



الهيئة العامة
للرقابة المالية
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



نموذج

استطلاع الرأي للأشخاص الطبيعيين والاعتباريين

غير المصريين بالهيئات التأمينية

طبقاً لقانون التأمين

نموذج استطلاع الرأى للأشخاص الطبيعيين غير المصريين بالهيئات التأمينية

- 1- الإسم : _____
NAME : _____
- 2- الجنسية : _____
- 3- تاريخ الميلاد : _____ 4- الديانة : _____
- 5- رقم جواز السفر : _____ 6- جهة إصداره : _____
- 7- تاريخ صدوره : _____ 8- تاريخ انتهاء الصلاحية : _____
- 9- عنوان الإقامة فى ج.م.ع : _____
- 10- رقم التليفون : _____
- 11- عنوان الإقامة الدائم بالخارج : _____
- 12- المهنة أو الوظيفة : _____
- 13- رأس مال الشركة : _____
- 14- حصة المساهمة فى رأس المال : _____ 15- عملة الوفاء : _____
- 16- الشركات الأخرى المشترك فى إدارتها (سواء كمدير مسئول أو عضو مجلس إدارة) :

- 17- سابقة الأعمال : _____

توقيع (عضو مجلس الإدارة / المدير المسئول)
بما يفيد صحة البيانات الواردة
بهذا الإخطار ومسئوليته الكاملة عنها

تحريراً فى : / / 200

اعتماد الشركة
توقيع
خاتم الشركة

نموذج استطلاع الرأى للأشخاص الإعتباريين غير المصريين بالهيئات التأمينية

1- إسم الشركة : _____

2- جنسية الشركة : _____

3- غرض / نشاط الشركة الأجنبية : _____

4- عنوان المركز الرئيسى : _____

5 - عنوان الفروع إن وجدت : _____

5- غرض الشركة المؤسسة : _____

6- اسم رئيس مجلس الإدارة : _____

7- أسماء مؤسسى المؤسسة / الشركة : _____

8- سابقة الأعمال : _____

توقيع وكيل المؤسسين

تحريراً فى : / / 200