

## الشركة الوطنية للتأمينات العامة ( شركة مساهمة عامة )

### الإعلان عن فتح باب الترشيح لعضوية مجلس الإدارة

يتشرف مجلس إدارة الشركة بإعلام السادة المساهمين عن فتح باب الترشيح لعضوية مجلس إدارة الشركة وذلك خلال الفترة من يوم الإثنين الموافق 2025/01/06 إلى يوم الأربعاء الموافق 2025/01/15، ولكل شخص/ مساهم توافرت فيه شروط الترشيح لعضوية مجلس الإدارة أن يرشح نفسه لعضوية المجلس بموجب طلب يتقدم به إلى إدارة الشركة في مقرها الرئيسي الكائن في بناية أن جي آي هاوس، الطابق الخامس بور سعيد ص ب: 154 دبي، أو من خلال البريد الإلكتروني ( [BODelection@ngiuae.com](mailto:BODelection@ngiuae.com) )، وعلى أن يرفق بالطلب نبذة تعريفية عن مقدمه وصفة العضوية التي يرغب في ترشيح نفسه على أساسها ( عضو غير تنفيذي - عضو مستقل/ غير مستقل).

### شروط عامة:

1. عدد الأعضاء المطلوب انتخابهم لعضوية مجلس الإدارة تسعة (09) أعضاء.
2. يشترط أن يكون جميع الأعضاء من غير التنفيذيين و ثلث الأعضاء على الأقل من المستقلين، و أن تكون أغلبية المرشحين بما فيهم الرئيس من مواطني دولة الإمارات العربية المتحدة.
3. سيظل باب الترشيح لعضوية مجلس الإدارة مفتوحا لمدة (10) يوما من تاريخ الإعلان وذلك وفقا لمتطلبات المادة (09) من قرار مجلس إدارة الهيئة رقم (3/ر.م) لسنة 2020 بشأن اعتماد دليل حوكمة الشركات المساهمة العامة و تعديلاته من وقت لآخر.
4. يشترط فيمن يرشح نفسه لعضوية مجلس الإدارة أن تنطبق عليه الشروط الواردة في نظام الحوكمة المؤسسية لشركات التأمين و المعايير المصاحبة له، و نظام و معايير الجدارة و النزاهة الصادرين عن مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي، و المرسوم بقانون إتحادي رقم (32) لسنة 2021 بشأن الشركات التجارية، و قرار مجلس إدارة الهيئة رقم (3/ر.م) لسنة 2020 بشأن اعتماد دليل حوكمة الشركات المساهمة العامة و تعديلاته، و كذلك النظام الاساسي للشركة و تعديلاته.
5. يرفق مع طلب الترشيح المستندات المشار إليها أدناه، و إذا لم يتم تقديم جميع المستندات المذكورة في البند التالي خلال فترة الترشيح، يعتبر طلب الترشيح لاغيا.
  - أ. إقرار و تعهد خاص بأعضاء مجلس الإدارة.
  - ب. إستمارة طلب تعيين.
  - ج. وثيقة التعارف.

- د. صورة شخصية بصيغة JPEG.
  - هـ. نسخة من جواز السفر و تأشيرة الإقامة (مع صفحة الرقم الموحد للمواطن)
  - و. صورة عن الهوية الإماراتية.
  - ز. خلاصة القيد للمواطن.
  - ح. شهادة عدم ممانعة الخدمة الوطنية (للمواطن أقل من 40 سنة).
  - ط. نسخة عن الشهادات المدرسية مصدقة حسب الأصول.
  - ي. شهادة حسن السيرة و السلوك سارية المفعول و موجهة لمصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي.
  - ك. السيرة الذاتية و التي تتضمن معلومات مفصلة عن المؤهلات العلمية و الخبرات المهنية للمترشح.
  - ل. أية مستندات إضافية قد يطلب من المترشح تقديمها وفقا للأنظمة المعمول بها.
6. لا يجوز للمرشح بعد غلق باب الترشح التنازل عن ترشحه لشخص آخر.
  7. ستقوم الشركة بنشر القائمة النهائية لأسماء المرشحين وبياناتهم الخاصة بالترشيح بعد الحصول على موافقة المصرف المركزي، على الموقع الإلكتروني للشركة ( [www.ngi.ae](http://www.ngi.ae) ) قبل يومين من موعد إنعقاد الجمعية العمومية.
  8. سيتم موافاة المصرف المركزي و هيئة الأوراق المالية والسلع والسوق بقائمة أسماء المرشحين بعد غلق باب الترشح.

24 يناير 2024

إلى السادة مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي المحترمين

الموضوع: إقرار / تعهد

أنا [الاسم كما هو في الهوية او وثيقة جواز السفر]، [الجنسية] الجنسية، هوية رقم [او رقم جواز السفر لغير المقيمين في الدولة] [رقم الهوية/رقم جواز السفر] المرشح لشغل منصب [عضو مجلس إدارة] في شركة [اسم الشركة كما هو في الرخصة التجارية للفرع الرئيسي] المرخصة من مصرف الامارات العربية المتحدة المركزي، سجل رقم [رقم قيد الشركة].

أقر واتعهد بما يلي:

1. بأن أعمل بحسن نية وأمانة ونزاهة خلال ممارستي لالتزاماتي وبذل العناية الواجبة والحفاظ على السرية.
2. الإفصاح للمجلس عن أي تضارب مصالح محتمل او أي تضارب مصالح جلي وفعلي، وفي حال وجود أي تعارض للمصالح الالتزام بالإفصاح عن الحالات التي تتطلب ذلك.
3. الالتزام بالاستقلالية والموضوعية في اتخاذ القرارات والاختذ بعين الاعتبار مصالح الشركة.
4. توافر الوقت الكافي لدي للاضطلاع بمسؤولياتي كاملة وممارسة التزاماتي في مجلس الإدارة الشركة بفعالية وان تكون مشاركتي في المجلس ذات قيمة مضافة.
5. ألا أقوم بأي مهام تنفيذية أو اية مسؤوليات ادارية في الشركة.
6. الامتناع عن المشاركة في إدارة شركات تامين أخرى في الدولة.
7. الامتناع عن منافسة عمليات الشركة أو القيام بأي عمليات تتعارض مع مصالحها.
8. الامتناع عن ممارسة أعمال وكيل أو وسيط تأمين.
9. الالتزام بما جاء في النموذج رقم (1) عدد شركات التأمين وعدد شركات المساهمة العامة في الدولة وخارجها التي أشرك في عضوية مجلس إدارتها.
10. اتمتع بسجل من السلامة المالية ولم يصدر بحقي أي حكم بالإفلاس من المحكمة ولم يتم رد اعتباري ولم أتوقف عن دفع أية ديون تجارية.
11. ألا أبدأ بممارسة مهامي كعضو مجلس إدارة في الشركة قبل صدور الاعتماد من قبل المصرف المركزي.
12. الالتزام بالقوانين والأنظمة والتعليمات والقرارات الصادرة عن مصرف الامارات العربية المتحدة المركزي والتشريعات الأخرى ذات العلاقة.
13. إخطار مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي فور استقالتي من مناصبي وعن أي تغييرات تطرأ على البنود المذكورة أعلاه.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير ،،،

**[التوقيع]**

## نموذج رقم 1

12 ابريل 2023

إلى السادة مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي المحترمين

الموضوع: عدد شركات التأمين وعدد شركات المساهمة العامة التي أشارك في عضوية مجلس إدارتها

فيما يلي توضيح للشركات التي شاركت ومازلت أشارك في عضوية مجلس إدارتها بما فيها شركة التأمين التي تقدمت بطلب الترشيح لعضويتها لدورة جديدة:

الفترة (التاريخ من - التاريخ إلى)	نوع الشركة (شركة التأمين / شركة مساهمة عامة)	اسم الشركة	#
			.1
			.2
			.3
			.4
			.5
			.6
			.7
			.8
			.9
			.10

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير،،

[أسم المرشح لعضوية مجلس الادارة]

[التوقيع]



مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي  
CENTRAL BANK OF THE U.A.E.

نوع التعيين	اللقب	رقم الموظف	رقم الهوية	تاريخ انتهاء الهوية	الاسم الأول	الاسم الثاني
الاسم الثالث	اسم العائلة	اسم الأم	الحالة الاجتماعية	الجنس	الديانة	الجنسية الحالية
الجنسية السابقة	تاريخ الحصول على الجنسية	تاريخ الميلاد	مكان الميلاد	مدينة الميلاد	سنة التخرج	المستوى التعليمي
المؤهل العلمي	مكان التخرج	التخصص	نوع الخبرة	سنوات الخبرة	عدد الأبناء	البريد الإلكتروني
العنوان الحالي	منطقة	تفاصيل العنوان	الشارع	الإمارة	الدولة	اسم المبنى/ فيلا
رقم الشقة/ فيلا	المدينة	صندوق البريد	هاتف المنزل	هاتف العمل	الهاتف المتحرك	
بيانات الإجراء (المؤسسة الجديدة)						
اسم المؤسسة	الموقع	الوظيفة	المنصب	الدرجة	أجمالي الراتب	نوع العقد

نموذج التعيينات في مناصب الإدارية العليا للمؤسسات المالية المرخصة



مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي  
CENTRAL BANK OF THE U.A.E.

بيانات جواز السفر والإقامة و خلاصة القيد						
* المسمى الوظيفي القديم						
* الراتب قبل الترقية						
* المنصب قبل الترقية						
بيانات جواز السفر والإقامة و خلاصة القيد						
رقم الإضبارة**	رقم الموحد**	مكان الإصدار	نوع الجواز	تاريخ الإصدار	مكان الإصدار	رقم الجواز
المهنة السابقة	تاريخ انتهاء الإقامة	تاريخ اصدار الإقامة	نوع الإقامة	رقم الموحد (الإقامة)	تاريخ انتهاء الجواز	تاريخ اصدار الجواز
	رقم الأسرة**	رقم البلدة**	نوع الكفيل	جنسية الكفيل	رقم الكفيل	اسم الكفيل

\* في حالة الترقية

\*\* لمواطني دولة الإمارات العربية المتحدة

- يرجى تعبئة النموذج باللغة العربية فقط وإرسالها بنفس الصيغة
- جميع الحقول إلزامية ما لم لا تنطبق على المرشح
- لتقديم الطلبات وللاستفسارات: [SMP@cbae.gov.ae](mailto:SMP@cbae.gov.ae)



# Introductory Statement

مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي  
CENTRAL BANK OF THE U.A.E.

Statement Number

Official Use Only

## Section 1: Application Details

Full Name			
Family Name		Alias	
Place of Birth		Date of Birth	
Previous Nationality		Present Nationality	
Date of Entry to UAE		Religion	
Port of Entry		Sect	
Sponsor upon Entry			

## Section 2: Present Sponsor

Name of Sponsor		Profession	
Place of Employment		Office Telephone No.	
Institution Name		Salary	

## Section 3: Passport & Residence Details

Passport / Document No.		Place of Issue	
Date of Issue		Date of Expiry	
Residence Visa No.		Place of Issue	
Date of Issue		Date of Expiry	

**Section 4: Qualification**

Current Qualification		School / University	
Date of Graduation		Country	
Languages			

**Section 5: Marital Status**

Married   
 Single   
 Divorced   
 Widowed

Name of Spouse		Nationality	
Place of Birth		Date of Birth	
Profession		Employer	

**Section 6: Children**

1		4		7	
2		5		8	
3		6		9	

**Section 7: Parents**

<b>Father's Name</b>		Nationality	
Place of Birth		Profession	
Date of Birth		Employer	
<b>Mother's Name</b>		Nationality	
Place of Birth		Profession	
Date of Birth		Employer	

**Section 8: Relatives**

#	Name	Nationality	Employer
1			
2			
3			

**Section 9: Friends**

#	Name	Nationality	Employer
1			
2			
3			

**Section 10: Residence Details**

Zone		Street	
Proprietor		Villa / Building No.	
Residence Telephone No.		Floor & Flat No.	
Mobile Number		P.O Box	

**Section 11: Previous Employment in UAE**

1		3	
2		4	

**Section 12: Countries you Visited**

1		4		7	
2		5		8	
3		6		9	

**Section 13: Countries of Previous Employment**

1		3		5	
2		4		6	

**Section 14: Vehicle Details**

Type		Place of Registration	
Plate Number		Code / Category	
Driver's License No.		Place of Issue	
Date of Issue		Date of Expiry	

**Section 14: Military Service**

Have you ever served in the military?

Yes

No

Country		Type of Service	
Rank		Duration	

**I, the undersigned, undertake that details contained in this statement are correct and complete.**

<b>Name</b>	
<b>Date</b>	
<b>Signature</b>	