



دار التأمين  
INSURANCE HOUSE  
ش.م.ع. - P.S.C

نموذج الإفصاح عن اجتماع مجلس إدارة دار التأمين ش.م.ع  
رقم (2023/06)

|                      |                                                          |
|----------------------|----------------------------------------------------------|
| التاريخ:             | 15 ديسمبر 2023                                           |
| اسم الشركة المدرجة:  | دار التأمين ش.م.ع                                        |
| تاريخ ويوم الاجتماع: | الأربعاء الموافق 2023/12/20                              |
| توقيت بدء الاجتماع:  | الساعة الثالثة والنصف (03:30) ظهراً - اجتماع مرني عن بعد |
| أجندة الاجتماع:      | 1. مناقشة أمور إدارية.                                   |

|                      |                                                                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| اسم المخول بالتوقيع: | فاطمه اباد جمال الدين                                                                             |
| المسمى الوظيفي:      | أمين سر مجلس الإدارة                                                                              |
| التوقيع والتاريخ:    | <br>2023/12/15 |
| ختم الشركة:          |                |

دار التأمين ش.م.ع: ص.ب ١٢٩٩٢١، أبوظبي، ا.ع.م؛ هاتف: ٤٤٤ ٤٩٣٤ (٢) ٩٧١+؛ فاكس: ٤٠٤ ٤٩٣٤ (٢) ٩٧١+

Insurance House P.S.C: P.O. Box 129921, Abu Dhabi, U.A.E; Tel: +971 (2) 4934 444; Fax: +971 (2) 4934 400

شركة مساهمة عامة برأس مال وقدره ١٨,٧٨٠,٥٠٠ درهم إماراتي Public Joint Stock Company and the share capital is AED 118, 780,500