

National General Insurance Company (Public Joint-stock Company)

Announcement on the Opening of Nomination for

Membership of the Board of Directors

The Company's Board of Directors has the honor to inform the shareholders of the opening of nomination for the Board of Directors membership during the period from Monday 06/01/2025 to Wednesday 15/01/2025. Any person/shareholder who meets the conditions of nomination for the Board membership may nominate him/herself for the membership by an application to be submitted to the Management of the Company at its Head Office located in NGI house building, 5th Floor, Port Saeed Deira, PO. Box 154 Dubai or on the following email: (BODelection@ngiuae.com). The application shall enclose an introductory profile of the applicant and the capacity of membership for which he/she wishes to nominate him/herself (Non-Executive Director – Independent/ Non-Independent Director).

General Conditions:

- 1. The number of members to be elected to the Board of Directors is nine (09) members.
- 2. All Board Member shall be Non-Executive Director, and at least one third (1/3) of Board Members should be Independent Director.
- 3. Nominations for Board membership shall remain open for a period of (10) days from the date of the announcement, in accordance with the requirements of Article (9) of the Chairman of Authority's Board of Directors' Decision no. (3 / Chairman) of 2020 concerning Joint Stock Companies Governance Guide and as amended from time to time.
- 4. Whoever nominates him/herself for membership to the Board shall satisfy the conditions set forth in the Corporate Governance Regulation for Insurance Companies and its accompanying Standards, Fitness and Propriety Regulation and Standards issued by the Central Bank, the Decree by Federal Law No. (32) of the year 2021 regarding Commercial Companies, the Chairman of Authority's Board of Directors' Decision No. (3 / Chairman) of 2020 concerning Joint Stock Companies Governance Guide and its amendments, and the Article of Association of the company and its amendments.
- 5. The nomination application shall enclose the documents referred to in the following list. If all documents mentioned in the following clause are not submitted during the nomination period, the nomination request shall be considered null and void.
 - a. Acknowledgment and undertaking for Board of Directors.
 - b. Appointment form.
 - c. Introductory Statement.
 - d. A personal photo in JPEG format.
 - e. Passport and residence visa copy (with Unified Number Page for Emirati)
 - f. Emirates ID copy.
 - g. Family Book (with First Page for Emirati).
 - h. No objection Certificate for National Service (for Emirati under 40 years old).
 - i. Academic certificates duly attested.
 - j. Certificate of Good Conduct valid and addressed to The Central Bank of UAE.
 - k. Curriculum Vitae (CV) which includes detailed information on academic qualifications and professional experience of the applicant.
 - 1. Any other information or documents requested in accordance with the applicable regulations.
- 6. The candidate may not, after closing the nomination, relinquish his/her nomination to another person.



- 7. The Company will publish the list of names and nomination data of the candidates, subject to the Central Bank's approval, on the Company's Website (www.ngi.ae) two days before the Annual General Meeting.
- 8. The Central Bank, Securities and Commodities Authority and DFM shall be provided with a list of the candidates' names after closing the nomination.

2024 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:

- 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 والاخذ 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 باي مهام تنفيذية أو آية مسؤوليات اداربة 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 أشارك 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 تجاربة.
- 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 المركزى والتشريعات الأخرى ذات العلاقة.
- 13. إخطار مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي فور استقالتي من منصبي وعن أي تغييرات تطرأ على البنود المذكورة أعلاه.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام والتقدير ،،،

<mark>[التوقيع]</mark>

نموذج رقم 1

<mark>12 ابريل 2023</mark>

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)		
(التاريخ من – التاريخ إلى)	(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.

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

نموذج التعيينات في مناصب الإدارية العليا للمؤسسات المالية المرخصة



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

		*المسمى الوظيفي القديم	*الراتب قبل الترقية	* المنصب قبل الترقية		
		لة القيد	جواز السفر والإقامة وخلاص	بيانات		
**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

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

^{*} في حالة الترقية

^{**} لمواطني دولة الإمارات العربية المتحدة



Introductory Statement

Statement Number	Official Use Only
Section 1: Application De	<u>etails</u>
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 Sponso	<u>or</u>
Name of Sponsor	Profession
Place of Employment	Office Telephone No.
Institution Name	Salary
Section 3: Passport & Res	sidence 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	<u>on</u>			
Current Qualification			School / Universi	ity
Date of Graduation			Country	
Languages				
Section 5: Marital Sta	<u>itus</u>		'	
Married	Single	Divo	orced W	idowed
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				

Father's Name		Nationality					
Place of Birth		Profession					
Date of Birth		Employer					
Mother's Name		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 Prev	vious	Empl	ovment
	10.	Country		TOUR		O , III CII

occuon 15. C	June 105	or revious	<i>y</i> 1211.	pioyment				
1		3			5			
2			4				6	
Section 14: Vehicle Details								
Туре				Place of Registration				
Plate Number					Code / Category			
Driver's Lice				Place of Issue				
Date of Issue				Date of Expiry				
Section 14: Military Service								
Have you ever	n the milita	ıry?			Yes		No	
Country				Typ	ype of Service			
Rank	Rank					Duration		
I, the undersigned, undertake that details contained in this statement are correct and complete.								

Name