

Board Meeting Disclosure Form

نموذج الإفصاح عن نتائج اجتماع مجلس إدارة

Date:

2014/11/19

التاريخ:

Name of Company:	الشركة الاهلية للتأمين	اسم الشركة:
Trading Symbol:	AIG	رمز التداول:
ISIN Number:	PS3003112946	الرقم العالمي للورقة المالية:

Meeting Number:	الخامس / 2014	رقم الاجتماع:
Meeting Date:	2014/11/19	تاريخ الاجتماع:
Meeting Location:	المركز الرئيسي	مكان الاجتماع:
Start Time of Meeting:	الساعة 11 صباحاً	وقت بدء الاجتماع:
Meeting adjourned at:	12:00 ظهراً	وقت انتهاء الاجتماع:
Was Videoconference or Telephone used: (specify present by telephone or videoconference)	نعم / عمان	هل تم استخدام تقنية الاتصال المرئي أو الاتصال الهاتفي: (تحدد الأماكن في حالة الإجابة "نعم")

الحضور				Attendees	
رئاسة الاجتماع:		رئيس مجلس الادارة		Chairman of the meeting:	
كاتب/ مقرر الجلسة:		السيد/ مريد شراب		Recorder of Minute (Secretary recorded the minute):	
مجلس الإدارة (الحضور والغياب)				Board of Directors (present & absent)	
الرقم #	اسم العضو Member Name	المنصب Position	حضور الاجتماع Meeting Attendance	المشاركة عبر الهاتف Present by Telephone	المشاركة عبر الاتصال المرئي Present by videoconference
1.	د. محمد السبعائي	رئيس مجلس الادارة	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	السيد/احمد الصلاحات	عضو	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.	المهندس/خالد السبعائي	عضو	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	السيدة/ناهد القيشاوي	عضو	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	السيد/ فاروق الافرنجي	عضو	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

الحضور من غير أعضاء المجلس (الإدارة التنفيذية، المستشار القانوني،...) (Names of other people (mgmt, legal counsel, etc.))			
الرقم #	الاسم Name	المنصب Position	ملاحظات Notes

[illegible][illegible]

خاتم الشركة الرسمي Company Official Stamp