



الهيئة العامة للإقابة المالية
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



نموذج معلومات خاص بالأشخاص الاعتبارية بشأن إجراء الفحص النافي للجهالة لإحدى الشركات العاملة بالأنشطة المالية غير المصرفية

وفقاً لأحكام قرار مجلس إدارة الهيئة رقم ١٧٧-١٧٨ لسنة ٢٠٢٤

	اسم مقدم الطلب:
	الشركة المستهدفة:

أولاً: الغرض من إجراء الفحص	
ثانياً: بيانات مقدم الطلب	
<u>تعريف بمقدم الطلب:</u>	
	الدولة المؤسس بها / الجنسية
	تاريخ التأسيس
	الشكل القانوني
	القانون المؤسس وفقاً لأحكامه
	النشاط / الأنشطة التي يمارسها
	محل مزاولة النشاط
	أعضاء مجلس الإدارة / المدير المفوض
	من له حق التوقيع عن مقدم الطلب
	الجهة الرقابية/ الجهة الإدارية الخاضع لها
(مع مراعاة أحكام الباب الثالث عشر وملحقه من اللائحة التنفيذية لقانون سوق رأس المال)	بيان المساهمين المستحوذين على نسبة ١٠% فأكثر من رأس المال أو حقوق التصويت لمقدم الطلب
	مقدار رأس المال المصدر والمدفوع

		عدد الأسهم المصدرة
		القيمة الاسمية للسهم
		مدى صدور جزاءات أو تدابير من الجهة الرقابية / الجهة الإدارية خلال الثلاث سنوات السابقة على تقديم الطلب
		مدى صدور أحكام قضائية ضد مقدم الطلب تتعلق بممارسته للنشاط خلال الثلاث سنوات السابقة على تقديم الطلب
		موقف القيد بالبورصة المصرية أو احدى البورصات الأجنبية وتاريخ القيد
		مجالات الخبرة في مجال عمل الشركة المستهدفة
		الوظيفة أو الصفة بالشركة محل طلب الفحص (ان وجدت)
نوع العلاقة		الاسم
		مدي وجود أي علاقة بين مقدم الطلب ومجموعته المرتبطة وأي من مساهمي الشركة المستهدفة أو أعضاء مجلس إدارتها.
الوظائف التنفيذية أو عضوية مجلس الإدارة	الملكية	اسم الشركة
	يراعى توضيح اسم الجهة او الشركة التابعة في حالة الملكية غير المباشرة	
الوظائف التنفيذية أو عضوية مجلس الإدارة	الملكية	اسم الشركة
		الملكية المباشرة وغير المباشرة والتمثيل في عضوية مجلس الإدارة لمقدم الطلب ومجموعته المرتبطة في الشركات العاملة في الأنشطة المالية غير المصرفية (داخل جمهورية مصر العربية)
		الملكية المباشرة وغير المباشرة والتمثيل في عضوية مجلس الإدارة لمقدم الطلب

			ومجموعته المرتبطة في الشركات والكيانات المصرية
الوظائف التنفيذية أو عضوية مجلس الإدارة	الملكية	اسم الشركة والجنسية	الملكية المباشرة وغير المباشرة لحصص حاکمة والتمثيل في عضوية مجلس الإدارة لمقدم الطلب ومجموعته المرتبطة في الشركات العاملة في الأنشطة المالية غير المصرفية (خارج جمهورية مصر العربية)
الوظائف التنفيذية أو عضوية مجلس الإدارة	الملكية	اسم الجهة أو الشركة والجنسية	الملكية المباشرة وغير المباشرة لحصص حاکمة والتمثيل في عضوية مجلس الإدارة لمقدم الطلب ومجموعته المرتبطة في الشركات والكيانات غير المصرية
الوظائف التنفيذية أو عضوية مجلس الإدارة	الملكية	اسم الشركة	الملكية المباشرة وغير المباشرة والتمثيل في عضوية مجلس الإدارة لمقدم الطلب ومجموعته المرتبطة في الشركات المقيدة أسهمها بالبورصة المصرية
			أسماء وبيانات القانمين والمشاركين بعملية الفحص النافي للجهالة
		السيد / الصفة / رقم الهاتف المحمول البريد الإلكتروني	بيانات مسنول الاتصال
		السيد / السادة رقم الهاتف المحمول البريد الإلكتروني	بيانات الوكيل القانوني داخل جمهورية مصر العربية
		<ul style="list-style-type: none"> • طلب إجراء الفحص النافي للجهالة • شهادة التسجيل / السجل التجاري. • النظام الأساسي للشركة مقدمة الطلب. 	مرفقات الطلب: <ul style="list-style-type: none"> • يراعى تقديم مستندات حديثة • ومترجمة باللغة العربية

<ul style="list-style-type: none">• القوائم المالية (المستقلة / المجمععة) عن آخر فترة مالية و/أو آخر سنة مالية، مرفقاً بها تقرير مراقب الحسابات.• الخطة والأهداف المستقبلية لمقدم الطلب.• رسم بياني يوضح هيكل ملكية مقدم الطلب.• اعتماد الإقرار المرفق.	<p>والتصديق من الجهات المختصة ان لزم الأمر (غير المصريين).</p>
--	--

نقر بصحة ما ورد من بيانات ومعلومات بعاليه ونقر بعدم إغفال أي بيانات أو معلومات جوهرية تتعلق بمقدم الطلب والأطراف المرتبطة به، كما نقر بصحة كافة المستندات المقدمة للهيئة العامة للرقابة المالية، ونتحمل كافة الآثار القانونية تجاه ما سبق، ونتعهد بتقديم أي مستندات أو بيانات إضافية قد تطلبها الهيئة في هذا الخصوص.

تحريراً في:

الصفة:

الاسم:

ختم:

التوقيع:

إقرار خاص بالأشخاص الاعتبارية

السادة / الهيئة العامة للرقابة المالية

أقر أنا/ (بصفتي المفوض عن) بالحفاظ
علي سرية المعلومات والبيانات التي سيتم الاطلاع عليها عند إجراء الفحص النافي للجهالة
لشركة/، ونتحمل المسؤولية القانونية والجنائية تجاه استغلال تلك
البيانات والمعلومات والاستفادة منها لأي غرض آخر بخلاف الغرض المفصّل عنه إلى
الهيئة العامة للرقابة المالية، كما نتحمل المسؤولية القانونية والجنائية تجاه إفشاء تلك
المعلومات والبيانات لأي شخص أو طرف آخر.

وهذا إقرار مني بذلك،

..... الاسم:

..... الصفة:

..... التوقيع:

..... التاريخ:

..... الختم: