



المهية العمة الإقابة الممالنية  
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



طلب

تسجیل مكتب تمثیل

والمستندات المطلوبة

طبقاً لقانون التأمین

طلب ومستندات تسجيل مكتب تمثيل  
إعمالاً لأحكام المادة (123) من  
قانون التأمين الموحد  
\*\*\*\*\*

- اسم مقدم الطلب :
- الصفة :
- العنوان :
- اسم مكتب التمثيل :
- عنوانه "دائم - مؤقت" :
- بيانات خاصة بالشركة التي يمثلها المكتب :
- اسم الشركة التي يمثلها المكتب :
- عنوان المركز الرئيسي للشركة :
- الشكل القانوني للشركة التي يمثلها المكتب :
- أنواع التأمين التي تزاولها الشركة :
- جنسية الشركة :
- اسم الممثل القانوني للمركز الرئيسي للشركة :
- جنسيته :
- اسم المسئول عن المكتب :
- رقم جواز السفر :
- تليفون :
- والغرض على وجه التحديد :
- عنوانه "دائم - مؤقت" :

- أنا الموقع على هذا  
أطلب تسجيل مكتب تمثيل  
بالمعدل المعد لذلك بالهيئة وذلك وفقاً للبيانات المدونة بعاليه  
وارفق طيه المستندات اللازمة في هذا الخصوص وبياناتها كالتالي :
- 1- صورة من النظام الأساسي للهيئة أو الشركة التي يمثلها المكتب مصدقاً عليه من سلطة الإشراف والرقابة المختصة التي تقع فيها الهيئة أو الشركة التابع لها مكتب التمثيل .
  - 2- ترجمة باللغة العربية لمخلص النظام الأساسي .
  - 3- الموافقة الصادرة من المركز الرئيسي للشركة أو الهيئة بافتتاح مكتب التمثيل في مصر .
  - 4- كتاب من المركز الرئيسي للشركة باسم المسئول عن المكتب وجنسيته .
  - 5- صورة من ميزانية المركز الرئيسي للشركة التابع لها مكتب التمثيل عن آخر سنتين ماليتين .
  - 6- تعهد من المركز الرئيسي بإخطار الهيئة العامة للرقابة المالية بأية تعديلات تتم على البيانات المسجلة .
- ويصدر بترخيص انشاء مكاتب التمثيل قرار من مجلس إدارة الهيئة بعد سداد رسم تسجيل يحدده مجلس إدارة الهيئة يسدد وفقاً لطرق السداد المقررة قانوناً .
  - وتجدد تلك الموافقة سنوياً مقابل رسم يحدده مجلس إدارة الهيئة يسدد وفقاً لطرق السداد المقررة قانوناً .
  - وافر بأن بيانات هذا الطلب والمستندات المرفقة صحيحة .

توقيع الطالب

تحريراً في : / / 200