

خاص باستعمال الوحدة

رقم الإخطار :

تاريخ الإخطار:

التاريخ: / /

إخطار عن عملية يشتبه بأنها مرتبطة بغسل الأموال أو تمويل الإرهاب يعبأ من قبل الجهات التي تمارس الأنشطة المالية بما في ذلك شركات خدمات الدفع والتحويل الإلكتروني للأموال

تعديل لإخطار سابق

إخطار جديد

أولاً: معلومات عن مقدم الإخطار:-

١. الإسم التجاري
٢. اسم الشركة
٣. معلومات التسجيل لدى الجهات المختصة

/ /	تاريخ التسجيل	رقم التسجيل
	طبيعة النشاط	نوع الشركة
	الرقم الوطني للمنشأة	الجنسية

٤. الشخص/ الأشخاص المفوضين بالتوقيع عنها

	الاسم	الرقم الوطني	صفته
	الاسم	الرقم الوطني	صفته

٥. العنوان في الأردن

	المحافظة	المدينة	الحي
	الشارع	رقم البناء	
	ص. ب.	الرمز البريدي	رقم الهاتف
	رقم الهاتف الخليوي	رقم الفاكس	

٦. اسم المسؤول المبلغ

	رقم الهاتف الخليوي	البريد الإلكتروني
--	--------------------	-------------------

٧. الفرع الذي تمت فيه العملية

٨. الوكيل الذي تمت فيه العملية:-

- أ. الإسم التجاري
- ب. نوع السجل التجاري: شركة مؤسسة فردية محل تجاري
- ج. اسم الشركة أو المؤسسة
- د. معلومات التسجيل لدى الجهات المختصة

/ /	تاريخ التسجيل	رقم التسجيل
	طبيعة النشاط	نوع الشركة
	الرقم الوطني للمنشأة	الجنسية

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب الناقد.

هـ. الشخص/ الأشخاص المفوضين بالتوقيع عنها

الاسم	الرقم الوطني	صفته
الاسم	الرقم الوطني	صفته

و. العنوان في الأردن

المحافظة	المدينة	الحي
الشارع	رقم البناء	
ص . ب	الرمز البريدي	رقم الهاتف
رقم الهاتف الخليوي	رقم الفاكس	

ز. اسم المسؤول المبلغ.....

رقم الهاتف الخليوي	البريد الإلكتروني
--------------------	-------------------

ح. الفرع الذي تمت فيه العملية.....

ثانياً: معلومات عن الشخص المشتبه به:-

أ- الشخص الطبيعي

١. اسم الشخص

٢. طبيعة نشاطه

٣. معلومات وثيقة إثبات الشخصية

نوع الوثيقة	رقم الوثيقة	الجنسية	الرقم الوطني للأردنيين	الجنس
				<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
مكان الإصدار	تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء		
تاريخ الميلاد	مكان الميلاد			
٤. جهة العمل				
٥. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم		

٦. عنوان الإقامة الدائم

الدولة	ص . ب	الرمز البريدي
رقم الهاتف	رقم الهاتف النقال	الفاكس

٧. العنوان في الأردن

المحافظة	المدينة	الحي
الشارع	الرمز البريدي	رقم البناء
ص . ب	رقم الهاتف	رقم الهاتف
رقم الهاتف الخليوي	رقم الفاكس	

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.

ب - الشخص الاعتباري

١. الإسم التجاري
٢. اسم الشركة
٣. معلومات التسجيل لدى الجهات المختصة

رقم التسجيل	تاريخ التسجيل	/ /
نوع الشركة	طبيعة النشاط	
الجنسية	الرقم الوطني للمنشأة	
هل لها علاقة مع شركات أخرى؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
أذكرها		
٤. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم

٥. عنوان الإقامة الدائم

الدولة	ص . ب	الرمز البريدي
رقم الهاتف	رقم الهاتف النقال	الفاكس

٦. العنوان في الأردن

المحافظة	المدينة	الحي
الشارع	رقم البناية	
ص . ب	الرمز البريدي	رقم الهاتف
رقم الهاتف الخليوي	رقم الفاكس	
رقم الهاتف النقال المثبت عليه خدمة الدفع الإلكتروني		

٧. الأشخاص المفوضين بالتوقيع

الاسم	الجنسية	الرقم الوطني	الصفة

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.

ثالثاً : علاقة الشخص المشتبه به مع الجهة المبلغة:-

١. هل يوجد علاقة بين المشتبه به والجهة المبلغة؟ نعم لا
 ٢. طبيعة العلاقة بين المشتبه به والجهة المبلغة

<input type="checkbox"/> عميل	<input type="checkbox"/> موظف	<input type="checkbox"/> مساهم
<input type="checkbox"/> محاسب	<input type="checkbox"/> محامي	<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها).....
٣. هل هي علاقة وظيفية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
٤. إذا كانت الإجابة بنعم فما هي نوع العلاقة؟		
<input type="checkbox"/> مازال على رأس عمله	<input type="checkbox"/> موقوف عن العمل	<input type="checkbox"/> أنهيت خدماته <input type="checkbox"/> استقال
تاريخ إيقافه عن العمل / إنهاء خدماته / الاستقالة : / /		

رابعاً : المستفيد الحقيقي:-

١. اسم المستفيد الحقيقي

٢. معلومات وثيقة إثبات الشخصية

نوع الوثيقة	رقم الوثيقة	الجنسية	الرقم الوطني للأردنيين	الجنس
				<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
مكان الإصدار	تاريخ الإصدار	/ /	تاريخ الانتهاء	/ /
تاريخ الميلاد		مكان الميلاد		
٣. طبيعة النشاط		٤. جهة العمل		
٥. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم		

٦. عنوان الإقامة الدائم

الدولة	ص . ب	الرمز البريدي
رقم الهاتف	رقم الهاتف الخليوي	الفاكس

٧. العنوان في الأردن

المحافظة	المدينة	الحي
الشارع	رقم البنائة	
ص . ب	الرمز البريدي	رقم الهاتف
رقم الهاتف الخليوي	رقم الفاكس	
رقم الهاتف النقال المثبت عليه خدمة الدفع		

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.

خامساً : معلومات تتعلق بالعملية المشتبه بها:-

١. تاريخ العملية / /	
٢. تاريخ الاشتباه / /	
٣. قيمة العملية :	
العملة	ما يعادل قيمة العملية بالدينار
٤. نوع العملية :	
<input type="checkbox"/> فتح حساب دفع إلكتروني	<input type="checkbox"/> التغذية النقدية في حساب الدفع الإلكتروني
<input type="checkbox"/> سحب نقدي من حساب الدفع الإلكتروني	<input type="checkbox"/> تحصيل الأموال إلكترونياً
<input type="checkbox"/> الدفع على نقاط البيع	<input type="checkbox"/> دفع/ تحويل الكتروني وارد
<input type="checkbox"/> دفع/ تحويل الكتروني صادر	<input type="checkbox"/> إدارة أصول مالية
<input type="checkbox"/> منح ائتمان	<input type="checkbox"/> إدارة استثمارات
<input type="checkbox"/> شراء دين	<input type="checkbox"/> بيع دين
<input type="checkbox"/> خدمة دفع	<input type="checkbox"/> خدمة تحصيل
<input type="checkbox"/> إصدار وإدارة أدوات الدفع (دائنة، مدفوعة مسبقاً)	<input type="checkbox"/> تأجير تمويلي
<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	<input type="checkbox"/> إصدار أدوات الدفع (دائنة، مدفوعة مسبقاً)
٥. طريقة الدفع/ التحويل/ تغذية الحساب:	
<input type="checkbox"/> تسديد نقدي	<input type="checkbox"/> تحويل من الخارج
<input type="checkbox"/> محفظة إلكترونية	<input type="checkbox"/> شيكات
<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	<input type="checkbox"/> إي فواتيركم
٦. طريقة السحب من حساب الدفع الإلكتروني:	
<input type="checkbox"/> نقداً من خلال فرع الشركة	<input type="checkbox"/> نقداً من خلال وكيل الشركة
<input type="checkbox"/> من خلال ATM داخل المملكة	<input type="checkbox"/> من خلال ATM خارج المملكة
<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	
رقم الحساب الذي تمت عليه عملية الدفع/ التحويل/ التغذية/ السحب:	
٧. إسم الشخص الدافع :	
٨. اسم المصرف/ شركة خدمات الدفع والتحويل الإلكتروني للأموال (مصدر الحوالة/ المسحوب عليه الشيك/ مصدر البطاقة):	
٩. البلد التي يتواجد فيها المصرف/ شركة الدفع والتحويل الإلكتروني للأموال	

سادساً: نوع الشبهة:-

<input type="checkbox"/> التزوير	<input type="checkbox"/> الاختلاس	<input type="checkbox"/> الاحتيال	<input type="checkbox"/> التلاعب بالاسواق المالية
<input type="checkbox"/> الجريمة المنظمة	<input type="checkbox"/> السرقة	<input type="checkbox"/> تمويل الإرهاب	<input type="checkbox"/> الاتجار غير المشروع بالاسلحة
<input type="checkbox"/> الاتجار بالبشر	<input type="checkbox"/> الاتجار بالمخدرات	<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.

سابعاً : وصف موجز للعملية موضوع الشبهة (يرفق الوثائق والمستندات المتوفرة لديكم):-

ثامناً : أسباب ودواعي الاشتباه:-

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.

