

Dear Customer,

عزيزنا العميل...

We are pleased to inform you that as per Islamic cooperative insurance principles as well as SAMA regulations and as -with the praise of Allah- the company has achieved a surplus in its insurance operations for 2015. The Company Management has decided to distribute part of the net surplus to the eligible policyholders.

The surplus to be distributed will be due to each policyholder if the claim to earned premium ratio is below 70%. It is important to Notes that Payment of Surplus Distribution is subject to the settlement of all due premiums. For more details about the conditions of eligibility, please refer to the distribution of surplus policy issued by SAMA in 2015.

In case of any query, please call us on 920015432.

With kind regards,

Al Alamiya for Cooperative Insurance Company

يسعدنا ابلاغكم بانه عملا بمبادئ التامين التعاوني الاسلامي وطبقا لتعليمات مؤسسة النقد العربي السعودي وحيث انه -بحمد الله وفضله- قد حققت الشركة فائضاً صافياً من عمليات التامين في عام 2015م ، فقد قررت إدارة الشركة توزيع جزء من الفائض الصافي لحاملي وثائق التامين.

ويكون الفائض المراد توزيعه مستحق لكل حامل وثيقة تأمين إذا كانت نسبة إجمالي المطالبات المتكبدة الى إجمالي أقساط التأمين المكتسبة أقل من 70%، ويجب أن ننوه أن توزيع الفوائض يخضع لتسوية كافة الأقساط المستحقة. ولتفاصيل أكثر حول شروط الاستحقاق يرجى الرجوع إلى سياسة توزيع فائض عمليات التامين الصادرة من قبل مؤسسة النقد العربي السعودي في عام 2015م.

في حال وجود أي إستفسار يرجى التواصل معنا من خلال الإتصال على الرقم 920015432.

مع أطيب التحيات،  
شركة العالمية للتأمين التعاوني

## Surplus Distribution Receipt Form نموذج استلام فائض عمليات التأمين

Kindly choose the method for receiving the surplus amount\*

- Offset against future premium or outstanding balances
- Bank Transfer to your account number

Bank Name \_\_\_\_\_  
IBAN No. \_\_\_\_\_

- Donate to charitable organization
- Other, please specify
- \_\_\_\_\_

**\*Payment of Surplus Distribution is subject to the settlement of all due premiums.**

Kindly send this form after choosing the payment method and signing it, and attach a signed copy of personal ID to Al Alamiya for Cooperative Insurance Company through the following channels

- Email: [acic.surplus@sa.rsagroup.com](mailto:acic.surplus@sa.rsagroup.com)
- Fax: 011 464-5457
- Any ACIC branches

Policy number: \_\_\_\_\_

Class of Business: \_\_\_\_\_

Policyholder name: \_\_\_\_\_

Signature & Stamp : \_\_\_\_\_

يرجى اختيار طريقة استلام مبلغ الفائض\*

- يخصم من الأقساط المستقبلية أو من المبلغ المستحق عليكم
- تحويل بنكي الي حسابكم

Bank Name \_\_\_\_\_  
IBAN No. \_\_\_\_\_

- التبرع لجمعية الخيرية
- أخرى, يرجى التوضيح
- \_\_\_\_\_

\* توزيع الفوائض يخضع لتسوية كافة الأقساط المستحقة.

يرجى إرسال هذه الاستمارة بعد اختيار طريقة الدفع والتوقيع عليها، وإرفاق نسخة موقعة من الهوية الشخصية للشركة العالمية للتأمين التعاوني من خلال القنوات التالية

• البريد الإلكتروني [acic.surplus@sa.rsagroup.com](mailto:acic.surplus@sa.rsagroup.com)

• فاكس 011 464 5457

• أي فرع من فروع الشركة العالمية للتأمين

رقم وثيقة التأمين : \_\_\_\_\_

فئه الاعمال : \_\_\_\_\_

اسم حامل الوثيقة : \_\_\_\_\_

التوقيع و الختم : \_\_\_\_\_