

المستندات اللازمة لتعيين عضو مجلس إدارة شركة تأمين

- € بيانات عضو مجلس الإدارة وفقا لنموذج الهيئة (مرفق ١).
- € صورة ضوئية من المحضر الذي تقرر بموجبه الموافقة على تعيين عضو مجلس الإدارة.
- € المستندات الدالة على توافر الخبرة التأمينية (في حالة أعضاء مجلس الإدارة ذوي الخبرة).
- € نموذج افصاح أعضاء مجلس الإدارة (مرفق ٢).

وإذا كان العضو أجنبي الجنسية، يتعين استيفاء نموذج الاستعلام الأمني (مرفق ٣)

ويجوز للهيئة عند فحص الطلب أن تطلب أية بيانات أو إيضاحات تقتضيها الدراسة "

مرفق (١)

نموذج إخطار الهيئة
بالبينات المتعلقة بأعضاء مجلس إدارة شركة التأمين
وإعادة التأمين وجمعيات التأمين التعاوني
والخاص بعضو مجلس إدارة شركة / الجمعية : -----

- ١- اسم العضو :
- ٢- الجنسية وتوضح ما إذا كانت (بالميلاد _ بالاكتساب وتاريخ اكتسابها _ الجنسيات الأخرى المكتسبة وتاريخ اكتساب كل منها) .
- ٣- عنوان محل الإقامة :
- ٤- تاريخ ومحل الميلاد :
- ٥- الحالة الاجتماعية :
- ٦- رقم البطاقة الشخصية _ العائلية_ جواز السفر :
- ٧- المؤهلات الدراسية (والتخصص) وجهات وتواريخ الحصول عليها :
- ٨- البعثات والدورات التدريبية الداخلية :
- ٩- البعثات والدورات التدريبية الخارجية :
- ١٠- مع بيان جهات ومدد هذه البعثات وتاريخ بدء ونهاية كل بعثة) :
- ١١- خبراته التأمينية ويوضح بها إذا كان من (خبراء التأمين الاستشاريين المسجلين بالهيئة أو سبق له عضوية مجلس إدارة إحدى هيئات التأمين المصرية أو الأجنبية الخاضعة لرقابة رسمية أو من أساتذة التأمين أو العلوم المتصلة به بإحدى الجامعات المصرية أو الأجنبية - أو خبرات ملائمة في مجال التأمين لا تقل عن ١٥ عام) مع بيان جهات ومدد هذه الخبرات وتاريخ بدء وانتهاء كل مدة .
- ١٢- الخبيرات في المجالات الأخرى :
- ١٣- (مع بيان جهات ومدد هذه الخبيرات وتاريخ بدء وانتهاء كل مدة)
- ١٤- الوظيفة الحالية أو العمل الحالي وتاريخ شغله ومحل الوظيفة أو العمل - ورقم التليفون _ الفاكس (إذا لم يكن متفرغاً لمجلس الإدارة) .
- ١٥- الوظيفة السابقة أو العمل السابق ومدة شغله له وتاريخ بدء ونهاية هذه المدة ومحل الوظيفة أو العمل (في حالة التفرغ لمجلس الإدارة) .
- ١٦- عدد الأسهم التي يمتلكها من رأس مال الشركة المصدر :
- ١٧- ونسبتها :
- ١٨- وتاريخ تملكها :
- ١٩- رقم وتاريخ قرار تعيين العضو بمجلس إدارة الشركة وصفته بالمجلس .
- ٢٠- يرفق مع الأخطار ما يثبت توفر الشروط المنصوص عليها في المادة (٢٧ مكرر) من القانون رقم ١٠ لسنة ١٩٨١ في العضو والمبينة فيما يلي :
- ألا يكون قد حكم عليه بعقوبة جنائية أو بعقوبة مقيدة للحرية في جريمة تمس الأمانة أو الشرف ما لم يكن قد رد إليه اعتباره .
- ألا يكون قد حكم عليه بإفلاسه ما لم يكن قد رد إليه اعتباره .
- ألا يقوم به عارض من عوارض الأهلية .

- ١٧- ما إذا كان قد سبق فصله من وظيفة عامة أو وظيفة بالقطاع العام أو قطاع الأعمال العام بحكم أو قرار تآديبي أو صدر قرار بشطب اسمه من سجل إحدى المهن التي تنظمها القوانين أو اللوائح لأمر تمس الأمانة أو الشرف ما لم تمضى على صدور الحكم أو القرار ثلاثة أعوام على الأقل .
- ١٨- ما إذا كانت أي شركة أو أي شكل قانوني آخر كان يعمل به كعضو مجلس إدارة أو عضو منتدب أو مدير مسئول أو في أي مركز قيادي آخر قد أفلس أو توقف عن العمل خلال العشر سنوات الأخيرة
- ١٩- إذا كان العضو ممثلاً لشخص اعتباري فبالإضافة إلى البيانات السابقة يوضح الآتي :-
- اسم الشخص الاعتباري :
 - الجنسية :
 - النظام القانوني الخاضع له :
 - عنوان المركز الرئيسي للشخص الاعتباري :
 - عدد الأسهم التي يمتلكها الشخص الاعتباري من رأس مال الشركة المصدر :
 - ونسبتها : وتاريخ بدء تملكها :
 - وظيفة العضو أو العمل الذي يشغله بالشخص الاعتباري وتاريخ بدء شغله :
 - عنوان مكان هذه الوظيفة أو العمل :
 - ورقم التليفون - الفاكس
- ٢٠- أتعهد بتقديم أية بيانات أو مستندات أخرى تراها الهيئة لازمة لاستكمال بحث حالة العضو .

توقيع عضو مجلس الإدارة
بما يفيد صحة البيانات الواردة
بهذا الإخطار ومسئوليته الكاملة عنها

تحريراً في : / / ٢٠٠

اعتماد الشركة
توقيع
خاتم الشركة

(صحة ٢٢)

نموذج إحصاء

بشأن رئيس وأعضاء مجلس الإدارة بالشركة

وفقاً لقرار مجلس إدارة الهيئة رقم (٨٥) لسنة ٢٠١٨ بشأن الشروط الواجب توافرها في عضوية مجالس إدارة الشركات الخاضعة لرقابة الهيئة



شركة /

سجل تجاري رقم /

رقم ترخيص الهيئة /

ملاحظات	رد الاعتذار	تطبيق العقوبة		بيانات الحكم			الرقم القومي	الصفة	الاسم	٢
		من	إلى	نظري	الحكم	رقم قسوية				
										١
										٢
										٣
										٤
										٥

تالياً: تقارير الانعام في مخالقات قانون سوق رأس المال:

ملاحظات	ما تم أمام المحكمة	ترفع حالة التعويم للمحاكمة الجنائية	التهمة وطرق ارتكابها	الرقم القومي	الصفة	الاسم	٢
							١
							٢
							٣
							٤
							٥

إقرار

أقر أنا/..... المستشار القانوني لشركة..... أن هذه البيانات الواردة أعلاه صحيحة وتمت مسؤوليتي الشخصية، وأتعلم المسؤولية القانونية في حالة ثبوت عدم صحة أيًا منها.

المقر بها فيه

مرفقات:

- صورة رسمية من الأكم.....م.



مرفق (٣)

نموذج استطلاع الرأى للأشخاص الطبيعيين غير المصريين بالهيات التأمينية

- ١- الإسم : _____
- NAME : _____
- ٢- الجنسية : _____
- ٣- تاريخ الميلاد : _____ ٤- الديانة : _____
- ٥- رقم جواز السفر : _____ ٦- جهة إصداره : _____
- ٧- تاريخ صدوره : _____ ٨- تاريخ انتهاء الصلاحية : _____
- ٩- عنوان الإقامة فى ج.م.ع : _____
- ١٠- رقم التليفون : _____
- ١١- عنوان الإقامة الدائم بالخارج : _____
- ١٢- المهنة أو الوظيفة : _____
- ١٣- رأس مال الشركة : _____
- ١٤- حصة المساهمة فى رأس المال : _____ ١٥- عملة الوفاء : _____
- ١٦- الشركات الأخرى المشترك فى إدارتها (سواء كمدير مسئول أو عضو مجلس إدارة) : _____
- _____
- _____
- ١٧- سايقة الأعمال : _____
- _____

توقيع (عضو مجلس الإدارة / المدير المسئول)

بما يفيد صحة البيانات الواردة
بهذا الإخطار ومسئوليته الكاملة عنها

تجريباً فى : / / ٢٠٠

اعتماد الشركة

توقيع

خاتم الشركة