



المملكة الأردنية الهاشمية
البنك المركزي الأردني

طلب ترخيص معاين

الجزء الأول: معلومات عامة

		الاسم	1.
		تاريخ ومكان الولادة	2.
		رقم جواز السفر وتاريخه/أو البطاقة الشخصية	3.
		الجنسية	4.
		العنوان الرئيسي	5.
	ص.ب:		
فاكس:	الهاتف الأرضي: الهاتف الخليوي:		
	البريد الإلكتروني:	العنوان الإلكتروني	6.
	الموقع الإلكتروني (إن وجد):		

الجزء الثاني: المؤهلات العلمية والخبرات العملية

	المؤهلات العلمية (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)	1.
--	--	----

	الخبرات العملية (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)	.2
--	---	----

الجزء الثالث: معلومات أخرى

1. نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال تسوية الخسائر فيها

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

أولاً: فروع أعمال التأمينات العامة

تأمين الحوادث	<input type="checkbox"/>	تأمين مسؤولية المركبات الآلية البرية	<input type="checkbox"/>
التأمين الطبي	<input type="checkbox"/>	تأمين مسؤولية الطائرات	<input type="checkbox"/>
تأمين المركبات البرية	<input type="checkbox"/>	تأمين مسؤولية السفن	<input type="checkbox"/>
تأمين قاطرات وحافلات السكك الحديدية	<input type="checkbox"/>	تأمين المسؤولية العامة	<input type="checkbox"/>
تأمين الطائرات	<input type="checkbox"/>	تأمين الائتمان	<input type="checkbox"/>
تأمين السفن	<input type="checkbox"/>	تأمين الكفالات	<input type="checkbox"/>
تأمين البضائع أثناء النقل	<input type="checkbox"/>	تأمين الخسائر المالية المختلفة	<input type="checkbox"/>
تأمين الحريق والأخطار الطبيعية	<input type="checkbox"/>	تأمين المصروفات القانونية	<input type="checkbox"/>
تأمين الأضرار الأخرى للممتلكات	<input type="checkbox"/>	تأمين المساعدة	<input type="checkbox"/>

ثانياً: فروع أعمال التأمين على الحياة

التأمين على الحياة	<input type="checkbox"/>	التأمين الصحي الدائم	<input type="checkbox"/>
تأمين الزواج والولادة	<input type="checkbox"/>	إدارة صناديق التقاعد الجماعية	<input type="checkbox"/>
تأمين دفعات الحياة	<input type="checkbox"/>	التأمين الإضافي (الحوادث الشخصية)	<input type="checkbox"/>
التأمينات المرتبطة استثمارياً	<input type="checkbox"/>	التأمين الطبي	<input type="checkbox"/>

2.	هل سبق وأن حكم على طالب الترخيص بـ : - نعم - لا	(أ) جنائية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة - نعم - لا	(ب) الإفلاس ولم يرد إليه اعتباره - نعم - لا
3.	هل سبق وأن تم وقف ترخيصك/تسجيلك لدى أي جهة رقابية و/أو تنظيمية لأعمال التأمين؟ (مع تحديد جهة الترخيص إن وجدت)	نعم	لا

الجزء الرابع: المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد البنك المركزي بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات رقم (8) لسنة 2004 تعليمات ترخيص مسوي الخسائر والمعاين وأسس تنظيم أعمالهما وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
1.	صورتان شخصيتان.	
2.	شهادة عدم محكومية، أو ما يماثلها لطالب الترخيص الأجنبي صادرة عن البلد التي أقام بها خلال السنوات الثلاث السابقة على تاريخ تقديم الطلب.	
3.	صورة عن جواز السفر أو البطاقة الشخصية.	
4.	صورة مصدقة عن المؤهلات العلمية.	
5.	صورة مصدقة عن شهادات الخبرات العملية.	
6.	صورة عن شهادات الدورات التدريبية.	
7.	ما يثبت التفرغ للعمل في مكتب خاص.	
8.	ما يثبت الالتحاق خلال السنوات الثلاث السابقة على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال المعاينة لا تقل مدتها عن (15) ساعة أو دورة متخصصة في أعمال التأمين لا تقل مدتها عن (15) يوماً.	
9.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام تعليمات رقم (8) لسنة 2004 تعليمات ترخيص مسوي الخسائر والمعاين وأسس تنظيم أعمالهما صحيحة.	
10.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	

11.	<p>إذا كان طالب الترخيص شخصاً اعتبارياً، فيتوجب تقديم الأمور الواردة في البنود (1-10) أعلاه لكل من مديره العام أو أحد القائمين على إدارته ولجميع القائمين بأعمال تسوية الخسائر لديه بالإضافة إلى ما يلي:-</p> <p>أ) بيان مفصل يتضمن مؤهلات وخبرات المسؤولين لديه إدارياً ومالياً وفنياً.</p> <p>ب) صورة موقعة عن عقد الشركة أو عقد التأسيس والنظام الأساسي.</p>
12.	<p>إذا كان طالب الترخيص فرعاً لشخص اعتباري أجنبي، فيتوجب تقديم الأمور الواردة في البند (11) أعلاه لكل من مديره العام أو أحد القائمين على إدارته ولجميع القائمين بأعمال تسوية الخسائر لديه بالإضافة إلى شهادة مصدقة عن ترخيص الشخص الاعتباري الأجنبي صادرة من البلد الأم.</p>

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 مسوي الخسائر صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص مسوي الخسائر والمعايير وأسس تنظيم أعمالهما رقم (8) لسنة 2004 وتعديلاتها، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

تصريح خطي

مقدم من طالب تجديد ترخيص المعايين الطبيعي أو من مدير عام/ قائم على إدارة/ قائم بأعمال المعاينة لدى المعايين
الإعتباري*

أنا الموقع أدناه أصرح بأنه/ بأنني:-

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

لا نعم

2. صدر بحقي حكم بالإفلاس.

لا نعم، ورد إلي اعتباري

3. لم أكن مسؤولاً وفقاً لتقدير مجلس إدارة 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.

لا نعم

4. لم يسبق أن تم إلغاء أو وقف ترخيصي أو تسجيلي الخاص بممارسة أعمال مسوي الخسائر أو المعايين أو وكيل التأمين أو وسيط التأمين أو وسيط إعادة التأمين أو الاكتواري أو استشاري التأمين 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.

لا نعم

كما أتعهد بإعلام البنك المركزي الأردني في حال عدم تحقق أي من الشروط الواردة أعلاه خلال السنة.

الوظيفة:

الاسم:

التاريخ:

التوقيع: