



المملكة الأردنية الهاشمية  
البنك المركزي الأردني

أنموذج طلب إعادة قيد وسيط إعادة تأمين في السجل

الجزء الأول: معلومات عامة

		1. الاسم
		2. رقم القيد لدى البنك المركزي
		3. العنوان الرئيسي
	ص.ب:	
	الهاتف الأرضي: الهاتف الخليوي: فاكس:	
	البريد الإلكتروني:	4. العنوان الإلكتروني
	الموقع الإلكتروني (إن وجد):	

الجزء الثاني: المؤهلات العلمية والخبرات العملية

	1. المؤهلات العلمية (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)
	2. الخبرات العملية (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)

الجزء الثالث: المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد البنك المركزي الأردني بجميع البيانات والأوراق الثبوتية التالية:-

الرقم	المرفقات	مرفقة؟
1.	إذا لم تتجاوز مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص، على وسيط إعادة التأمين تقديم طلب لإعادة قيده في السجل مرفقاً به ما يلي:- - كشف يتضمن أعمال لوساطة في التأمين التي مارسها وسيط الإعادة في المملكة خلال السنة. - وثيقة تأمين، سارية المفعول وفقاً لإحكام تعليمات ترخيص وسيط الإعادة وتنظيم أعماله ومسؤولياته. - تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة. - ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	
2.	إذا لم تتجاوز مدة وقف ترخيص وسيط الإعادة الاعترافي سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص، فعليه بالإضافة إلى ما ورد في البند (1) تقديم كشف يتضمن اسم مديره العام أو القائمين على إدارته وجميع القائمين بأعمال الوساطة لديه.	
3.	إذا تجاوزت مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص ولم تتجاوز خمس سنوات، فعلى وسيط الإعادة تقديم الطلب مرفقاً به ما يلي:- - كشف يتضمن أعمال وساطة الإعادة في التأمين التي مارسها وسيط الإعادة في المملكة خلال السنة. - وثيقة تأمين، سارية المفعول وفقاً لتعليمات ترخيص وسيط إعادة التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته. - تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة. - ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	
4.	إذا تجاوزت مدة وقف ترخيص وسيط إعادة التأمين الاعترافي سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص ولم تتجاوز خمس سنوات، فعليه بالإضافة إلى ما ورد في البند (3) تقديم كشف يتضمن اسم مديره العام أو القائمين على إدارته وجميع الموظفين القائمين بأعمال وساطة الإعادة في التأمين لديه.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

---



---



---



---

## ﺗﺼﺮﯨﺢ ﺧﻄﯽ

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب ترخيص وسيط إعادة التأمين صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص وسيط إعادة التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (4) لسنة 2005 وتعديلاتها، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

### تصريح خطي

مقدم من طالب ترخيص وسيط إعادة التأمين الطبيعي أو من مدير عام/ قائم على إدارة/ قائم بأعمال  
الوساطة لدى وسيط إعادة التأمين 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 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 وسيط إعادة التأمين أو  
اعمال وسيط التأمين أو وكيل التأمين أو الاكثواري **أو مسوي الخسائر أو المعاین أو الاستشاري** 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 البنك المركزي الأردني في حال عدم تحقق أي من الشروط الواردة أعلاه خلال السنة.

الاسم: \_\_\_\_\_ الوظيفة: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_ التاريخ: \_\_\_\_\_