



المملكة الأردنية الهاشمية
البنك المركزي الأردني / دائرة الرقابة على أعمال التأمين
طلب ترخيص المفوض بالاكنتاب

الجزء الأول: معلومات عامة		
		1. اسم طالب الترخيص
		02 الاسم التجاري لطالب الترخيص
هاتف خلوي:	ص.ب:	3. عنوان طالب الترخيص
البريد الإلكتروني:	فاكس:	
الموقع الإلكتروني:	هاتف أرضي:	
		4. اسم المدير العام/القائم على الإدارة
-1		4. اسم الموظف/الموظفين الرئيسيين
-2		
-3		

الجزء الثاني: نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال المفوض المطلق فيها:

الجزء الثالث: معلومات أخرى

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال المفوض بالاكتتاب فيها وذلك بوضع علامة (√) داخل المربع المقابل للفروع المطلوب الترخيص لها.

أولاً: فروع أعمال التأمينات العامة

- ☐ تأمين الحوادث ☐ تأمين مسؤولية المركبات الآلية البرية
- ☐ التأمين الطبي ☐ تأمين مسؤولية الطائرات
- ☐ تأمين المركبات البرية ☐ تأمين مسؤولية السفن
- ☐ تأمين قاطرات وحافلات السكك الحديدية ☐ تأمين المسؤولية العامة
- ☐ تأمين الطائرات ☐ تأمين الائتمان
- ☐ تأمين السفن ☐ تأمين الكفالات
- ☐ تأمين البضائع أثناء النقل ☐ تأمين الخسائر المالية المختلفة
- ☐ تأمين الحريق والأخطار الطبيعية ☐ تأمين المصروفات القانونية
- ☐ تأمين الأضرار الأخرى للممتلكات ☐ تأمين المساعدة

ثانياً: فروع أعمال التأمين على الحياة

- ☐ التأمين على الحياة ☐ التأمين الصحي الدائم
- ☐ تأمين الزواج والولادة ☐ إدارة صناديق التقاعد الجماعية
- ☐ تأمين دفعات الحياة ☐ التأمين الإضافي (الحوادث الشخصية)

التأمينات المرتبطة استثمارياً ☐ التأمين الطبي ☐

1.	هل سبق الحصول على ترخيص من الهيئة لممارسة أعمال وسيط إعادة التأمين؟	- نعم	- لا
2.	هل سبق وأن حكم على طالب الترخيص بـ :	(أ) جنائية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة؟	(ب) الإفلاس ولم يرد إليه اعتباره؟
		- نعم	- نعم

		- لا	- لا
3.	هل سبق وأن تم وقف ترخيصك/تسجيلك لدى أي جهة رقابية و/أو تنظيمية لأعمال التأمين؟ (مع تحديد جهة الترخيص أو التسجيل إن وجدت)	- نعم	- لا

الجزء الرابع : المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد دائرة الرقابة على أعمال التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص المفوض المطلق والمفوض بالاكتتاب وتنظيم أعمالهما ومسؤولياتهما رقم (4) لسنة 2009 وهي كالتالي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
1.	صورة عن عقد التأسيس والنظام الأساسي.	
2.	صورة عن تفويض من يمثل طالب الترخيص في تقديم وتوقيع طلب الترخيص نيابة عنه.	
3.	أسماء المؤسسين أو الشركاء وعناوينهم المختارة للتبليغ والوظائف التي يشغلونها ومؤهلاتهم العلمية والعملية.	
4.	برنامج عمل للسنوات المالية الثلاث الأولى متضمناً وصفاً للأعمال المنوي القيام بها والخطط المستقبلية لتطوير العمل.	
5.	طلب الاعتماد لكل من المدير العام أو أحد القانمين على الإدارة, حسب مقتضى الحال, والموظفين الرئيسيين وفقاً للأنموذج المعد لهذه الغاية.	
6.	أنموذج من اتفاقية التفويض التي تنظم وفقاً لأحكام المادة (13) من التعليمات المشار إليها.	
7.	ما يثبت توافر الخبرة في كل فرع تأمين يطلب الحصول على ترخيص فيه في المدير العام أو أحد القانمين على الإدارة أو في أحد الموظفين الرئيسيين.	
8.	أي بيانات أو أوراق ثبوتية أخرى يطلبها المدير العام.	
9.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها صحيحة.	
10.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

- للاطلاع على تعليمات ترخيص المفوض المطلق والمفوض بالاكتتاب وتنظيم أعمالهما ومسؤولياتهما رقم (4) لسنة 2009 يرجى مراجعة موقع البنك المركزي الإلكتروني (www.cbj.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه.....، وبصفتي الممثل القانوني لطالب الترخيص (المفوض بالاكتتاب) السادة.....، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب طلب ترخيص المفوض بالاكتتاب لممارسة أعمال التأمين المبينة وفقاً لطلب الترخيص صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص المفوض المطلق والمفوض بالاكتتاب وتنظيم أعمالهما ومسؤولياتهما رقم (4) لسنة 2009

وعليه أوقع في هذا اليوم.....الموافق...../...../.....

الاسم:

التوقيع:

تصريح خطي

مقدم من طالب ترخيص مفوض الإكتتاب الطبيعى أو من مدير عام/ قائم على إدارة/ قائم بأعمال الوساطة لدى مفوض بالإكتتاب الاعتباري*

أنا الموقع أدناه أصرح بأنه/ بأنني:-

1. لم يصدر بحقي أي حكم بجناية، أو حكم بجنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة.

نعم لا

2. صدر بحقي حكم بالإفلاس.

نعم، ورد إلي اعتباري لا

3. لم أكن مسؤولاً وفقاً لتقدير البنك المركزي الأردني / دائرة الرقابة على أعمال التأمين عن مخالفة جسيمة لأي من أحكام قانون تنظيم أعمال التأمين النافذ أو قانون الشركات النافذ بصفتي مديراً عاماً أو عضواً في مجلس إدارة إحدى الشركات بما في ذلك المسؤولية عن التسبب في تصفية شركة تأمين تصفية إجبارية.

نعم لا

4. بأنه لم يسبق أن تم إلغاء أو وقف ترخيصي أو تسجيلي الخاص بممارسة أعمال وكيل التأمين أو أعمال وسيط التأمين أو وسيط إعادة التأمين أو الاكتواري أو أي من مقدمي الخدمات التأمينية المساندة، كعقوبة تأديبية، أو لم تتوافر لدي شروط إعادة الترخيص أو التسجيل من الجهة التي قامت بوقف الترخيص أو إلغائه.

نعم لا

كما أتعهد بإعلام دائرة الرقابة على أعمال التأمين في حال عدم تحقق أي من الشروط الواردة أعلاه خلال السنة.

الوظيفة:

الاسم:

التاريخ:

التوقيع: