

Abu Dhabi Basic Plan - Large Groups (More than 11 Employees)

Required Documents	
1. Trade license	<input type="checkbox"/>
2. Power of attorney	<input type="checkbox"/>
3. List of employees (MOL)	<input type="checkbox"/>
4. Visa Copy	<input type="checkbox"/>
5. Passport, visas & Emirates IDs' validity undertaking	<input type="checkbox"/>
6. Salary Certificate & excel sheet for the employees' details	<input type="checkbox"/>
7. Original Health Insurance Continuity Certificate	<input type="checkbox"/>
8. Signed and stamped Group Application Form and Letter of Acceptance	<input type="checkbox"/>

Note:

- 1- For new members, provide photograph, Emirates ID, and Original Health Insurance Continuity Certificate from the previous insurance company of the policyholder or the member.
- 2- In case the (trade, commercial, crafts, professional, or services) license has expired more than 30 days. Please provide an Undertaking Letter for the Policyholders or Members.
- 3- Provide an Undertaking Letter in case the visa has expired for more than 30 days.
- 4- For enrolling new members provide a copy of the Emirates ID application form along with Emirates ID undertaking letter
- 5- For enrolling new-born babies below 180 days, you can submit a birth certificate if you couldn't provide an Emirates ID and passport, along with Emirates ID undertaking letter.
- 6- Labour contract stamped by the Ministry of Labour, not older than two (2)
- 7- years. Provide a Salary Certificate form that is available online at www.damaninsurance.ae. You can find the form by going to the end of the main page at the (FAQ's and Download Forms)> (Download Forms)> (Forms for Abu Dhabi)> ([Abu Dhabi Basic Plan - salary certificate for groups](#)). The form is valid for one month from the issue date and it should be stamped, dated and signed.
- 8- List of employees issued by the Ministry of Labour stamped and dated, not older than one month.
- 9- Health insurance card issued by an insurance provider authorised by the Department of Health – Abu Dhabi (DOH). Or, a self-declaration for GCC investor stating that he is not working nor living in Abu Dhabi.

برنامج أبو ظبي الأساسي- مجموعات الشركات الكبرى الاكثر من ١١ موظف

المستندات المطلوبة	
<input type="checkbox"/>	١. صورة من الرخصة التجارية
<input type="checkbox"/>	٢. صورة من اعتماد التوقيع او الوكالة
<input type="checkbox"/>	٣. كشف بأسماء العاملين في المنشأة
<input type="checkbox"/>	٤. صورة الإقامة
<input type="checkbox"/>	٥. إقرار خاص بصلاحية الإقامات وجوازات السفر
<input type="checkbox"/>	٦. شهادة راتب وقائمة "إكسيل" تظهر بيانات الموظفين
<input type="checkbox"/>	٧. شهادة لاستمرارية التأمين الصحي
<input type="checkbox"/>	٨. توقيع وختم الشخص المفوض على الطلب وخطاب الموافقة

الملاحظات:

- ١- للمشاركين الجدد، يجب توفير صورة شخصية وصورة من الجواز وهوية الاماراتية وعقد العمل وشهادة استمرارية التأمين الصحي.
- ٢- تقديم خطاب تعهد في حال انتهاء صلاحية أي من الرخص التالية: (رخصة الخدمات، أو الرخصة المهنية، أو الحرفية، أو التجارية، أو الأعمال) لفترة لا تزيد عن ٣٠ يوماً.
- ٣- تقديم خطاب تعهد في حال انتهاء صلاحية الإقامة لفترة تزيد عن ٣٠ يوماً.
- ٤- للمشاركين الجدد، يجب توفير ايصال طلب التقديم لبطاقة هوية الإمارات مع تعهد تقديم الهوية الإماراتية.
- ٥- للمواليد الجدد حتى عمر ١٨٠ يوم، يجب توفير شهادة الميلاد في حال عدم استخراج بطاقة الهوية أو جواز السفر. وايصال طلب بطاقة الهوية الإماراتية مع تعهد تقديم الهوية الإماراتية.
- ٦- لتسجيل مجموعه من المشاركين الجدد، يجب توفير عقود العمل مختومة من وزارة العمل صالحة لمدة عامين.
- ٧- شهادة راتب مختومة، ومؤرخة، وموقعة وصالحة لمدة شهر واحد من تاريخه حيث يتوفر النموذج على الموقع الإلكتروني لضمان www.damaninsurance.ae. يمكنكم الحصول على المستند من خلال الانتقال الى نهاية الصفحة الرئيسية والذهاب الى (FAQ's and Download forms) <(Download Forms)> <(Forms for Abu Dhabi)
- ٨- وثيقة كشف العمال مختومة من وزارة العمل حيث انها صالحة لمدة شهر من تاريخ الاصدار.
- ٩- شهادة استمرارية التأمين الصحي للكفيل في حال تأمينه لنفسه، أو بطاقة تأمين صحي صادرة من شركة تأمين معتمدة من دائرة الصحة - أبو ظبي (DOH). إذا كان المستثمر من دول مجلس التعاون الخليجي، يجب توفير اقرار بعدم الإقامة والعمل في اماره أبو ظبي.