

Date:/...../.....

التاريخ: 27/04/2023

To: Jordan Securities Commission

لدى هيئة الأوراق المالية المحترمين ،،،

Subject: Declaration

الموضوع: إقرار

Dear Messers,

تحية طيبة وبعد ،،،

I, **Mazen Ali Abdelghani Tabbalat**, the undersigned, in my capacity as a member of the Board of Directors of **Gulf Insurance Group/ Jordan**, and by virtue of being an informed person due to my membership in the Board in accordance with the provisions of Article (23) of the Issuing Companies Disclosure Instructions, Accounting Standards and Auditing Standards for the year 2004 and its amendments, I hereby declare that I own the following shares in **Gulf Insurance Group/ Jordan** or in its subsidiaries, affiliates, sister companies or the parent company:

أنا مازن علي عبدالغني طبلت، الموقع أدناه، بصفتي عضواً في مجلس إدارة شركة مجموعة الخليج للتأمين/ الأردن، وبحكم اعتباري شخصاً مطلعاً بسبب عضويتي في المجلس وفقاً لأحكام المادة (23) من تعليمات افصاح الشركات المصدرة والمعايير المحاسبية ومعايير التدقيق لسنة 2004 وتعديلاتها، أقر بأنني أملك الأسهم التالية في شركة مجموعة الخليج للتأمين/ الأردن أو في الشركات التابعة أو الحليفة أو الشقيقة لها أو الشركة الأم:

Number of shares / عدد الأسهم التي أملكها / I own	Company Information / تفاصيل الشركة	Type / النوع
5010	شركة مجموعة الخليج للتأمين/ الأردن - شركة مساهمة عامة	شركة مجموعة الخليج للتأمين/ الأردن Gulf Insurance Group/ Jordan
لا يوجد	لا يوجد	الشركات التابعة للشركة The Company's subsidiaries
لا يوجد	لا يوجد	الشركات الحليفة للشركة The Company's affiliates
لا يوجد	لا يوجد	الشركات الشقيقة للشركة Sister companies
لا يوجد	لا يوجد	الشركة الأم Parent company

I also declare that my relatives (husband/wife and minor children) own the following shares in **Gulf Insurance Group/ Jordan** or in its subsidiaries, affiliates, sister companies or the parent company:

كما أقر بأن أقربائي (زوجي/زوجتي وأولادي القاصرين) يملكون الأسهم التالية في شركة مجموعة الخليج للتأمين/ الأردن أو في الشركات التابعة أو الحليفة أو الشقيقة لها أو الشركة الأم:

Number of / عدد الأسهم التي يملكها/تملكها / shares he/she owns	Company Information / تفاصيل الشركة	Relative name / اسم القريب
		لا يوجد

I declare that all the above information is accurate, and I undertake to inform you with any change to this information within one week from the date of such change.

أقر بأن جميع المعلومات أعلاه صحيحة، كما وأتعهد بأعلامكم بأي تغيير يطرأ على هذه البيانات خلال أسبوع من تاريخ حدوث التغيير.

Name: Mazen Ali Abdelghani Tabbalat

Signature:

Date:

الاسم مازن علي عبدالغني طبلت

التوقيع

التاريخ

Copy to: Central bank of Jordan
The Board of Directors of Gulf Insurance Group/ Jordan

نسخة إلى: البنك المركزي الأردني
مجلس إدارة شركة مجموعة الخليج للتأمين/ الأردن