



الهيئة العامة للإقابة المالية  
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



## نموذج معلومات خاص بالأشخاص الطبيعية بشأن إجراء الفحص النافي للجهالة

لإحدى الشركات العاملة بالأنشطة المالية غير المصرفية

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



## 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	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)
	يراعى توضيح اسم الجهة او الشركة التابعة في حالة الملكية غير المباشرة		
الوظائف التنفيذية أو	الملكية	اسم الشركة	

عضوية مجلس الإدارة			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 المقيد أسهمها بالبورصة المصرية
			أسماء وبيانات القائمين والمشاركين بعملية الفحص النافي للجهالة

رقم الهاتف ..... رقم الهاتف المحمول ..... البريد الالكتروني .....	بيانات الاتصال
السيد / السادة ..... رقم الهاتف المحمول ..... البريد الالكتروني .....	بيانات الوكيل القانوني داخل جمهورية مصر العربية
- طلب إجراء الفحص النافي للجهالة - سيرة ذاتية. - الخطة والأهداف المستقبلية لمقدم الطلب. - اعتماد الإقرار المرفق.	مرفقات الطلب: • يراعى تقديم مستندات حديثة ومترجمة باللغة العربية.

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.

تحريراً في:

الاسم:

الصفة:

ختم:

التوقيع:



## إقرار خاص بالأشخاص الطبيعية

السادة / الهيئة العامة للرقابة المالية

أقر أنا/ ..... 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