



الهيئة العامة للإقابة المالية  
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



نموذج

استطلاع الرأي للأشخاص الطبيعيين والاعتباريين

غير المصريين بالهيئات التأمينية

طبقاً للقانون رقم 10 لسنة 1981

## السيد الأستاذ الدكتور / رئيس لجنة المحتوى والمعاملات الاليكترونية

### لشركات التأمين وإعادة التأمين

تحية طيبة وبعد ...

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