



سايكو
SAICO

نموذج اعرف عميلك

KNOW YOUR CUSTOMER



General Information

a.o.L.c. w

Legal Name ----- g.iiiJI p,...u.111 Trading Name (if different than above) ----- (oJl.d p,...u.111 .).c Wl:i.o .:Jl5 l.ii) 9.Jl::?-lJl p,...u.111 Commercial Registration No. ----- 9J I I p.iJJ

Unified Number starting with (7) ----- (7) p.iJJJ L!

i.S.II!-oJ l .l..?g.o.J l pJiJJl Expiry Date of CR ----- i-i.5,-JJ-i,Jl Eg. -9.Jl::pII I cl4ilil e:!!G SoleProprietorship/iip_μ ihw..ig.Q JointLiability Company/ ii.5J--WQ

Company Type ☐ L.L.C / شركة ذات مسؤولية محدودة ☐ Cooperative Company / ii.y9lsii ii.5J--WQ

SimpleCommanditeCompany I ru.,agj ii.5J--WQ Others/ cS.Pi Q PJSC / o.ol.c a.o. @u.u.o ii.5J--WQ أخرى (اذكرها)

Business Nature of the Organization ----- طبيعة عمل المنشأة / Country Incorporation ----- ol..w.i.o.Jl uJ-L.-LUCi - ll.! l d.A:!.1..0 Date of Establishment ----- uJ- Legal Representative ID -----

Alt Number - l.n.iJ - Jio., o.J - J - p.DJ -----

Legal Entity Identifier - LEI (if any) ----- (.l.!?9 .:J!) g.iiiJI .:Jl

Organization Phone Number ----- o l..w.i.o.Jl uu 1.4> pJiJ

Organization Email ----- o L.h.i.o.LJ . 9 Jli.l JJ. l .l.

Communication Channel with SAICO Direct/ -W 4-d Q Producer/ Jig.,u..Q Broker/ .b.μ.u9 Q P;!!..uJ e.,o

Channel Name (Broker/Producer) ----- gJl/ Jzg.,...u..o.Jl

Your Company's Annual Turnover 0-3 Million Jg. 3-40 Million Jg. 40-200 Million Jg. 200 Million & more 0 0 0 0

Number of Employees in your organization 6-49 50-249 250 & more 151 249/ 249 & more 0 عدد العاملين في المنشأة

Business Address

National Address (Wasel)

J o o l l i . J l g . . i . c .
(J . . a o l g) u . l , b g J

P.O Box ----- Y.uO

Postal Code ----- 9..1:!!J+!! j.aJJl

Building No. :ftq H ...-...- ,fli'J

Region Name

City ----- d.A:!Wl p,...ul

Unit No. ----- o.l..?gJl p.iJJ

District Name ----- I p,...ul

Street Name ----- EJt..ili.Jl p,...ul

Additional No. ----- ':!°uo-!Jl pJiJJl



List of Principal Shareholders of the Organization who own 5% or more

قائمة كبار المساهمين الرئيسيين للشركة الذين يمتلكون 5% أو أكثر

الجنسية Nationality	المنصب Position	نسب الملكية Percentages Of Ownership	اسم المساهم / الشريك Shareholders / Partner name	#
				1
				2
				3
				4

List of Top Management Names

قائمة بأسماء الإدارة العليا

الجنسية Nationality	المنصب Position	الاسم Name	#
			1
			2
			3
			4

Authorized Signatory Person Details

معلومات الشخص المفوض بالتوقيع

Full Name _____ الاسم الرباعي

Position _____ المنصب

ID No. _____ رقم الهوية

Mobile No. _____ رقم الجوال

Email _____ البريد الإلكتروني

Nationality _____ الجنسية

Sources of Fund

مصادر التمويل

Business Profit / أرباح تجارية ☐ Capital / رأس المال ☐ Inheritance / ميراث ☐ Financing/ Loans / قروض ☐

Others (specify) / أخرى (اذكرها) ☐

Organization Main Bank Account Details

تفاصيل الحساب البنكي الرئيسي للمنشأة

Account Name _____ اسم الحساب

Bank Name _____ اسم البنك

IBAN No. _____ رقم الآيبان



If you are holding political Position, Please specify:

إذا كنت ذو منصب سياسي يرجى تحديد المنصب:

مسئول سياسي أو حكومي أو قضائي أو عسكري ☐
Political, Governmental, Judicial or Military Official

مسئول حزب سياسي ☐
Political Party Officer

الأسرة الحاكمة ☐
Royal Family

لا ينطبق ☐
N/A

كبار التنفيذيين في مؤسسة مملوكة للدولة ☐
Senior Executive in Government Owned Organization

Is Your Company Listed In
Saudi Stock Exchange Market (Tadawul)?

No لا ☐

Yes نعم ☐

هل شركتكم مدرجة في السوق
المالي السعودي (تداول)?

Required document for companies

الوثائق المطلوبة للشركات

- Copy of Valid CR
- Copy of VAT Certificate
- Copy of authorized person ID who will be dealing and/or signed with SAICO
- Copy of National Address

- نسخة من السجل التجاري (ساري الصلاحية)
- نسخة من شهادة التسجيل في ضريبة القيمة المضافة
- نسخة من هوية الشخص الموقع على النموذج و/أو المفوض بالتوقيع مع سايكو
- نسخه من العنوان الوطني

Required documents for non profitable organizations

الوثائق المطلوبة للهيئات والمؤسسات غير الربحية

- Copy of the license issued by a relevant governmental body
- Authorization letter from the Board of Directors to persons who will be dealing with SAICO
- Copy of authorized person's ID

- نسخة من الترخيص الصادر عن الجهة الحكومية ذات العلاقة
- تفويض مجلس الإدارة إلى الأشخاص الذين سيتولون إقامة علاقة عمل مع الشركة
- نسخة من هوية الأشخاص المفوضين

Required documents for government sectors

الوثائق المطلوبة للقطاعات الحكومية

- A copy of all required documents according to the regulation and the administrative rules of the governmental body

- نسخة من جميع الوثائق المطلوبة وفقاً لنظام الجهة الحكومية وتنظيمها الإداري



Declaration

إفصاح

I declare that the documents submitted for identification and all other information provided above are true, accurate and complete. I further declare that I do not have any other names or identification particulars, apart from those submitted above.

I understand that the details provided by me are the basis for which the terms of the policy apply, and I shall notify SAICO immediately in writing of any changes.

I hereby agree that I shall indemnify SAICO against all and any loss arising from my misrepresentation under these declarations and SAICO shall have the right at its own discretion to reevaluate the coverage, reject the claim and/ or investigate claims with no legal liability towards them.

I declare that I do not have any relationship In any criminal activity or money laundering & terrorism financing and the paid insurance premiums is from my legal income And it has not been obtained by any illegal activity, It is also known that the insurance company have the right to cancel this policy in case it has been provided with details of the identity incorrectly or providing misleading information or inaccurate.

I recognized full knowledge of all the terms and conditions of the insurance policy, which is explained by the representative of SAICO.

اتعهد بأن الوثائق المقدمة لتحديد الهوية وكافة المعلومات المصرح بها أعلاه صحيحة ودقيقة وكاملة، وأقر أيضاً بأنه ليس لدي أي أسماء أو تفاصيل هوية أخرى غير تلك المقدمة أعلاه. وأتفهم أيضاً بأن التفاصيل المقدمة من قبلي سيؤخذ بها طوال فترة الوثيقة، كما سأقوم بإخطاركم فوراً وخطياً عن أية تغييرات.

وبالتالي فإنني أوافق على أن أعوض سايكو عن كل وأية خسائر عن تحريفي أو عدم تصريحتي لهذه المعلومات. وفي هذه الحالة فإنه سوف يحق لشركة سايكو بإعادة تقييم التغطية التأمينية و / أو التحقيق في المطالبات بدون أي مسؤولية قانونية اتجاهها.

وأقر بأنه لا علاقة لي بأي نشاط إجرامي أو غسل أموال وتمويل إرهاب وأن أقساط التأمين المدفوعة من مصدر دخلي المشروع وأنه لم يتم كسبها من أي نشاط غير قانوني ومن المعلوم أيضاً أن شركة التأمين تحتفظ بحق إلغاء هذه الوثيقة في حال تبين أنه قد تم تزويدها بتفاصيل الهوية بشكل غير صحيح أو تقديم معلومات مضللة وغير دقيقة.

كما أقر بإدراكي التام لجميع شروط وأحكام وثيقة التأمين التي تم شرحها من قبل ممثلي سايكو.

Customer Consent

إقرار العميل

Hereby, I the undersigned (Agent/Authorized person(on behalf of the Business/Company)), agree to provide Saudi Arabian Cooperative Insurance Co. (SAICO) with any information that it requires for the establishing and/or auditing and/or administering my accounts and facilities therewith and I authorize it to obtain and collect any information as it deems necessary or in need for regarding me, my accounts and facilities therewith, from the Saudi Credit Bureau (SIMAH) and to disclose and share (inclusive of Data Pooling) that information to the said company (SIMAH) or to any other agency approved by Saudi Central Bank.

أقر أنا الموقع أدناه (وكيل/أو شخص مفوض (بالنيابة عن الشركة / المؤسسة)) بموافقتي على تزويد الشركة العربية السعودية للتأمين التعاوني (سايكو) بأي معلومات تطلبها لفتح و/أو تدقيق و/أو إدارة حساباتي وتسهيلاتي لدى شركة سايكو للتأمين. كما أفوضها بجمع كافة البيانات اللازمة أو التي تخصني، أو تخص حسابي، أو التسهيلات اللاحقة، من الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) كما أتعهد بالإفصاح لشركة (سمة) بموجب اتفاقية مشاركة المعلومات عن كافة البيانات والمعلومات أو لأي جهة يقرها البنك المركزي السعودي.

Customer Name _____ اسم العميل/الشركة

Authorized Signatory Name _____ اسم الشخص المفوض بالتوقيع

Position _____ المنصب

Date _____ التاريخ

Signature _____ التوقيع

Stamp _____ الختم

For Internal Use Only (Fill Up By Saico Staff)

للاستخدام الداخلي (تعبأ من قبل موظف سايكو)

Verify that the entire customer data is filled completely

تم التأكد من تعبئة كامل بيانات العميل

Name _____ الاسم

Date _____ التاريخ

Signature _____ التوقيع