



المملكة الأردنية الهاشمية
البنك المركزي الأردني

طلب إعادة قيد بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمين على الحياة

الجزء الأول: معلومات عامة

		الاسم	.1
		رقم القيد لدى البنك المركزي	.2
هاتف خلوي:	ص.ب:	العنوان الرئيسي	.3
البريد الإلكتروني:	فاكس:		
الموقع الإلكتروني:	هاتف أرضي:		
		تاريخ وقف الترخيص وسبب الوقف	.4

الجزء الثاني: 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 وهي كالتالي:-

مرفقة ؟	المرفقات	الرقم
	<p>إذا لم تتجاوز مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص، على البنك تقديم طلب لإعادة قيده في السجل مرفقاً به ما يلي:-</p> <ul style="list-style-type: none"> - ما يثبت سريان الاتفاقية المبرمة بين البنك وشركة التأمين. - كشف يتضمن أعمال التأمين المصرفي التي مارسها نيابة عن شركة التأمين خلال السنة. - كشف يتضمن اسم المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظفين المعتمدين. - إقرار من المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظف المعتمد بأنه لم يحكم بجناية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة من تاريخ اعتماده السابق. - تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة. - ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة. 	1.
	<p>إذا تجاوزت مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص ولم تتجاوز ثلاث سنوات، فعلى البنك بالإضافة إلى ما ورد في البند (1) أعلاه تقديم ما يثبت التحاق المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي أو الموظف المعتمد خلال السنتين السابقتين على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال التأمين أو مشاركتهم في مؤتمرات أو ندوات في أعمال التأمين لا تقل مدتها عن خمس عشرة ساعة.</p>	2.

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم توقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط): _____

ﺗﺼﺮﯨﺢ ﺧﻄﻲ

أنا الموقع أدناه، وبصفتي الممثل القانوني للبنك، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب طلب إعادة قيد البنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في فروع 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.
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/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.
لا نعم

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

الاسم: الوظيفة:

التوقيع: التاريخ: