

المستندات اللازمة لتجديد أو إعادة قيد شركة وساطة في التأمين أو إعادة التأمين

\*\*\*\*\*

- € نموذج طلب التجديد أو طلب إعادة القيد ( مرفق ٢٤١ )
- € القوائم المالية عن الثلاث سنوات الاخيرة.
- € أصل مستخرج السجل التجاري (حديث).
- € مستند يفيد تحديد المسئول عن الإدارة الفعلية أو العضو المنتدب للشركة، على ان يرفق به ما يفيد توافر الخبرات المنصوص عليها بقرار مجلس إدارة الهيئة رقم ٢٣ لسنة ٢٠١٤ وتعديلاته بشأن القواعد الحاكمة لممارسة نشاط وساطة التأمين داخل جمهورية مصر العربية (وذلك في حالة تغييره) .
- € شهادة من المحكمة المختصة تثبت عدم صدور أحكام بالإفلاس ضد الشركة (لا يكون قد مضى على إصدارها ثلاثة أشهر على الاكثر قبل تقديمها للهيئة).
- € الإقرار المجمع وفقا لنموذج الهيئة (مرفق ٣).
- € المستند الدال على سداد رسم التجديد أو إعادة القيد ومقداره عشرة آلاف جنيه مصري.
- € نموذج افصاح أعضاء مجلس الإدارة (مرفق ٤) .

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

مع مراعاة ان كل طلب لإعادة القيد سوف يتم النظر فيه بصفه مستقلة بالنظر الى أسباب شطب القيد ومدى توافر مبررات إعادة القيد مرة أخرى .

مرفق (١)

نموذج

طلب تجديد قيد شركة وساطة في التأمين

أو إعادة تأمين

\*\*\*\*\*

الجنسية :

اولاً) بيانات مقدم الطلب :-

اسم مقدم الطلب :

رقم بطاقة تحقيق الشخصية (الرقم القومي) او جواز السفر :

الصفة وسند تمثيله للطالب :

العنوان :

رقم التليفون (المنزل - العمل - المحمول) :

البريد الالكتروني :

ثانياً) بيانات الشركة :-

اسم الشركة :

رقم وتاريخ القيد بالسجل التجاري :

عنوان مركزها الرئيسي :

نوع الوساطة التي ستزولها الشركة ( التأمين / اعادة التأمين) :

رقم وتاريخ قيدها بالهيئة بسجل وسطاء التأمين او اعادة تأمين :

المنطقة الجغرافية المزمع ممارسة الشركة نشاطها به :

ثالثاً) بيانات المسئول عن الادارة التنفيذية او العضو المنتدب :-

الاسم :

رقم بطاقة تحقيق الشخصية (الرقم القومي) او جواز السفر :

الجنسية :

عنوان محل اقامته الشخصى :

رقم وتاريخ قيده بالهيئة بسجل وسطاء التأمين او اعادة التأمين بالهيئة (كشخص طبيعي) :

وظيفته بالشركة وإختصاصاته الوظيفيه تفصيلاً :

أنا الموقع على هذا ----- بصفتي ----- أطلب تجديد قيد  
شركة ----- بالسجل المعد لهذا الغرض بالهيئة وذلك وفقاً للبيانات المدونة به عليه ،  
ومستعد لتقديم كافة البيانات والمستندات الأخرى التي تطلبها الهيئة عند فحص الطلب .

توقيع الطالب

تحريراً فى : / / ٢٠٠

مرفق (٢)

نموذج

طلب إعادة قيد شركة وساطة في التأمين

أو إعادة تأمين

\*\*\*\*\*

الجنسية :

اولاً) بيانات مقدم الطلب :-

اسم مقدم الطلب :

رقم بطاقة تحقيق الشخصية (الرقم القومي) او جواز السفر :

الصفة وسند تمثيله للطلب :

العنوان :

رقم التليفون (المنزل - العمل - المحمول) :

البريد الالكتروني :

ثانياً) بيانات الشركة :-

اسم الشركة :

رقم وتاريخ القيد بالسجل التجاري :

عنوان مركزها الرئيسي :

نوع الوساطة التي ستزاولها الشركة ( التأمين / اعادة التأمين) :

رقم وتاريخ قيدها بالهيئة بسجل وطاء التأمين او اعادة تأمين :

رقم وتاريخ شطب قيدها بالهيئة بسجل وطاء التأمين او اعادة تأمين :

اسباب شطب قيد الشركة من سجل وطاء التأمين او اعادة تأمين :

المنطقة الجغرافية المزمع ممارسة الشركة نشاطها به :

ثالثاً) بيانات المسئول عن الادارة التنفيذية او العضو المنتدب :-

الاسم :

رقم بطاقة تحقيق الشخصية (الرقم القومي) او جواز السفر :

الجنسية :

عنوان محل اقامته الشخصي :

رقم وتاريخ قيده بالهيئة بسجل وطاء التأمين او اعادة التأمين بالهيئة (كشخص طبيعي) :

وظيفته بالشركة وإختصاصاته الوظيفيه تفصيلاً :

أنا الموقع على هذا ----- بصفتي ----- أطلب إعادة قيد شركة --

----- بالسجل المعد لهذا الغرض بالهيئة وذلك وفقاً للبيانات المدونة به ، ومستعد

لتقديم كافة البيانات الأخرى التي تطلبها الهيئة عند فحص الطلب .

توقيع الطالب

تحريراً في: / / ٢٠٠

مرفق (٣)

## إقرار

\*\*\*\*\*

أقر أنا السيد / \_\_\_\_\_ بصفتي ( رئيس مجلس الإدارة / العضو المنتدب )  
لشركة \_\_\_\_\_ بما يلي :-

- ١ . أن كل من يزاول أعمال الوساطة من خلال الشركة حالياً أو مستقبلاً مقيد بالهيئة بما في ذلك المسئول عن الإدارة التنفيذية أو العضو المنتدب للشركة وسارى قيدهم حتى تاريخه .
- ٢ . توافر الاشتراطات المنصوص عليها فى البنود من (٢) الى (٥) من المادة (٦٣) من القانون رقم ١٠ لسنة ١٩٨١ فى جميع الوسطاء العاملين بالشركة بما فى ذلك المسئول عن الإدارة التنفيذية أو العضو المنتدب للشركة .
- ٣ . تم الإطلاع على قرار الهيئة رقم (٢٣) لسنة ٢٠١٤ وتعديلاته بشأن القواعد الحاكمة لممارسة نشاط وساطة التأمين داخل جمهورية مصر العربية .
- ٤ . أنه ليس من بين " مؤسسى الشركة او القائمين على إدارتها " أياً من العاملين فى شركات التأمين أو أعضاء مجالس إدارتها .
- ٥ . أن السيد / \_\_\_\_\_ هو العضو المنتدب المسئول عن الإدارة الفعلية للشركة .
- ٦ . أن الشركة ملتزمة بإخطار الهيئة بأية تعديلات تطرأ على بيانات تسجيلها بالهيئة أو نظامها الأساسى .
- ٧ . أن الشركة ملتزمة بقواعد ممارسة المهنة وادابها وعدم القيام بأية ممارسات ضارة من شأنها الاضرار بسوق التأمين .
- ٨ . أن الشركة ملتزمة بتطبيق قواعد الحوكمة .
- ٩ . أن الشركة ملتزمة بكافة القوانين واللوائح الصادرة .
- ١٠ . أن الشركة ملتزمة بموافاة الهيئة ببيان ربع سنوى يبين حجم العمليات التى توسطت فيها الشركة وحجم العمولات التى حصلت عليها .
- ١١ . الإلتزام بقواعد وضوابط مكافحة غسل الأموال والغش .

وهذا إقرار منى بذلك .

تحريراً فى : / / ٢٠٠

التوقيع

(رئيس مجلس الإدارة / العضو المنتدب )

(مرفوض ٤)

### نموذج إلتصاح



بشأن رئيس وأعضاء مجلس الإدارة بالشركة

وفقاً لقرار مجلس إدارة الهيئة رقم (٥) لسنة ٢٠١٨ بشأن الشروط الواجب توافرها في عضوية مجالس إدارة الشركات الخاضعة لرقابة الهيئة

رقم ترخيص الهيئة / .....

سجل تجاري رقم / .....

شركة / .....

أول أحكام النسخة:

ملاحظات	رد الاعتراض	تاريخ التقوية		بيانات الحكم		الرقم القوي	الصفة	الاسم
		من	إلى	تاريخ الحكم	مطلوب الحكم			
								١
								٢
								٣
								٤
								٥

تاريخ: هو: الإلتصاح في محتويات اللوائح معلة رأس المال:

ملاحظات	ما لم أحكمه	تاريخ إحالة التهم	التهمة وتاريخ	الرقم القوي	الصفة	الاسم
	أمام المحكمة	للمحكمة الجنائية	إرتعابها			١
						٢
						٣
						٤
						٥

### إقرار

أقر أنا: ..... المستطار القانوني لشركة ..... أن هذه البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وحققت مسؤولي، الشخصية، وأتعمل المسؤولية

المقر بها فيه



- صورة رسمية من الأكي - م

مرفقات: