



شركة الوثبة الوطنية للتأمين
ALWATHBA NATIONAL INSURANCE CO

شركة الوثبة الوطنية للتأمين (ش.م.ع.)
طلب الترشيح لعضوية مجلس الإدارة

يرجى قبول ترشحي لمنصب عضو في مجلس إدارة شركة الوثبة الوطنية للتأمين (ش.م.ع.)
وذلك لمدة الثلاث سنوات القادمة والتي تسري اعتباراً من تاريخ انعقاد الجمعية العمومية للشركة في
2018/04/24.
إليك التفاصيل المطلوبة:-

أولاً: البيانات الشخصية :

الاسم:

المهنة: صاحب العمل:

الجنسية:

تاريخ الولادة:

رقم الهوية أو جواز السفر: مكان وتاريخ الإصدار:

تاريخ الإنتهاء:

رقم خلاصة القيد: عدد الأبناء: عدد الزوجات:

العنوان الحالي (مكان الإقامة):

رقم الموبايل: رقم الهاتف:

عدد الأسهم التي أحملها في الشركة في تاريخ هذا الطلب (إن وجدت):

ثانياً: نوع العضوية (يرجى وضع علامة في المربع المناسب):

<input type="checkbox"/>	عضو تنفيذي	<input type="checkbox"/>	عضو غير تنفيذي	<input type="checkbox"/>	عضو مستقل
--------------------------	------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-----------

*العضو المستقل هو الشخص الذي يستوفي الشروط المذكورة في المادة (1) من قرار رئيس مجلس إدارة الهيئة رقم (7/ر.م) لسنة 2016 وتعديلاته (مرفقة) ، والتي يمكن مراجعتها على الموقع الإلكتروني التالي لهيئة الأوراق المالية والسلع. <https://www.sca.gov.ae/Arabic/Regulations/Pages/Default2.aspx>

عضو مجلس الإدارة المستقل : العضو الذي لا تربطه بالشركة أو بأي من أشخاص الإدارة التنفيذية العليا فيها أو مدقق حساباتها أو الشركة الأم أو التابعة أو الشقيقة أو الحليفة أي علاقة قد تؤدي إلى منفعة مادية أو معنوية قد تؤثر على قراراته، وتنتفي صفة الاستقلالية عن عضو مجلس الإدارة على وجه الخصوص في الحالات الواردة في هذا القرار.

ثالثاً: الشهادات العلمية :

الشهادة العلمية	التخصص	الدرجة	تاريخ الحصول عليها

توقيع مقدم الطلب

رابعاً: العضوية الحالية في مجلس إدارة الشركات المساهمة الأخرى (المدرجة أو غير المدرجة)
داخل دولة الإمارات العربية المتحدة:

اسم الشركة	النشاط الرئيسي	المنصب في مجلس الإدارة (عضو مجلس الإدارة أو العضو المنتدب أو رئيس مجلس الإدارة)	نوع العضوية (تنفيذي ، غير تنفيذي ، مستقل)	عضوية اللجنة

أقر بصحة المعلومات المذكورة في هذا الطلب وفي الوثائق المرفقة بهذا الطلب. كما أنني أقر بالمسؤولية الكاملة وبطلان هذا الطلب في حالة الإخلال بصحة البيانات وأتحمل المسؤولية القانونية الناجمة عن ذلك.

خامساً: مقدم الطلب:

الاسم:	التوقيع:	التاريخ:

قبول هذا الطلب مشروط بما يلي:

- استكمال جميع المعلومات المطلوبة في هذا الطلب بشكل واضح ودقيق من قبل مقدم الطلب.
- تقديم الطلب خلال المهلة المبينة في الإعلان.
- إرفاق الوثائق التالية بهذا:
 - 1- السيرة الذاتية التي تشير إلى الوضع الحالي والوظائف السابقة والخبرات المهنية.
 - 2- إثبات هوية مقدم الطلب أو صورة جواز السفر.
 - 3- خلاصة القيد.
 - 4- نسخة من الدرجات العلمية التي حصل عليها مقدم الطلب.