



المملكة الأردنية الهاشمية
البنك المركزي الأردني

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

الجزء الأول: معلومات عامة

1.	اسم البنك طالب التجديد	
2.	رقم قيد البنك لدى البنك المركزي	
3.	عنوان البنك طالب التجديد	ص.ب: هاتف خلوي: فاكس: هاتف أرضي: البريد الإلكتروني: الموقع الإلكتروني:
4.	اسم شركة التأمين التي يمارس البنك أعمال التأمين المصرفي نيابة عنها	

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	☐	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 البنك المركزي بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (1) لسنة 2008 وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
1.	ما يثبت سريان الاتفاقية المبرمة بين البنك وشركة التأمين.	
2.	كشف يتضمن اسم المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظفين المعتمدين.	
3.	إقرار من المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظف المعتمد لدى البنك بأنه لم يحكم بجناية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة من تاريخ اعتماده السابق.	
4.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها مدير عام.	
5.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه صحيحة.	
6.	ما يثبت دفع البدلات 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 تجديد 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:

التوقيع:

* يرفق التصريح الخطي بطلب اعتماد مدير قائم على أعمال التأمين المصرفي/ الموظف لدى البنك طالب الترخيص.