

Declaration

إقرار

Based on the Resolution No. (103) dated 13/04/2016 of the Council of Cooperative Health Insurance (CCHI), the authority supervising the health insurance in the KSA, which includes the following:

- The Employer is obligated to have a unified health insurance policy for all of his employees and their family members, either when renewing the current policy or to issue a new one.
- If there is more than one sponsor number for the same client, a separate insurance policy will be issued for each sponsor.

As such, we hereby declare that there is no other valid insurance policy / policies when issuing this policy with the sponsor number below.

We also declare that if there is a valid policy/ policies with other insurance companies, we are obligated to cancel all other policies.

Note that, Tawuniya will not assume any liability as a result of not being able to upload data of the medical insurance members to the Council of Cooperative Health Insurance system due to having other valid insurance policy / policies.

Company name: _____

Sponsor No.: _____

Signature: _____

Date: _____

Stamp

بموجب قرار مجلس الضمان الصحي التعاوني، الجهة المشرفة على تنظيم سوق التأمين الصحي في المملكة، رقم (103) بتاريخ 6/7/1437 هـ الموافق 13/4/2016م، والذي يتضمن التالي:

- إلزام صاحب العمل بإبرام وثيقة تأمين صحي موحدة لجميع العاملين لديه وأفراد أسرهم لدى شركة تأمين واحدة، سواء عند تجديد الوثيقة الحالية أو إصدار وثيقة جديدة.
- في حال وجود أكثر من رقم كفيل لنفس العميل، يتم إصدار وثيقة منفصلة لكل كفيل.

فإننا نقر بموجب هذا، بأنه لا توجد وثيقة / وثائق تأمين أخرى سارية المفعول عند إصدار هذه الوثيقة وتحمل رقم الكفيل أدناه.

وفي حال وجود وثيقة / وثائق سارية المفعول لدى شركات تأمين أخرى فإننا ملزمون بإلغاء جميع الوثائق الأخرى.

علماً بأن التعاونية للتأمين لن تتحمل أية مسؤولية نتيجة عدم التمكن من تحميل بيانات الأعضاء إلى نظام مجلس الضمان الصحي التعاوني بسبب وجود وثيقة / وثائق تأمين أخرى سارية المفعول.

اسم الشركة: _____

رقم الكفيل: _____

التوقيع: _____

التاريخ: _____

الختم: