SR		
<input type="checkbox"/>	100 SR	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

توقيع مقدم الطلب Applicant Signature

C Shared Room غرفة مشتركة	KSA Only <input type="checkbox"/> C+NW 7 <input type="checkbox"/> C NW 8 500,000 SR	Out-patient Co-Insurance		Available Limits		Available Limits			
		<input type="checkbox"/>	Nil	<input type="checkbox"/>	10%	<input type="checkbox"/>	2,000 SR	<input type="checkbox"/>	400 SR
		<input type="checkbox"/>	20%	<input type="checkbox"/>	15%	<input type="checkbox"/>	2,500 SR	<input type="checkbox"/>	500 SR
		Out of Pocket		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	3,000 SR	<input type="checkbox"/>	750 SR
		<input type="checkbox"/>	Nil	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	3,500 SR	<input type="checkbox"/>	1,000 SR
		<input type="checkbox"/>	20 SR	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	4,000 SR	<input type="checkbox"/>	1,500 SR
		<input type="checkbox"/>	25 SR	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5,000 SR	<input type="checkbox"/>	2,000 SR
		<input type="checkbox"/>	30 SR	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	2,500 SR	<input type="checkbox"/>	2,500 SR
		<input type="checkbox"/>	40 SR	<input type="checkbox"/>					
		<input type="checkbox"/>	50 SR	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/>	100 SR	<input type="checkbox"/>							
C-LTD Shared Room غرفة مشتركة	KSA Only C-LTD NW9 500,000 SR	Out-patient Co-Insurance		Available Limits		Available Limits			
		20%		2,000 SR		400 SR			
		Out of Pocket							
		100 SR							
Other Comments: ملاحظات اخرى:									

Applicant Signature توقيع مقدم الطلب
