



١٩٧٧٧

الرقم : ١/١
التاريخ : ١٦ جمادى الأولى، ١٤٤٣ هـ
الموافق : ٢١ كانون الأول، ٢٠٢١ م

السادة

الموضوع: رفع السقف المدين لأعضاء أنظمة مدفوعات التجزئة

في ضوء آلية العمل المتبعة لإدارة السقف المدين لأعضاء أنظمة مدفوعات التجزئة، والتي تعتمد في مجملها على نماذج التعهد والتفويض التي يتم تزويدنا بها ضمن إجراءات الربط على هذه الأنظمة، وحيث أن حاجة الأعضاء قد تطرأ خلال يوم العمل لرفع قيمة السقف المدين المحدد لدى مدراء هذه الأنظمة، ولضمان الكفاءة والفاعلية في إدارة السيولة لدى الأعضاء وضبط المخاطر المرتبطة بها لضمان تنفيذ العمليات المالية، يرجى التنسيق من قبل مدراء أنظمة مدفوعات التجزئة مع كل من مقدمي خدمات الدفع وبنوك التسوية للتأكد من كفاية السقف المدين المتاح لتنفيذ العمليات على هذه الأنظمة، والالتزام بما يلي:

- (1) في الحالات التي لا يتجاوز فيها السقف المدين ما نسبته ٢٠% من إجمالي رصيد البنك من الأوراق المالية القابلة للتسييل لدى البنك المركزي، فلا يتطلب الرجوع إلى البنك المركزي.
- (2) إعلام البنك المركزي في حال كان السقف المدين ما نسبته ٢٠% - ٨٠% من إجمالي رصيد البنك من الأوراق المالية القابلة للتسييل لدى البنك المركزي.
- (3) الحصول على موافقة البنك المركزي المسبقة في حال تجاوز السقف المدين ما نسبته ٨٠% من إجمالي رصيد البنك من الأوراق المالية القابلة للتسييل لدى البنك المركزي، وذلك بتعبئة النموذج المرفق وفق الأصول وإرساله إلى البريد الإلكتروني RTGS@CBJ.GOV.JO قبل نصف ساعة على الأقل من إغلاق جلسة العمل الفعالة في حينه.

هذا، ويعتبر ما ورد أعلاه نافذ المفعول اعتباراً من تاريخ ٢٠٢٢/٠١/٠٢، ويوقف العمل بالتعاميم السابقة الصادرة بهذا الخصوص.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،،،

المحافظ
د. زياد فريز



البنك المركزي الأردني
دائرة أنظمة الدفع والعمليات المصرفية المحلية والاشتمال المالي
قسم إدارة أنظمة المدفوعات كبيرة الحجم والتسويات

نموذج طلب رفع قيمة السقف المدين للبنوك على أنظمة مدفوعات التجزئة	
أرجو التكرم برفع قيمة السقف المدين على نظام وفقاً لما يلي:	
اسم البنك	
اسم مقدم خدمة الدفع (في حال كان رفع السقف المدين يخص مقدم خدمة دفع)	
قيمة السقف المدين الحالي (بالدينار الأردني)	
قيمة السقف المدين المطلوب (بالدينار الأردني)	
التاريخ	/ /

أسماء المفوضين بالتوقيع عن البنك	توقيع المفوضين

لاستعمال البنك المركزي الاردني	
تنسيب ر.ق. إدارة أنظمة المدفوعات كبيرة الحجم والتسويات	
موافق <input type="checkbox"/>	التوقيع:
غير موافق <input type="checkbox"/>	ساعة الاستلام:
الى: السيد م. ت. أنظمة الدفع والعمليات المصرفية المحلية والاشتمال المالي	
من: ر.ق. إدارة أنظمة المدفوعات كبيرة الحجم والتسويات	
موافق <input type="checkbox"/>	التوقيع:
غير موافق <input type="checkbox"/>	
ملاحظات	

ملاحظات: ١. يجب على البنك طالب التعديل التنسيق الهاتفي مع قسم إدارة أنظمة المدفوعات كبيرة الحجم والتسويات على الرقم المباشر ٤٦٣٠٤٥٧.

٢. تبينة هذا النموذج وتوقيعه حسب الأصول وإرساله على فاكس رقم ٤٦٣٩٠٣٠ وعبر البريد الالكتروني RTGS@CBJ.GOV.JO، وإرسال نسخة (cc) الى البريد الالكتروني لمدير نظام مدفوعات التجزئة المعني وذلك قبل اغلاق الجلسة بمدة لا تقل عن نصف ساعة.