



المهية العامة للإقابة المالية
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



نموزج معلوماء خاص بالأشخاص الطبعية بشأن إجراء
الفحص النافي للجهة

لإحدى الشركات العاملة بالأنشطة المالية غير المصرفية
للأشخاص الاعتبارية

وفقاً لأحكام المادة الثامنة قرار مجلس إدارة الهيئة رقم 178 لسنة 2024

	اسم مقدم الطلب:
	الشركة المستهدفة:

أولاً: الغرض من إجراء الفحص	
ثانياً: بيانات مقدم الطلب	
تعريف بمقدم الطلب:	
الجنسية	
مجالات الخبرة في مجال عمل الشركة المستهدفة	
الوظيفة أو الصفة بالشركة محل طلب الفحص (ان وجدت)	
مدى صدور أحكام قضائية في جريمة ماسة بالشرف أو الأمانة أو في احدي الجرائم المنصوص عليها في قانون سوق رأس المال أو قوانين الشركات أو التجارة أو قانون غسل الأموال أو الجرائم الناشئة عن القوانين المنظمة للأنشطة المالية غير المصرفية وقانون البنك المركزي خلال الثلاث سنوات السابقة على تقديم الطلب أو	

		حكم بإشهار الإفلاس ما لم يرد إليه اعتباره
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 أو الشركة التابعة في حالة الملكية غير المباشرة	
		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)
الوظائف التنفيذية أو عضوية مجلس الإدارة	الملكية	اسم الشركة
		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 حكمة 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 المقيد أسهمها بالبورصة المصرية
		<ul style="list-style-type: none"> • • • • 	أسماء وبيانات القائمين والمشاركين بعملية الفحص النافي للجهالة
		السيد / الصفة / رقم الهاتف المحمول البريد الإلكتروني	بيانات مسئول الاتصال
		السيد / السادة رقم الهاتف رقم الهاتف المحمول البريد الإلكتروني	بيانات الوكيل القانوني داخل جمهورية مصر العربية
		<ul style="list-style-type: none"> • طلب إجراء الفحص النافي للجهالة 	مرفقات الطلب:

<ul style="list-style-type: none">• شهادة التسجيل / السجل التجاري.• النظام الأساسي للشركة مقدمة الطلب.• القوائم المالية (المستقلة / المجمعة) 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.	<ul style="list-style-type: none">• يراعى تقديم مستندات حديثة ومترجمة باللغة العربية والتصديق من الجهات المختصة ان لزم الأمر (غير المصريين).
---	--

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 للإقابة المالية، ونتحمل كافة الآثار القانونية تجاه ما سبق، ونتعهد بتقديم أي مستندات أو بيانات إضافية قد تطلبها الهيئة في هذا الخصوص.

تحريرا في: / / 20

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
المفصح 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:

تحريرا في: / / 20

الختم: