



الهيئة العامة
لإدارة المالية
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



نموذج طلب قيد وسيط إعادة التأمين الأجنبي غير المقيم بقائمة الهيئة المعدة لهذا الغرض

☐ وسيط إعادة التأمين ☐ مكتب محاماة و/أو إستشارات قانونية ☐ شركة تأمين		مقدم الطلب
		يذكر
		اسم وسيط إعادة التأمين
		الجنسية
		الدولة المقيم بها الوسيط
الاسم:	المسمى الوظيفي:	مستئول التواصل التابع للوسيط
		عنوان المركز الرئيسي للوسيط
		الموقع الإلكتروني للوسيط
		تاريخ الترخيص ومدته
		جهة الإشراف والرقابة المانحة للترخيص
		الموقع الإلكتروني لجهة الإشراف والرقابة
☐ نعم ☐ لا		الوسيط مسجل بهيئة اللويدز
☐ اختياري ☐ اختياري إلزامي		طبيعة الاسناد محل الوساطة
		الفروع التأمينية الحالية / المزمع التوسط فيها
حجم الإيرادات (العمولات): رأس المال المدفوع والمصدر: أرباح / خسائر العام:	قيمة الأصول: الاستثمارات: حقوق المساهمين:	أهم مؤشرات الأداء المالي للوسيط من واقع القوائم المالية المعتمدة *لآخر عام مالي وبالدولار الأمريكي
إجمالي قيمة الأرصدة المحصلة من شركات التأمين المصرية: إجمالي قيمة أرصدة التعويضات المستحقة لشركات التأمين المصرية:		إجمالي قيم التعاملات مع سوق التأمين المصري خلال الثلاث سنوات السابقة. *بالدولار الأمريكي

أنا الموقع أدناه على هذا بصفتي أطلب قيد وسيط إعادة التأمين بقائمة وسطاء إعادة التأمين الأجانب غير المقيمين المعدة لهذا الغرض بالهيئة وذلك وفقاً للبيانات المدونة بعاليه تنفيذاً لقرار مجلس إدارة الهيئة العامة للرقابة المالية رقم ١٥٨ لسنة ٢٠٢٥. وأرفق طيه المستندات اللازمة لذلك، وبيانها كالتالي:

- ١- صورة من الترخيص الصادر عن الجهة الرقابية بمزاولة نشاط الوساطة في إعادة التأمين.
- ٢- خطاب من الجهة الرقابية يفيد بعدم صدور أي تدابير ضد الوسيط خلال الثلاث سنوات السابقة.
- ٣- بيان تفصيلي عن المؤسسين والمساهمين الرئيسيين والمستفيدين النهائيين وأعضاء مجلس إدارة الوسيط.
- ٤- بيان معتمد يتضمن هيكل الملكية وأسماء أعضاء مجلس الإدارة والمديرين التنفيذيين ووسائل الاتصال بهم.
- ٥- بيان بشركات إعادة التأمين التي يتم التعامل معها موضح به التصنيف الائتماني لكل معيد تأمين، وكذا التصنيف الائتماني للدولة التي يتبعها كل معيد تأمين.
- ٦- تفويض من شركات إعادة التأمين المسند لهم عمليات من شركات التأمين المصرية من خلال الوسيط يفيد بتحصيل الأقساط وسداد التعويضات نيابة عنهم.

- ٧- القوائم المالية المعتمدة وفقاً لآخر عام مالي.
- ٨- دراسة جدوى فنية تتعلق بنشاط الوسيط في سوق التأمين المصري على أن تتضمن بحد أدنى خطة عمله وخطة التشغيلية المستهدفة ومدى مساهمته في نقل الخبرات الفنية.
- ٩- حال وجود تعامل سابق مع السوق المصري وليس لأول مرة -بيان بالعمليات التي قام الوسيط بالتوسط فيها لصالح شركات التأمين المصرية خلال الثلاث سنوات السابقة على طلب القيد على أن يتضمن الشركات التي تعامل معها وقيمة الأرصدة المحصلة من تلك الشركات وأرصدة التعويضات المستحقة لهم.
- ١٠- عقد خدمات الوساطة في إعادة التأمين المبرم /المُزمع إبرامه بين الوسيط وشركة التأمين حال التوسط في اتفاقيات إعادة التأمين فقط.
- ١١- صورة من وثيقة تأمين المسؤولية المهنية لدى إحدى شركات التأمين المصرية بحدود مسؤولية قدرها (٢٠ مليون جنيه مصري).
- ١٢- إقرار بالامتثال للتشريعات الصادرة ذات الصلة بنشاط الوسيط، وكذا المتعلقة بمكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب.
- ١٣- المستند الدال على سداد صافي مبلغ قدره (خمسة وعشرون ألف جـم) أو ما يعادله بالعملات الأجنبية المعتمدة لدى البنك المركزي المصري مقابل خدمات فحص ودراسة طلب القيد.

لتقديم طلبات القيد/ أي إستفسارات يرجى التواصل عبر البريد الإلكتروني أدناه

cd-Reinsurance@fra.gov.eg

واتعهد بتقديم أية بيانات أو مستندات أخرى تطلبها الهيئة عند فحص الطلب.

خاتم الوسيط / الممثل القانوني

توقيع مُقدم الطلب

- يرجى إرفاق كافة المستندات والإلتزام بالمتطلبات الواردة بقرار مجلس إدارة الهيئة رقم (١٥٨) لسنة ٢٠٢٥ أو أي بيانات أخرى ترى الهيئة تقديمها للبت في الطلب.
- **ملحوظة:** مراعاة دقة البيانات حيث أنه لن يتم النظر في طلب الوسيط بدون إستيفاء كامل بيانات هذا النموذج والمستندات المرفقة له.
- **ملحوظة:** على مُقدم الطلب سداد مقابل خدمات فحص ودراسة طلب القيد او تجديده بالتزامن مع تقديم المستندات المذكورة أعلاه، وسيتم الاحتفاظ بالمبلغ المدفوع معلقاً إلى حين استلام المستندات على النحو المطلوب.