



المملكة الأردنية الهاشمية
البنك المركزي الأردني / دائرة الرقابة على أعمال التأمين

طلب تجديد ترخيص المفوض بالاكتتاب

الجزء الأول: معلومات عامة

		الاسم	1.
		رقم القيد لدى الهيئة	2.
هاتف خلوي:	ص.ب:	العنوان	3.
.....			
البريد الإلكتروني:	فاكس:		
.....			
الموقع الإلكتروني:	هاتف أرضي:		
.....			

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

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال المفوض المطلق 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 |

الجزء الثالث : 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.	كشف يتضمن الأعمال التي مارسها المفوض بالاكتتاب خلال السنة وفقاً للأنموذج المعد لهذه الغاية.	
2.	كشف بأسماء معيدي التأمين المتعاقد معهم باتفاقيات تفويض عند تقديم طلب التجديد وتاريخ انتهاء كل اتفاقية.	

3.	كشف يتضمن اسم المدير العام أو القائم على الإدارة وجميع الموظفين الرئيسيين.
4.	إقرار من المدير العام أو أي من القائمين على الإدارة، حسب مقتضى الحال، وجميع الموظفين الرئيسيين بأنه لم يحكم بجناية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة من تاريخ اعتماده السابق.
5.	وثيقة تأمين سارية المفعول لتغطية أخطار المسؤولية المهنية.
6.	ما يثبت التحاق المدير العام أو أحد القائمين على الإدارة والموظفين الرئيسيين بدورات مرتبطة بأعمال المفوض المطلق أو بمشاركتهم في مؤتمرات أو ندوات في هذا المجال لا تقل مدتها عن خمس عشرة ساعة، إن وجدت.
7.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها مدير عام الهيئة.
8.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها صحيحة.
6.	ما يثبت دفع البدلات 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.....، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب طلب تجديد 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:

* يرفق التصريح الخطي بطلب ترخيص مفوض بالإكتتاب الطبيعى أو الاعتباري.