



المهية العامة للإقابة المالية  
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



نموزج طلب تعديل بيانات بسجل وسطاء التأمين

## نموذج طلب تعديل بيانات بسجل وسطاء التأمين

		اسم طالب الخدمة
		كود الوسيط بالهيئة
		الرقم القومى / رقم جواز السفر
		محل الإقامة
		رقم المحمول
		تليفون العمل
		المؤهلات الدراسية
Email : @ .com		البريد الإلكتروني للتواصل
الى	من	التعديل من والى
شركة تأمين، وساطة ، حر	شركة تأمين، وساطة ، حر	
		عنوان العمل
		بيانات اخرى

ومستعد لتقديم كافة البيانات والمستندات الأخرى التي تطلبها الهيئة عند فحص الطلب مع التزامى بإخطار الهيئة بكل تعديل يطرأ على البيانات والمستندات المقدمة منى فور التعديل ملحوظة: لن يعتد بالطلب فى حالة عدم تعبئة جميع البيانات  
تحريراً فى : /

توقيع مقدم الطلب

## المستندات المطلوبه تعديل بيانات بسجل وسطاء التأمين

		اسم طالب الخدمة	
		كود الوسيط بالهيئة	
		اسم الشركة السابقة	
		اسم الشركة الحالية	
غير مستوفى	مستوفى	المستندات / النماذج	#
		وثيقة تأمين المسؤولية المهنية ( في حالة الوسيط الحر )	1
		خطاب الشركة (الجهاز الانتاجى)	2
		صورة بطاقة الرقم القومى	3
		مستند سداد الرسوم	4
		اخلاء الطرف	5
		ايه مستندات أخرى تطلبها الهيئة	6

المختص من الإدارة العامة

المختص من الإدارة العامة لخدمات السوق

لترخيص وقيد المهنيين

الاسم: .....

الاسم: .....

التوقيع: .....

التوقيع: .....



## إقرار عام

### إقرار

أقر أنا / ..... بأنني أطلعت علي أحكام القانون رقم 155 لسنة 2024 بإصدار قانون التأمين الموحد والتزم بتنفيذ أحكامه وعدم مخالفته ، كما التزم بالقواعد الصادرة من مجلس إدارة الهيئة العامة للرقابة المالية بتنظيم ممارسة مهنة الوساطة في التأمين كما أقر بأنني لا اعمل موظفا أداريا بأي شركة من شركات التأمين ولم أكن مقيدا بسجل خبراء المعاينة وتقدير الأضرار بالهيئة ولم افصل من وظيفة عامة أو وظيفة بالقطاع العام بحكم قضائي أو قرار تأديبي نهائي ولم يتم شطب اسمي من سجل أحدي المهن التي تنظمها القوانين أو اللوائح لأموال تمس الأمانة أو الشرف ،وبأنني لا أعمل بالجهاز الإداري أو الفني بأي شركة من شركات التأمين او اعادة التأمين منذ عامين، وأقر أيضا بأنني لم يقم بي عارض من عوارض الأهلية ، ولم يصدر ضدي حكم بشهر الإفلاس ولم يحكم ضدي بعقوبة جنائية أو مقيدة للحرية لتمس الامانة او الشرف كما التزم بإخطار الهيئة بأي تعديلات تطرأ علي البيانات المقدمة مني للهيئة فى خلال المدة القانونية وافر بالتزامي بأحكام القانون رقم 155 لسنة 2024 وايه قرارات او قواعد تصدر من الهيئة في هذا الشأن وهذا إقرار مني بذلك .

#### المقر بما فيه

..... الاسم :

..... التوقيع :

..... رقم البطاقة :

..... التاريخ :



(وسيط التأمين الحر)

إقرار  
وثيقة تأمين المسؤولية المهنية

أقر أنا / ..... بطاقة رقم قومي #  
# باستيفاء وثيقة تأمين  
المسؤولية المهنية يحدد حداها الأدنى والاقصى وفقاً للضوابط الصادرة عن مجلس إدارة  
الهيئة .

وهذا إقرار مني بذلك

المقر بما فيه ،،

الاسم :

التوقيع :

التاريخ :