

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
مؤسسة النقد العربي السعودي

المركز الرئيسي

إدارة مراقبة التأمين

التاريخ :

الرقم :

الموافق :

المرفقات :

لذا أمل تعبئة ملف الإكسل المرفق، ومن ثم إرساله مع مصادقة من المدير المالي للشركة على الالتزام بالتعليمات المحدثة المرافقة له للمؤسسة قبل نهاية دوام يوم الأحد الموافق ٢ مارس ٢٠١٤ م ، لعناية الأستاذ / عبدالرحمن المساعد على البريد الإلكتروني (Aalmosad@sama.gov.sa) ، وإرسال نسخة على البريد الإلكتروني (isdfr@sama.gov.sa).

وتقبلوا تحياتي ،،،
الرئيس

مدير عام الرقابة على شركات التأمين

علي بن سليمان العايد

نطاق التوزيع:

- شركات التأمين و / أو إعادة التأمين