



المهية العامة للإقابة المالية
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



نموذج طلب قيد جديد بسجل وسطاء التأمين

نموذج طلب قيد جديد بسجل وسطاء التأمين

			اسم طالب الخدمة
			الرقم القومى / رقم جواز السفر
			محل الإقامة
			رقم المحمول
			تليفون العمل
			المؤهلات الدراسية
Email : @ .com			البريد الإلكتروني للتواصل
اسم شركة الوساطة	وسيط حر	اسم شركة التأمين	المهنة
			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 المطلوبة قيد جديد بسجل وسطاء التأمين

		اسم طالب الخدمة	
		الرقم القومي	
		اسم الشركة	
		نتيجة الاختبار	
غير مستوفى	مستوفى	المستندات / النماذج	#
		أصل شهادة الدورة التدريبية	1
		أصل صحيفة الحالة الجنائية	2
		شهادة عدم الحجر	3
		شهادة عدم الإفلاس	4
		صورة المؤهل الدراسي	5
		وثيقة تأمين المسؤولية المهنية (في حالة الوسيط الحر)	6
		خطاب الشركة (الجهاز الانتاجي)	7
		صورة بطاقة الرقم القومي	8
		مستند سداد الرسوم	9
		اية مستندات أخرى تطلبها الهيئة	10

المختص من الإدارة العامة

المختص من الإدارة العامة لخدمات السوق

لترخيص وقيد المهنيين

الاسم:

الاسم:



الهيئة العامة للإقانة المالية
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



.....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 موظفاً أدارياً بأي شركة من شركات التأمين ولم أكن مقيداً 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 لأمر تمس الأمانة أو الشرف ، وبأنني لا أعمل بالجهاز الإداري أو الفني بأي شركة من شركات التأمين او اعادة التأمين منذ عامين، وأقر أيضاً بأنني لم يقر بي عارض من عوارض؛ الأهلية ، ولم يصدر ضدي حكم بشهر الإفلاس ولم يحكم ضدي بعقوبة جنائية أو مقيدة للحرية تمس الامانة او الشرف كما التزم بإخطار الهيئة بأي تعديلات تطرأ علي البيانات المقدمة مني للهيئة في خلال المدة القانونية و اقر بالتزامي بأحكام القانون رقم 155 لسنة 2024 واية 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 #
المسؤولية المهنية يحدد حداها الأدنى والاقصى وفقاً للضوابط الصادرة عن مجلس إدارة
الهيئة .

وهذا إقرار مني بذلك

المقربما فييه ،،

: الاسم

: التوقيع

: التاريخ