



نموذج (١) صناديق

طلب تسجيل صندوق تأمين خاص وفق أحكام القانون

رقم ٥٤ لسنة ١٩٧٥ ولائحته التنفيذية وتعديلاتها

- اسم الصندوق:
 - عنوان المركز الرئيسي للصندوق:
 - تاريخ تأسيس الصندوق:
 - الغرض من انشاء الصندوق:
 - الموقع على هذا الطلب: بصفتي وكيل مؤسس الصندوق.
- أرجو الموافقة على تسجيل الصندوق المذكور أعلاه في سجل صناديق التأمين الخاصة بالهيئة وأرفق مع هذا المستندات الآتية: -

- ١) مستند سداد رسم تسجيل الصندوق بمبلغ ١٥ جنيهاً (فقط خمسة عشر جنيهاً لا غير)
 - ٢) إقرار من الصندوق بما يفيد قيامه بنشر قرار التسجيل في الوقائع المصرية على نفقة الصندوق
 - ٣) بيان بأسماء وعناوين الأشخاص القائمين على إدارة الصندوق وصفة كل منهم .
 - ٤) مستند تفويض وكيل المؤسسين الصادر من مؤسس الصندوق .
 - ٥) رأى جهة العمل التابع لها الصندوق مع تقديم ما يثبت تخصيص مقر رئيسي دائم للصندوق وإقرار بأنه حال ترك أو إخلاء هذا المقر لأى سبب يلتزم الصندوق بتقديم ما يثبت تخصيص مقر قانونى آخر .
 - ٦) مستند يفيد سداد الالتزامات التأمينية المقررة بالقانون رقم ٧٩ لسنة ١٩٧٥ .
 - ٧) اصل + عدد (٥) نسخ من المستندات التالية :-
 - مشروع لائحة النظام الأساسي للصندوق طبقاً للنموذج المعتمد من الهيئة.
 - تقرير اكتواري يبين الشروط العامة للعمليات التي يباشرها الصندوق والأسس التي تقوم عليها والمعد بواسطة أحد الخبراء الاكتواريين المسجلين بالهيئة.
 - ٨) C.D بالبيانات التفصيلية لأعضاء الصندوق التي أجريت عليها الدراسة الإكتوارية .
 - ٩) ما يفيد سداد الدعم أو مساهمة الجهة (إن وجدت) .
 - ١٠) كشوف توزيع الدفعة التأسيسية الواردة بالدراسة الإكتوارية (أموال الصندوق عند التأسيس) إن وجدت موضحاً بها نصيب كل عضو من أعضاء الصندوق من تلك الدفعة وأن تكون معتمدة .
 - ١١) أية بيانات أو مستندات أخرى ترى الهيئة ضرورة تقديمها عند تسجيل الصندوق .
- وأقر بأن البيانات الواردة في هذا الطلب والمستندات المرفقة له صحيحة وعلى مسؤوليتي

التوقيع

التاريخ : /