إلى من يهمة الأمر ,,

**خطاب بتفويض وسيط**

بهذا نؤكد أنه إعتباراَ من تاريخ / / م

بأننــــا نحن ............................................**.**

بموجب السجل التجاري رقم (....) قد

اعتمدنا شركة نــــــــوران الذهبيــــــة لوســـاطة التأمين والمصرح لها بمزاولة النشاط بموجب تصريح مؤسسة النقد العربي السعودي **رقم و س ط / ش / 76/ 20143** و سجل تجاري رقم ( **4030262104** ) وعنوانها جدة لتكون وسيط وإستشاري التأمين لنا حصرياَ وذلك لإجراءات المفاوضات بإسمنا ونيابة عنا مع أي من شركات التأمين أو شركات إعادة التأمين أو وكلائهم بخصوص برنامج إدارة التأمين والمخاطر الخاص بنا .

وإنه بموجب هذا الخطاب نفوض شركة نوران الذهبية لوساطة التأمين بالتزود بكافة ما يطلبونه من معلومات تتعلق بعقودنا للتأمين والأسعار وجداول التسعير والمعاينات وكل المتطلبات التي تتعلق ببرامج إدارة التأمين والمخاطر التي يسري عليها هذا الخطاب .

يلغي هذا التفويض كافة التفاويض وتسري الصلاحيات الممنوحة بموجبه إلى أن يتم الإلغاء كتابة .

التاريخ : / / م

المفوض بالتوقيع :..............................

المسمى الوظيفي :..............................

التوقيع : ........................................

الختم الرسمي

To whom it may concern,

**Broker Appointment Letter**

This is to confirm that on date: / / ,

We ……………………………………………… registered under CR NO. () as of has exclusively nominated Golden Nouran Insurance Brokerage co. ,duly licensed by the Saudi Arabian Monetary Agency with the license No**. W S T /H/ 76/ 20143** and CR No. **( 4030262104**). As our Insurance Broker and consultant, to negotiate on our behalf with any Insurance company, and their Agent concerning our insurance and risk management programs.

This letter authorizes you to furnish Golden Nouran Insurance Brokerage co. with all at it pertains to our insurance contracts, rates, rating schedules, surveys, insurance and risk management programs to which the letter applies.

This appointment of rescinds all previous appointment and the authority contained herein shell remain full force until cancelled in writing.

Date: / / ,

Name: ………………………………………….

Position: ……………………………………...

Signature: ………………………………….…

Stamp

