



سايكو
SAICO

نموذج اعرف عميلك

KNOW YOUR CUSTOMER



General Information

معلومات عامة

Legal Name _____ الاسم القانوني
Trading Name (if different than above) _____ الاسم التجاري (إذا كان مختلفاً عن الاسم أعلاه)
Commercial Registration No. _____ رقم السجل التجاري
Unified Number starting with (7) _____ الرقم الموحد المبتدئ بالرقم (7)
Expiry Date of CR _____ تاريخ انتهاء السجل التجاري
Company Type _____ نوع الشركة

Simple Commandite Company / شركة توصية بسيطة ☐ Sole Proprietorship / مؤسسة فردية ☐ Joint Liability Company / شركة تضامن ☐
Others / أخرى ☐ PSC / شركة مساهمة عامة ☐ LLC / شركة ذات مسؤولية محدودة ☐ Cooperative Company / شركة تعاونية ☐
Others (specify) _____ أخرى (ذكرها)

Business Nature of the Organization _____ طبيعة عمل المنشأة
City/Country Incorporation _____ مدينة / بلد تأسيس المنشأة
Date of Establishment _____ تاريخ التأسيس
Legal Representative ID _____ رقم الممثل النظامي للمنشأة
VAT Number _____ الرقم الضريبي
Legal Entity Identifier- LEI (if any) _____ رقم معرف الكيان القانوني (إن وجد)
Organization Phone Number _____ رقم هاتف المنشأة
Organization Email _____ البريد الإلكتروني للمنشأة
Communication Channel with SAICO _____ قناة التواصل مع سايكو
Channel Name (Broker/Producer) Direct / مباشر ☐ Producer/ مسوق ☐ Broker/ وسيط ☐ اسم المسوق / الوسيط
Your Company's Total Annual Turnover 3-40 Million / مليون ☐ 40-200 Million / مليون ☐ 200 Million & more / 200 مليون وأكثر ☐ إجمالي الإيرادات السنوية للمنشأة
Number of Employees in your organization 1-5 ☐ 6-49 ☐ 50-249 ☐ 249 & more ☐ عدد العاملين في المنشأة

Business Address

عنوان العمل

National Address (Wasel)

العنوان الوطني (واصل)

P.O Box _____ ص. ب.
Postal Code _____ الرمز البريدي
Building No. _____ رقم المبنى
Region Name _____ اسم المنطقة
City _____ اسم المدينة
Unit No. _____ رقم الوحدة
District Name _____ اسم الحي
Street Name _____ اسم الشارع
Additional No. _____ الرقم الإضافي



List of Principal Shareholders of the
Organization who own 25% or more

قائمة كبار المساهمين الرئيسيين
للشركة الذين يمتلكون 25% أو أكثر

#	اسم المساهم / الشريك Shareholders/Partner name	نسب الملكية Percentages Of Ownership	المنصب Position	الجنسية Nationality	رقم الهوية ID number	تاريخ انتهاء الهوية ID expiry date
1						
2						
3						
4						
5						

List of Board of directors /
Top Management Names

قائمة اعضاء مجلس الادارة /
اعضاء الادارة العليا

#	الاسم Name	المنصب Position	الجنسية Nationality	رقم الهوية ID number	تاريخ انتهاء الهوية ID expiry date
1					
2					
3					
4					
5					



معلومات الشخص المفوض بالتوقيع

Authorized Signatory Person Details

Full Name	الاسم الرباعي			
Position	المنصب			
ID No.	رقم الهوية			
Mobile No.	رقم الجوال			
Email	البريد الإلكتروني			
Nationality	الجنسية			
Sources of Fund	مصادر الدخل			
Business Profit / أرباح تجارية	Capital / رأس مال	Inheritance / ميراث	Financing/ Loans تمويل / قروض	Others specify / أخرى انكرها

تفاصيل الحساب البنكي الرئيسي للمنشأة

Organization Main Bank Account Details

Account Name	اسم الحساب
Bank Name	اسم البنك
IBAN No.	رقم الأيبان

If you are holding political Position, Please specify:

إذا كنت ذو منصب سياسي يرجى تحديد المنصب:

مسؤول سياسي أو حكومي أو قضائي أو عسكري

الأسرة الحاكمة

Political, Governmental, Judicial or Military Official

Royal Family

لا ينطبق

كبار التنفيذيين في مؤسسة مملوكة للدولة

N/A

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

- 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.
- نسخة من العنوان الوطني.
- نسخة من رقم الحساب البنكي (آيبان).
- نسخة من خطاب تفويض المنشأة للشخص المخول بالتوقيع.
- 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.
- Copy of IBAN.
- copy of organization authorization letter for authorized person to sign.

Required documents for non profitable organizations

الوثائق المطلوبة للهيئات والمؤسسات غير الربحية

- 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.
- نسخة من النظام الأساسي.
- 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.
- A copy of the former system.

Required documents for government sectors

الوثائق المطلوبة للقطاعات الحكومية

- نسخة من جميع الوثائق المطلوبة وفقاً لنظام الجهة الحكومية وتنظيمها الإداري.
- نسخة من خطاب تفويض الجهة للشخص المخول بالتوقيع.
- نسخة من هوية الشخص الموقع على النموذج و/أو المفوض بالتوقيع مع سايكو.
- نسخة من خطاب تفويض الجهة للشخص المخول بالتوقيع.
- A copy of all required documents according to the regulation and the administrative rules of the governmental body.
- copy of organization authorization letter for authorized person to sign.
- Copy of authorized person ID who will be dealing and/or signed with SAICO.
- copy of organization authorization letter for authorized person to sign.



Declaration

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

أتعهد 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 أعرض 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 Arabia 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 /company _____ 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