UNITED ARAB EMIRATES
MINISTRY OF HUMAN RESOURCES & EMIRATISATION

الإمارات العربية المتحدة
وزارة الموارد البشرية والتوطين

Establishment Number / رقم المنشأة	Establishment Name / اسم المنشأة
880684	NOVERA LEGACY INTEGRATED SOLUTIONS L L C نوفيرا ليجاسى للحلول المتكامله ذ م م
Category/فئة	
2	

RP247835505AE

Scan QR to verify
يمكنك التحقق بمسح ال QR

The List Of Employees/كشف العاملين بالمنشأة

Passport Number رقم جواز السفر	Person Name اسم الشخص	Card Type نوع البطاقة	Job Name المهنة	Nationality الجنسية	Card Number رقم البطاقة	Contract Type نوع العقد
B03795524	DANIEL ROBERT دانيال روبرت 60115117902296	MISSION PRE APPROVAL FOR WORK PERMIT اشعار الموافقة المبدئية لتصريح العمل لمهمة	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	153469103 25/11/2026	Limited محدد
A92514493	JASPER NATHANIEL ROWELL جاسبر ناثانيال روبل 60130128791436	MISSION PRE APPROVAL FOR WORK PERMIT اشعار الموافقة المبدئية لتصريح العمل لمهمة	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	143350679 02/11/2026	Limited محدد
561210144	RICHARD DUANE WHITE ريتشارد دوين وايت 60102107792455	MISSION PRE APPROVAL FOR WORK PERMIT اشعار الموافقة المبدئية لتصريح العمل لمهمة	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	143353367 02/11/2026	Limited محدد
A42565140	RONNIE E ROBINSON III رونى اى روبنسون الثالث 60108050295068	MISSION PRE APPROVAL FOR WORK PERMIT اشعار الموافقة المبدئية لتصريح العمل لمهمة	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	143358120 31/10/2026	Limited محدد
A32761236	TYLER JAMES TURNBULL تايلر جيمس تيرنبول 60117039294040	MISSION PRE APPROVAL FOR WORK PERMIT اشعار الموافقة المبدئية لتصريح العمل لمهمة	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	143356255 31/10/2026	Limited محدد
A32055463	AHMED MOHAMED ELSAYED ABOUELATA احمد محمد السيد ابو العطا 00106058782805	NEW ELECTRONIC WORK PERMIT تصريح عمل الكتروني جديد	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	EGYPT مصر	139876794 01/01/2028	Limited محدد
A26022195	AMBER ELISSA PEARCE امبر اليسا بيرس 60113027501372	NEW ELECTRONIC WORK PERMIT تصريح عمل الكتروني جديد	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	128580942 14/07/2027	Limited محدد
A13377557	BRANDON LEE WILLIS براندون لى ويليس 60118067894574	NEW ELECTRONIC WORK PERMIT تصريح عمل الكتروني جديد	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	140941651 27/07/2028	Limited محدد
580386113	BROOKS ALLAN PEARCE بروكس الان بيرس 60101077267424	NEW ELECTRONIC WORK PERMIT تصريح عمل الكتروني جديد	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	128545282 14/07/2027	Limited محدد
A34296736	CASH NOLAN PEARCE كاش نولان بيرس 60103050294912	NEW ELECTRONIC WORK PERMIT تصريح عمل الكتروني جديد	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	129625325 12/08/2027	Limited محدد
640202559	CRAIG ALLAN FITE كرايج الان فيتى 60122079567506	NEW ELECTRONIC WORK PERMIT تصريح عمل الكتروني جديد	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	129580279 11/08/2027	Limited محدد
599612045	GILLIAN JOLEE PEARCE جيليان جولى بيرس 60118120067298	NEW ELECTRONIC WORK PERMIT تصريح عمل الكتروني جديد	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	128898690 22/07/2027	Limited محدد
P3393353	JAYARAMAN NATARAJAN NATARAJAN جاياراما ن ناتاراجان ناتاراجان 10010069727691	NEW ELECTRONIC WORK PERMIT تصريح عمل الكتروني جديد	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	INDIA الهند	131319024 29/09/2027	Limited محدد
U6375333	ANTONY KAKKANADAN JOSE KAKKANADAN OUSEPH JOSE انتونى كاكانادان جوس كاكانادان اوسيف جوس 10027119061865	NEW ON HUSBAND/FATHER SPONSORSHIP جديد على إقامة الزوج/الأب	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	INDIA الهند	131848154 13/10/2027	Limited محدد
566547629	RAWAFID H JAZAIRI IBRAHIM روافد جزائرى ابراهيم 60108026515630	RENEW ELECTRONIC WORK PERMIT تجديد تصريح عمل الكتروني	Telecommunication Assistant مساعد الاتصالات	USA الولايات المتحدة	137806684 19/02/2028	Limited محدد

Total Number of Employees : 15

عدد العمال الإجمالي : 15

UNITED ARAB EMIRATES
MINISTRY OF HUMAN RESOURCES & EMIRATISATION

الإمارات العربية المتحدة
وزارة الموارد البشرية والتوطين

RP247835505AE

Establishment Number / رقم المنشأة
880684

Category/فئة
2

Establishment Name/ اسم المنشأة
NOVERA LEGACY INTEGRATED SOLUTIONS L L C نوفيرا ليجاسى للحلول المتكامله ذ م م

تاريخ 26 0:42

Scan QR to verify
يمكنك التحقق بمسح ال QR

Group Application Form

طلب تأمين صحي جماعي

Request Reference No:

الرقم المرجعي للطلب:

A. Company Information

أ. معلومات خاصة بالشركة

Company Name:	NOVERA LEGACY INTEGRATED SOLUTIONS - L.L.C	إسم الشركة:
Company Trade License Number: (Copy to be provided)	CN-1742775	رقم الرخصة التجارية للشركة: (يرجى ارفاق نسخة)
Trade License issuing authority	Abu Dhabi Economic Development	امارة إصدار الرخصة التجارية
Tax Registration Number	100366597100003	رقم التسجيل الضريبي:
Company Address: (Address, Emirates and P.O Box)	Al Kasir, Breakwater, Building – Office of His Highness the Crown Prince	عنوان الشركة: (العنوان، الامارة، ص.ب)
Total Number of Employees:	11	إجمالي عدد الموظفين:
Contact Person:	Dr Abir Alsharif	اسم الشخص المسؤول:
Designation:	CEO	الوظيفة:
Phone Number:	026-6743655	الهاتف:
Mobile Number:	050-6415564	الهاتف المتحرك:
E-mail:	abir@noveralegacyis.com	البريد الالكتروني:

B. For Groups with 10 or less employee-only for Basic (Abu Dhabi) Plan (Applicable for female employees only)

ب. للمجموعات المكونة من (١٠) موظفين أو أقل – خاص بالبرنامج الأساسي (أبوظبي) فقط (للموظفات النساء فقط)

الحالة الاجتماعية (متزوج/ أعزب) Marital Status (Married / Single)	الاسم Name	الحالة الاجتماعية (متزوج/ أعزب) Marital Status (Married / Single)	الاسم Name	الحالة الاجتماعية (متزوج/ أعزب) Marital Status (Married / Single)	الاسم Name

Declaration

تعهد

I, the undersigned, in my authority as CEO (Job Title) of NOVERA LEGACY INTEGRATED SOLUTIONS - L.L.C (Company Name) (the Company"), declare that the statements made in this application, as well as the other information and documents submitted in connection with this application is complete, true, and correct in regards to the members listed in the member list, and that I have declared all material facts related to this application and I understand that non-disclosure or misrepresentation of any material fact/s shall invalidate the policy and I/the Company may be held liable for these untrue statements.

أنا الموقع أدناه، بصفتي النافذة ك (المسمى الوظيفي) ل (اسم الشركة) ("الشركة") أقر بأن البيانات المذكورة في هذا الطلب والمعلومات والوثائق المقدمة في هذا الصدد مع الطلب هي كاملة وحقيقية وصحيحة لجميع الأعضاء المدرجين بقائمة الأعضاء، وأنني قد صرحت بجميع الوقائع المادية المتعلقة بهذا الطلب وبأ نني على إدراك بأن عدم التصريح عن المعلومات المطلوبة أو تقديم معلومات خاطئة سوف يؤدي إلى إلغاء الوثيقة وتحملي / تحمل الشركة المسؤولية عن هذه التصريحات الغير صحيحة.

I, hereby declare that all the member(s) to be enrolled/renewed under the respective health insurance policy/policies, and as named in the member list provided together with this application, hold valid passports (or Emirates IDs) and residence visas. In the event that a member does not hold a valid residence visa (for residents), I hereby undertake to provide Daman with an undertaking letter regarding such invalid residence visa.

أصرح بموجب هذا بأن جميع الأعضاء الذين سيتم تسجيلهم / التجديد لهم بموجب الوثيقة / وثائق التأمين الصحي المعنية ، وكما هو مذكور في قائمة الأعضاء المقدمة مع هذا الطلب ، لديهم جوازات سفر صالحة (أو بطاقات هوية الإمارات) وتأشيرات الإقامة. في حالة عدم حصول العضو على تأشيرة إقامة سارية (للمقيمين) ، أتعهد بموجب هذا بتزويد ضمان بخطاب تعهد بخصوص تأشيرات الإقامة منتهية الصلاحية.

I hereby declare that all individuals to be enrolled/ renewed under the Basic (Abu Dhabi)/Essential Benefit Plan are eligible for insurance in accordance with rules and regulations as set out in the Health Insurance laws applicable in the Emirate of Abu Dhabi/Dubai.

إنني أصرح بأن جميع الأفراد المراد تسجيلهم /التجديد لهم ضمن البرنامج الأساسي (أبوظبي)/برنامج المنافع الأساسية، هم أفراد مؤهلين للحصول على التأمين وفقاً للقواعد واللوائح المنصوص عليها في قانون التأمين الصحي لإمارة أبوظبي/دبي.

I hereby declare and undertake to submit to Daman the following missing or incomplete documents:

- ☐ Passport copy / Valid residence visa copy*
- ☐ Copy of labour card and labour contract*
- ☐ Copy of valid trade / commercial license*
- ☐ Valid EID card for new entrants**
- ☐ Valid EID card for children under 12 months***

*Document should be submitted within a maximum of 60 days.
**Document should be submitted within a maximum of 30 days.
***Document should be submitted within a maximum of 180 days from the date of birth

أقر وأتعهد للشركة الوطنية للضمان الصحي- ضمان (ش.م.ع) بتقديم المستندات الناقصة أو الغير مكتملة التالية:

- ☐ صورة من جواز السفر / صورة الإقامة سارية المفعول*
- ☐ صورة من بطاقة العمل وعقد العمل*
- ☐ صورة للرخصة التجارية سارية المفعول*
- ☐ بطاقات الهوية للقادمين الجدد**
- ☐ بطاقات الهوية للأطفال دون ١٢ شهرا ***

*يجب تقديم المستندات خلال فترة أقصاها ٦٠ يوم
**يجب تقديم المستند خلال فترة أقصاها ٣٠ يوم
***يجب تقديم المستند خلال فترة أقصاها ١٨٠ يوم من تاريخ

Failure to provide Daman with the missing or incomplete documents within the time provided may result in Daman exercising its termination rights as stated in Section-3 "Termination" within Policy Wording.

إن الإخفاق بتزويد ضمان بهذه المستندات الناقصة أو الغير مكتملة خلال الفترة المحددة، فسوف تقوم ضمان بتطبيق حقها بالإنهاء بحسب ما هو مذكور في القسم-٣ "الإنهاء" ضمن وثيقة [illegible]

For and on behalf of the Company

لأجل وبالنيابة عن الشركة

Name:	Abir Alsharif	الإسم:
Job Title:	CEO	المسمى الوظيفي:
Date:	05/10/2026	التاريخ:
Signature and stamp:		التوقيع والختم:

NOVERA LEGACY INTEGRATED SOLUTIONS - L.L.C Abu Dhabi - UAE

Daman Know Your Customer Form - Entities			
Name of Entity (Trading name as per Trade/Commercial License)	**NOVERA LEGACY INTEGRATED SOLUTIONS - L.L.C**		
Please identify your Legal status (Tick as applicable):			
Limited Liability Company	✓	Free Zone Company	□
Sole establishment	□	Branch of Foreign Company	□
Non-Profit Organization	□	Government Organization	□
Public Shareholding Company	Listed □ / Non-Listed □	Others (Please specify)	
Registered Office address of the Entity:			
Al Kasir, Breakwater, Building – Office of His Highness the Crown Prince			
Nature of Business/Trading activities			
Training in the field of oil and gas, Administrative Business Training, Marketing Operations Management, Information Technology Consultancy, Commercial Brokers, Pumping Plants Maintenance, Onshore And Offshore Oil And Gas Fields And Facilities Services, Industrial Facilities' Installations Inspection Engineering services, Wholesale of Computer Systems and Software Trading, Power Generation Plants Maintenance, Administrative Consultancy And Studies, Professional Safety And Health Consultancy.			
Telephone No.	**026-6743655**	**Fax**	
Commercial/Trade License No.	**CN-1742775**	**Expiry Date**	**01/04/2028**
VAT Registration No. & Email ID for sending Tax Invoices			
100366597100003 / accounts@noveralegacyis.com			

Bank Name, Bank Account No & IBAN No.	
National Bank of Fujairah PJSC **Account Number:** **023081580367** **IBAN:** **AE950380000023081580367**	
Are you dealing in Dual Use Goods?	☐ Yes ☐ No
Date of Incorporation	
12-04-2014	
Place of Incorporation	
Abu Dhabi	
Email	
info@noveralegacyis.com	
Please mention your website address (If available):	
https://noveralegacyis.com	
Sources of Funds used to pay insurance Premium (Tick as applicable):	
Business Income ✓ **Others (Please specify):** ☐	
Please mention the name of Shareholders & UBOs (holding => 25%)	
Name of shareholders or Ultimate Beneficial Owner i.e. UBO (Natural Person), holding (by himself) or jointly with another person) directly or indirectly equal to or more than 25% of shareholding. In case identity of such natural person is not possible, then name of the relevant **natural person** holding the position of senior management officer (example - CEO or Chairman of the Board).	

Name as per valid ID Proof	Nationality	Email ID	Contact No	Shareholding %
ABIR ABDEL RAHMAN HUSSEIN MOSTAFA TAHA ALSHARIF	Egypt	abir@noveralegacyis.com	050-6415564	90%

Please mention the details of Authorized signatories (As per Trade License or POA) & Relevant persons holding Senior Management positions

Name as per valid ID Proof	Nationality	Designation/Position
ABIR ABDEL RAHMAN HUSSEIN MOSTAFA TAHA ALSHARIF	Egypt	CEO

Politically Exposed Person (PEP)

A politically exposed foreign person is someone who has been entrusted with a prominent public function in a foreign country, such as heads of states and governments, senior politicians, high ranking government officials, military officers, senior executives of companies owned by the state, senior leaders or parties, persons entrusted or were previously entrusted with prominent jobs in international organizations.

Please provide details of Politically Exposed Person, if any:

Name as per valid ID Proof	Designation/Position
NA	

Declarations

I/We do hereby confirm that the source of funds which is being used for the payment of the premiums is derived from company's legitimate business sources.

I/We do hereby certify that the information and/or documents provided together with this application are most recent, true, correct, and complete, to the best of my/our knowledge and belief.

I/We further undertake to update The National Health Insurance Company – Daman whenever there is any change in the information and/or documentation provided herein.

I/We agree and accept that The National Health Insurance Company- Daman is not responsible or liable for any losses or activities performed based on the information and/or documentation provided herein or due to any failure to notify Daman of any such changes thereto as outlined above.

Furthermore, it is agreed that I/We will provide any additional information and/or documentation that may be reasonably required from time to time by The National Health Insurance Company- Daman and/or its authorized agents in connection with this application.

I/We declare that, to the best of my/our knowledge, there is no actual, perceived, or potential conflict of interest that will or may arise because of my/our involvement in this and/or any future application.

Signatory:

Authorized Signatory's Name: Abir Al sharif

Designation: CEO

Signature:

Date:05/10/2026

Company Seal/Stamp:

MANDATORY DOCUMENTS TO BE ATTACHED:

1. Trade License/ Commercial License or Registration Copy
2. Memorandum of Association (MOA) and Articles of Association (AOA)
3. Valid Passport or Emirates ID copy of Authorized Signatory (as per name of Signatory/Manager mentioned in the Trade/Commercial License)
4. Attested Power of Attorney along with Passport or Emirates ID copy of Authorized Signatory (if signatory's name is not mentioned in the Trade/ Commercial License
5. Valid Passport or Emirates ID copy of Ultimate Beneficial Owner (UBO) i.e. Shareholder/ Owner (Natural Person holding 25% or more shares in the Company)
6. VAT Registration Certificate

Comments (if any)