



ACIG

التأمين بأمان

تأمين أصحاب المحلات التجارية

تأمين أصحاب المحلات التجارية
Shopowners' Umbrella Insurance

★ إحدى منتجات شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني – ACIG
★ One of Allied Cooperative Insurance Group Company Products



الممتلكات و التأمين البحري و الهندسي و الحوادث و التأمين العام و غيرها من الحلول التأمينية بأفضل مستويات الجودة. يقع المركز الرئيسي بمدينة الرياض - المملكة العربية السعودية و فروعها في جدة و الخبر و خميس مشيط و إنطلاقاً من إلتزامنا الحفاظ على مصلحة عملائنا و شفافية تعاملاتهم حيث وفرت أسيج نقاط بيع منتشرة في كافة أرجاء المملكة بالإضافة الى وسائل متعددة و متطورة للتواصل مع عملائها كما تعمل فرقنا البيعية و فرق خدمات العملاء بأعلى درجات الجاهزية و المهنية للتعامل مع إحتياجاتكم.

نبذة عن الشركة

تأسست المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني (أسيج) كشركة مساهمة سعودية برأس مال مدفوع قدرة ٢٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي بموجب المرسوم الملكي الصادر بتاريخ ١٨/٩/١٤٢٧هـ، تعزز أسيج بوجود باقة مرموقة من الشركاء بقيادة بنك التنمية الإسلامي بالإضافة إلى عدد من الشركات و المؤسسات و الأفراد من ذوي الملائمة الإدارية و المالية المتميزة. بدأت مهمتنا بالعمل المنهجي المتقن لطرح حلول تأمينية متوافقة مع الشريعة الإسلامية تففز بتطلعات عملائنا إلى آفاق واسعة، و تشمل الحلول التأمينية لشركة أسيج التأمين الطبي و تأمين المركبات و



ACIG

التأمين بأمان

الرياض :

حي الملقا شمال الرياض، شارع محمد بن عبد العزيز الدغيثر، مقابل مستشفى السعودي
الإلماني .
الهاتف : ٠١٤٨٥٢٦٢٦
فاكس : ٠١٤٨٥٢٧٢٧
صندوق بريد ٤٠٥٢٣
الرمز البريدي : الرياض ١١٥١١

جدة :

مركز المجموعم - بوابه رقم ٦ - برج ١ - طابق ١٢
الهاتف : ٠٢٦٦٣٣٢٢٢
الفاكس (الاستقبال) : ٠٢٦٦١٧٤٢١
صندوق بريد : ٧٠٦٧
الرمز البريدي : جدة ٢١٤٦٢

الخبير :

شارع الملك فهد تقاطع ٢٤ بالقرب من الراجحي لتحويل الأموال.
الهاتف : (المبيعات) ٠١٣٨٩٧٩٩٨٧ ، (للمطالبات) ٠١٣٨٩٣٧٤٧١ - ٠٣٨٩٣٣٦٣٧
فاكس : ٠١٣٨٩٣٧٤٧١

خميس مشيط :

طريق الملك فهد ، عمارة اطارات مارشال المدخل الخلفي الدور الثاني
الهاتف : ٠١٧٢٢٢١٥٦٤ - ٠١٧٢٢١٥٥٢٠
الفاكس : ٠١٧٢٢٣٠٧٣٧

تأمين أصحاب المحلات التجارية

نقاط تهمك:

تغطي وثيقة تأمين اصحاب المحلات التجارية جميع المخاطر و المخاطر المحتملة التي يواجهها اصحاب المحلات التجارية الصغيرة إلى المتوسطة. كما أنه يوفر الحماية للممتلكات ومصالح المؤمن له في المشاريع التجارية. يعتبر تأمين أصحاب المحلات التجارية وثيقة شاملة مقدمة من أسيج لمتجرك ، لتغطية كلاً من هيكل ومحتويات المتجر و حمايتك ضد الخسائر المالية نتيجة لحوادث الحريق والزلازل، والاحتيال، السرقة، وما إلى ذلك. كما يوفر التعويض للمطالبات المسؤولة و المنافع العرضية. هذه وثيقة شاملة مصممة خصيصاً لأصحاب المحلات التجارية.

نطاق التغطية:

تغطي هذه الوثيقة ضد خسائر البناء ومحتويات المباني التي يمكن أن تنشأ بسبب المخاطر التي مبينة ادناه:

- الحريق والصواعق
- الإيجار مستحق الدفع
- السطو

ملحقات:

فساد المخزون المبرد

توفير التغطية في حال تضرر المخزون المؤمن عليه بسبب الغساق ، أو التعفن أو التلوث الناجم عن ارتفاع أو انخفاض في درجات الحرارة.

الزجاج المثبت:

يغطي الخسائر او الضرر لألواح الزجاج المثبت في مباني المؤمن له بشكل عرضي.

النقود:

يغطي فقدان الأموال المنقولة، وفقدان الأموال الموجودة في الخزينة ، وفقدان الأموال الموجودة في صناديق المحاسبة نتيجة للسطو / اقتحام المنزل.

البضائع أثناء النقل:

سيتم تغطية جميع بضائع المشروع اثناء النقل من المورد إلى أماكن العمل والعكس.

المسؤولية العامة:

وتشمل جميع الالتزامات القانونية تجاه الطرف الثالث الناتجة عن تلف ممتلكاتهم في أماكن العمل.

تعويض العمال:

هذا القسم يقوم بتغطية المسؤولية تجاه العاملين لديك وفقا للقانون تعويض العمال.

الحوادث الشخصية:

تدفع الشركة للمؤمن له قيمة المنفعة المنصوص عليها في جدول التعويضات إذا ما أصيب الشخص المؤمن عليه بإصابة جسدية عرضية.

برنامج التغطية الذي سيتم تضمينه: (في حين ان هذا الجدول يعتبر معيار اساسي)

وصف التغطية	المعدل السنوي	حد المسؤولية
قسم ١ - الحريق و الأخطار المرتبطة به		
١. البناء	٠.٧٠%	حسب مبلغ التأمين
٢. المحتويات (يشمل حد السطو)	٠.١٢٥%	حسب مبلغ التأمين
٣. السطو	٠.٠٨٠%	على حسب محتويات
٤. الإيجار مستحق الدفع	٠.١٢٥%	المبلغ المؤمن
ملحقات		
قسم ٢ - تدهور مالية التبريد	٥٠ ريال سعودي ثابت	٥,٠٠٠ ريال
قسم ٣ - لوح الزجاج	٢٥ ريال سعودي ثابت	٥,٠٠٠ ريال
قسم ٤ - المال (الأموال في الخزينة / الأموال المنقولة)	٥٠ ريال سعودي ثابت	٥,٠٠٠ ريال
قسم ٥ - البضائع أثناء النقل	٥٠ ريال سعودي ثابت	٥,٠٠٠ ريال
قسم ٦ - المسؤولية العامة	٥٠ ريال سعودي ثابت	١,٠٠٠ ريال - للحادث الواحد و في الإجمالي
قسم ٧ - التعويض العاملين	٢٤ ريال للموظف الواحد	وفقا لقانون العمل
قسم ٨ - الحوادث الشخصية	٢٥ ريال للشخص الواحد	١٠,٠٠٠ ريال للشخص الواحد
• التحمل - ١,٠٠٠ ريال لكل و لأي خسارة تطبق على القسم الأول (أ،ب،ج و د) فقط. • الحد الأدنى للقسط للوثيقة الواحدة - ١,٥٠٠ ريال • القسم الأول (أ) أو الأول (ب) إلزامي.		

تنويه: المعلومات الواردة أعلاه هي معلومات توضيحية . لمزيد من التفاصيل حول التغطية الرجاء الرجوع إلى صياغة الوثيقة .

طلب تأمين أصحاب المحلات التجارية

- عند اكتمال طلب التأمين:
- الرجاء الإجابة على جميع الأسئلة مع إعطاء اجابات كاملة .
- إذا كانت المساحة المتاحة بالنموذج غير كافية، الرجاء استخدام صفحة منفصلة موقعه و مؤرخة من اجل تقديم إجابة كاملة لاي سؤال.
- رجاء التأكد من أن يتم توقيع نموذج الطلب بشكل سليم ومؤرخ.

بيانات طالب التأمين:

اسم طالب التأمين بالكامل: البريد الإلكتروني:.....
العنوان البريدي : ص . ب: المدينة:..... الرمز البريدي:.....
مدة التأمين المطلوبة (حسب التاريخ الميلادي): من/...../..... إلى/...../.....
رقم السجل التجاري:..... النشاط:.....
موقع المركز الرئيسي:.....

الرجاء تزويدنا بتفاصيل كل موقع في الجدول التالي (إضافة ورقة منفصلة إذا لزم الأمر):

موقع المتجر/المتاجر	١	٢	٣	٤	٥
رقم المتجر					
اسم الشارع					
اسم المبنى					
رقم الفاكس					
رقم الهاتف					
رقم الهاتف الخليوي					
البريد الالكتروني					

الحريق و الأضرار الإضافية:

وصف الممتلكات المراد التأمين عليها	مبلغ التأمين (ريال سعودي)
المباني و تشمل التركيبات و التجهيزات الموجودة بداخلها أو عليها	
الآلات و المعدات،الأثاث و التركيبات المهنية من تجهيزات و ملحقات و محتوياتها الأخرى و الديكورات و جميعها مملوكة للمؤمن له أو هي مودعة لديه برسم الأمانة و التي يكون مسؤولا عنها.	
المخزون من البضائع و المواد الموجودة بغرض التجارة والتي تعود ملكيتها للمؤمن له أو هي مودعة لديه برسم الأمانة أو برسم العمولة و التي يكون مسؤولا عنها.	
الايجار المتوجب الدفع - ١٢ شهراً	
اللوحات الخارجية (تحد أقصى قدره ١٠,٠٠٠ ريال سعودي) - مجاناً	
الإجمالي	

ملاحظة: حد التعويض عن خسائر السطو المتعلقة بالمحتويات و المخزون ٥% من اجمالي المبلغ المؤمن عليه بشرط ان لا يتجاوز ١٠,٠٠٠ ريال.

١. هل يمثل مبلغ التأمين كامل:

قيمة الاستبدال بجديد

القيمة بعد احتساب الاستهلاك

ملحوظة: (لا تنطبق قيمة الاستبدال بجديد على المخزون من البضائع)

٢. أعط تفاصيل إنشاء المبنى الذي يحتوي على المحلات التجارية:

الجدران الداخلية: الجدران الخارجية:

عدد المخازن: الاسقف: هل يوجد قبو؟ نعم لا الطوابق:

٣. توصيف طبيعة المخزون:

١. في المحلات التجارية، ماعدا القبو:.....

٢. في القبو (إن وجدت) و بأي

٤. أذكر عدد و نوع و سعة أجهزة مكافحة الحريق (طفايات الحريق) الموجودة في المحلات التجارية:.....

٥. هل من الممكن ان تترك المحلات التجارية دون تشغيلها أكثر من (٣٠) يوماً متتابة خلال العام الواحد؟

نعم لا

٦. إذا لم تكن الشاغل الوحيد للمحلات التجارية، اذكر تفاصيل من يشغلها خلافاً لذلك؟

.....

.....

٧. هل سبق ان تكبدت خسائر بفعل الحريق؟ نعم لا

إذا كانت الاجابة "بنعم" أذكر التفاصيل

.....

.....

٨. أذكر تفاصيل اي وثائق تأمين سارية المفعول تكون صادرة عن شركات تأمين اخرى و تغطي اي من الممتلكات المراد

التأمين عليها هنا

٩. هل سبق و أن رفض لك طلب تأمين أو تجديد لتأمين قائم من اي نوع أو تم إلغاء وثيقة تأمين لك؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "بنعم" أعط التفاصيل

.....

تغطيات إختيارية: (فضلاً أشر بعلامة X في الخانة المخصصة أمام التغطية المطلوبة)

تأمين فساد المخزون المبرد

الحد الأقصى ٥,٠٠٠ ريال سعودي الرجاء ملاحظة (يجب أن لايزيد عمر ماكينة التبريد عن

١٠ سنوات عند تقديم طلب التأمين)

الزجاج المثبت

فضلا بين وصف و مواقع الزجاج المثبت و قيمة كل منها (في حالة الضرورة يمكن استخدام ورقة إضافية منفصلة).

الحد الأقصى للمبلغ المؤمن عليه ٥,٠٠٠ ريال سعودي

تأمين النقود

حد النقود الموجودة داخل خزنة مغلقة هو ٥,٠٠٠ ريال سعودي.

هل هناك سجل كتابي يومي للنقود التي يتم نقلها , وهل يتم تحديث تقنية المعلومات يومياً؟ نعم لا

تأمين البضائع أثناء النقل
يحد أقصى ٥,٠٠٠ ريال سعودي فيما يتعلق باي مركبة خلال فترة الوثيقة
ملاحظة: يرجى ارفاق صورة من استمارة تسجيل المركبة.
تأمين المسؤولية المدنية
حد المسؤولة ١٠٠,٠٠٠ ريال سعودي.

تأمين إصابات العمال
يجب تزويد الشركة بالمعلومات التالية:

- عدد العمال
- طبيعة العمل
- أية تدابير لدرء الخطر
- تاريخ الحوادث السابقة التي وقعت بالأمكان
- ملحوظة: حد التعويض كما هو معمول به في نظام العمل و العمال بالمملكة العربية السعودية.
- يرجى ارفاق صورة بطاقة الهوية /الإقامة الخاصة بالأشخاص المراد التأمين عليه.

تأمين الحوادث الشخصية
رجاء إعطاء التفاصيل التالية فيما يتعلق بالأشخاص المراد تغطيتهم بموجب هذا القسم
(جمالي المبلغ المؤمن عليه للشخص الواحد هو ١٠٠,٠٠٠ ريال سعودي)
(في حالة الضرورة يمكن استخدام ورقة إضافية منفصلة)

الاسم	طبيعة الوظيفة/العمل	تاريخ الميلاد

الحد التراكمي: ٥٠٠,٠٠٠ ريال سعودي لكل حادث و في الاجمالي.
(الرجاء ملاحظة انه يجب تزويدنا بصور الهوية للأشخاص المراد تغطيتهم)
يرجى ارفاق صور بطاقة الهوية /الإقامة الخاصة بالأشخاص الذين تقل اعمارهم عن ٦٥ عاماً. وفي حالة بلوغ اي شخص لهذا السن خلال فترة سريان الوثيقة , تستمر التغطية التأمينية بالنسبة لهذا الشخص سارية المفعول و حتى تاريخ انتهاء مدة الوثيقة.

هل تكبدت خلال السنوات الثلاث الماضية و أي خسارة أو ضرر كانت مغطاة او من الممكن أن تكون مغطاة بموجب هذا النوع من التأمين؟
 نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم" رجاء إعطاء كافة التفاصيل بما فيها تاريخ و طبيعة و قيمة الخسارة /الخسائر:

.....
.....
.....

هل سبق لأي شركة تأمين أن امتنعت عن قبول أي تأمين لك أو رفضت الاستمرار فيه أو وافقت على استمراره و لكن بشروط خاصة؟

نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم" رجاء إعطاء تفاصيل:

.....
.....
.....

هل هناك أية حقائق إضافية تؤثر على التأمين المطلوب و يتوجب الإفصاح

عنها للشركة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة "نعم" رجا إعطاء التفاصيل :

.....
.....

في حال الضرورة يمكن استخدام ورقة منفصلة

إقرار و تعهد:

أقر أنا / نحن أن المعلومات المذكورة أعلاه في هذا الطلب و فسأ أي مرفقات بها هي حقيقية و صحيحة و المشتملة على كافة المعلومات المتطلبية وفق الأنظمة و التشريعات ذات العلاقة و أساسيات التأمين و أحكامها و أنني بموجب هذا الطلب أفوض شركة المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني أسيج بالإطلاع على كافة المعلومات بما فيها السجل الائتماني الخاصة بي / بنا من شركات التأمين الأخرى و / أو الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمه) و / أو شركة نجم للخدمات التأمينية و أي جهة أخرى.

كما أقر أنا / نحن على هذا الطلب و أي معلومات أخرى مقدمة من قبلنا تشكل أساسا لعقد التأمين بيننا و بين المجموعة المتحدة للتأمين التعاوني أسيج.

ملحوظة: إن تعبئة طلب التأمين لا يعني قبوله إلا بعد موافقة المجموعة ا
لمتحدة للتأمين التعاوني - أسيج.

التوقيع: التاريخ:

"Accumulation limit is SR. 500,000 for any one occurrence and in the aggregate. (Please note that copy of IDs for person to be insured required).

Please note that cover is offered to person aged less than 65 years as on date of commencement of policy.

In case any person attains 65 years during the currency of the policy, the cover shall continue until the expiry of the policy.

Have you sustained any loss or damage during the last 3 years which was or

would have been covered under this form of insurance?

Yes No

If YES, please give full particulars including the date, nature and amount of loss(es):

.....

Has any insurer declined to accept, cancelled, refused to continue or agreed to continue only on special terms any insurance for you?

Yes No

If YES, please give particulars:

.....

.....

Are there any additional facts affecting the proposed insurance which should be disclosed to the Company?

Yes No If YES, please give particulars:

.....

.....

Note: Please use additional sheets, if space provided is not sufficient

Declaration:

I /We declare that the information given in this proposal and any attachment to it are true and correct and includes all required information according to the relevant insurance terms , regulations and Fundamentals.

I /We hereby authorized the Allied Cooperative Insurance Group (ACIG) to review all information including my/our credit record from other insurance companies and/or The Saudi Credit Bureau (SIMAH) and/or Najm for insurance services and any other party.

I/We agree that this proposal, together with any other information supplied by us shall from the basis of the insurance contract between us and Allied Cooperative Insurance Group (ACIG)

Note: Completing this proposal form does not mean acceptance of this risk unless approved by Allied Cooperative Group – ACIG

Signature:

Date:

OPTIONAL COVERS (PLEASE WRITE (*) IN THE BOX IF THE COVER IS REQUIRED)

Deterioration of Refrigerated Stock Insurance

"Maximum limit SR 5,000/-" Please note that the age of refrigerating machine should not be more than 10 years on date of proposal).

Plate Glass Insurance

Please provide a description & location of fixed plate glass and its value (in a separate sheet if required) "Maximum Sum insured is SR 5,000/-"

Money Insurance

i. "Limit of money in locked safe is SR 5,000/-".

ii. Is there a daily written record of the money in transit and is it updated everyday? Yes No

Goods in Transit Insurance

"With Maximum limit of SR 5,000/- in any one vehicle for the policy period"

Note: Copy of the vehicle registration required.

Public Liability Insurance

"Limit of liability is SR 1,000,000/-".

Workmen's Compensation Insurance Please provide the following information:

i. Number of workers

ii. Nature of work

iii. Any security measures to prevent accident

iv. Past history of accident in the premises

Limit of liability as specified in Kingdom of Saudi Arabia Labor & Workmen's Regulations.

(Please note that copies of IDs of persons to be insured are required).

Personal Accident Insurance

Please provide the following details for all persons to be covered under

this section: (Sum Insured per Person is SR 100,000)

(If necessary, please attach a separate sheet)

Name	Nature of Duties	Date of Birth

Note: Indemnity for the "Burglary" losses in respect of contents and stock is limited to 5% of Total Sum Insured but not exceeding SR 100,000.

1. Does the sum insured represent the full:

New replacement value

Depreciated value

(Note: New replacement value is not applicable to stock)

2. Give the building construction details of the shop/s listed above.

Internal walls: ----- External Walls: -----

No. of stories: ----- Roof: -----

Is there a basement Yes No

Floors: -----

3. Describe the nature of your stock in the:

A. Shop/s excluding basement

B. Basement (if any) and of what value

4. Give the number, type and capacity of the fire fighting appliances in your shop/s.

Will your shop/s be unoccupied for more than 30 consecutive days in any one year? Yes No

6. If the shop/s are not in your sole occupation state how otherwise occupied?

7. Have you ever sustained any loss by fire? Yes No

If so, give details -----

8. Give particulars of any policies in force with any other company covering any of the property to be insured. -----

9. Have you ever had a proposal for insurance of any kind or renewal of policy declined, or policy cancelled? Yes

No

If so, give particulars -----

SHOPOWNER'S INSURANCE PROPOSAL FORM

When completing this Proposal Form...

- Please answer all questions giving full and complete answers.
- If the space provided on the Proposal Form is insufficient, please use a separate signed and dated sheet in order to provide a complete answer to any question.
- Please ensure that the Proposal Form is properly signed and dated.

APPLICATION DETAILS

Full Name of Proposer: E-mail:
 Postal Address: P.O Box:..... City:..... Postal code:.....
 HO. Location:..... Sub location:
 Period of Insurance Required (Gregorian Year): From:..... / /
 To:..... / /
 C.R. No.: Trade of Business:

Please Provide the details for each location in the table below (add separate sheet if required):

Location Of Shop(s)	1	2
Street Name		
Building Name		
Shop No.		
Fax No.		
Telephone No.		
Mobile No.		
Email:		
City and District:		

FIRE AND ALLIED PERILS:

Description	Sum Insured (SR)
Building including Landlord's fixtures and fittings therein and thereon.	
Machinery, Equipments, Trade furniture, fitting, decoration and other contents therein in the property of the insured or held by him in trust for which he is responsible.	
Stock and materials in trade therein in the property of the insured or hold by him in trust or on commission for which he is responsible.	
"12" months rent payable.	
External signboard (maximum SR 10,000) – Free of charge.	
Total (SR)	

Compensation law.

Personal Accident

This will pay the insured the Benefit as stated in the scale compensation if an insured person sustains accidental bodily injury.

Disclaimer: The above information is only indicative in nature. For details on coverage, please refer to policy wording.

Cover Programme to be included: (Since this is standard)

Cover Description	Annual Rate	Limit of Liability Li
Section 1 – Fire and Allied Perils		
A. Building	0.070%	As per Sum Insured
B. Contents (including Burglary Limit)	0.125%	As per Sum Insured
C. Burglary	0.080%	On contents Sum Insured
D. Rent Payable	0.125%	As per Sum Insured
Extensions		
Section 2 - Deterioration of Refrigerated Stock	SR 50 Flat	SR 5,000
Section 3 - Plate Glass	SR 25 Flat	SR 5,000
Section 4 – Money (Cash in Safe/Cash in Transit)	SR 50 Flat	SR 5,000
Section 5 - Goods in Transit	SR 50 Flat	SR 5,000
Section 6 - Public Liability	SR 50 Flat	SR 1,000 – Combined Single Limit and in the Aggregate
Section 7 - Workmen's Compensation	SR 24 per employee	As per Labor law
Section 8 - Personal Accident	SR 25 per person	SR 100,000 per person

SHOP Insurance

HIGHLIGHTS

Shop owner Insurance Policy covers all the probable risks and perils faced by small to medium sized shop owners. It provides protection for the property and the interests of the Insured in the business venture. Shop Insurance is a comprehensive policy offered by ACIG for your shop. It covers both the structure and its contents of your shop and protects you against financial loss in case of an unfortunate incident of fire, earthquake, fraud, burglary, etc. It also provides compensation of liability claims and accidental benefits. This is a package policy specially designed for shopkeepers

SCOPE OF COVER

This policy safeguards you against the losses to building and contents in the insured premises that can arise due to risks that are stated below:

- Fire & Lightning
- Rent Payable
- Burglary

EXTENSIONS

Deterioration of Refrigerated Stock

Cover is provided for damage to Insured Property due to deterioration, putrefaction or contamination caused by rise or fall in temperature.

Plate Glass

Covers loss of or damage to fixed plate glass in insured's' premises by accidental means.

Money

Covers loss of money in transit, loss of money whilst contained in a locked safe, loss of money contained in cashiers till and/or counter by burglary/housebreaking.

Goods in Transit

All the Goods of the enterprise will be covered whilst on transit from the supplier to the premises and vice versa.

Public Liability

This will cover all legal liabilities to third parties following injury or damage to their property whilst in the premises.

Workmen's Compensation

This section will cover the liability towards your workmen as per the Workmen's



Riyadh

North of Riyadh Al Malqa Area Mohammed bin Abdul Aziz Al Deghather
Street in front of Saudi German Hospital

Telephone: 011 4852626

Fax : 011 4852727

P.O.Box 40523

Riyadh 11511

Jeddah

Jamjoom Center –Gate 6 – Tower 1 – 12 Floor

Telephone: 012 663 3222

Fax: 0126617421

P.O.Box: 7076

Jeddah, 21462

Al Khobar

King Fahd Road Cross 24 near of Al-Rajhi Transfer Money

Tel: 0138979987 (Sales), 0138937471 – 0138933637 (Claims)

Fax : 0138937471

Postal address:

P.O. Box 3515,

Khamees Mushait

King Fahd Road, Alsafey tires Building – back entrance

Telephone: 0172215521-0172221564- 0172215520 Fax: 0172230737

Postal address:

P.O.Box 848, Saudi Arabia



About Us

Allied Cooperative Insurance Group (ACIG) is a Saudi joint stock company established in accordance with the royal Decree dated 1427-9-18H with a paid up capital of 200,000,000 SR. ACIG IS PRIVILEGED by its group of shareholders led by the Islamic development Bank – (IDB) in addition to other shareholders comprising corporate and individuals of great financial and managerial caliber.

Our role was to thoroughly introduce Sharia compliant products that exceed clients expectations

ACIG provides an extended insurance portfolio comprising Medical, Motor, Travel, Property,

Engineering, Marine, Accident and general insurance products at quality and convenience. ACIG headquarters is located in Riyadh – Saudi Arabia with branches in (Jeddah, Al-Khobar & Khames Moshait), in addition to over 70 retail outlets scattered all over the Kingdom of Saudi Arabia, ACIG delivers a solid promise to maintain transparent and rewarding client relationship. Our Sales & Customer Service Agents are ready to help you plan your most challenging insurance needs via Direct contacts and massive electronic tools made available for your reach.



ACIG

التأمين بآمان



