



المملكة الأردنية الهاشمية
البنك المركزي الأردني

طلب ترخيص بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في فروع أعمال التأمين على الحياة

الجزء الأول: معلومات عامة

		1. اسم البنك طالب الترخيص
هاتف خلوي:	ص.ب:	2. عنوان البنك طالب الترخيص
البريد الإلكتروني:	فاكس:	
الموقع الإلكتروني:	هاتف أرضي:	
		3. شركة التأمين التي سيمارس البنك أعمال التأمين المصرفي نيابة عنها
		4. الاسم المقترح لمنصب المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي
	1- 2- 3-	5. اسم الموظف/ الموظفين الذين يرغب البنك باعتمادهم. (يمكن إرفاق قائمة إضافية)

الجزء الثاني: فروع أعمال التأمين على الحياة المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها

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

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"/>

الجزء الثالث : المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد البنك المركزي بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (1) لسنة 2008 وتعديلاتها وهي كالتالي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
1.	صورة عن عقد التأسيس والنظام الأساسي للبنك طالب الترخيص أو ما يماثلها إذا كان البنك طالب الترخيص فرعاً لبنك أجنبي.	
2.	صورة عن تفويض من يمثل البنك طالب الترخيص في تقديم وتوقيع طلب الترخيص نيابة عنه.	
3.	صورة مصدقة عن شهادة تسجيل البنك طالب الترخيص لدى الجهات الرسمية في المملكة وعن شهادة تسجيل الاسم التجاري.	
4.	موافقة البنك المركزي على قيام البنك طالب الترخيص بأعمال التأمين المصرفي.	
5.	برنامج عمل للسنوات المالية الثلاث الأولى من الترخيص متضمناً البيانات والوثائق المطلوبة بموجب البند (5) من الفقرة (ب) من المادة (7) من التعليمات المشار إليها أعلاه.	
6.	طلب الاعتماد لكل من المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظفين الذين سيمارسون أعمال التأمين المصرفي وفقاً للأنموذج المع لهذه الغاية (مرفق).	
7.	أنموذج من الاتفاقية التي ستبرم بين البنك طالب الترخيص والشركة منظمة وفقاً لأحكام المادة (11) من التعليمات المشار إليها أعلاه على أن يقوم البنك بتزويد البنك المركزي بنسخة أصلية عنها موقعة حسب الأصول وأي ملاحق لها قبل منحه الترخيص.	
8.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها المدير العام.	
6.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه صحيحة.	
7.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه.....، وبصفتي الممثل القانوني
لبنك، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة
بموجب طلب ترخيص البنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمين على الحياة صحيحة
ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (1) لسنة
2008 وتعديلاتها.

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

الاسم:

التوقيع:

تصريح خطي
مقدم من مدير قائم على أعمال التأمين المصرفي/موظف
*لدى البنك طالب الترخيص

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. لم يسبق أن تم إلغاء أو وقف ترخيصي/تسجيلي أو اعتمادي الخاص بممارسة أعمال وكيل التأمين أو أعمال وسيط التأمين أو وسيط إعادة التأمين أو الاكتواري أو الاستشاري أو المعاین أو مسوي الخسائر أو أي من مقدمي الخدمات التأمينية المساندة، كعقوبة تأديبية، أو لم تتوافر لدي شروط إعادة الترخيص/التسجيل أو الاعتماد من الجهة التي قامت بإلغاء أو وقف الترخيص/التسجيل أو الاعتماد.
نعم لا

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

الاسم: الوظيفة:

التوقيع: التاريخ: