



المهية العامة للإقابة المالية  
FINANCIAL REGULATORY AUTHORITY



## نموزج طلب قيد فرع لشركة إعادة التأمين ضمن قائمة فروع شركات إعادة التأمين المعتمدة بالمهية

<input type="radio"/> شركة تأمين <input type="radio"/> الممثل القانوني لشركة إعادة التأمين <input type="radio"/> مكتب محاماة و/أو إستشارات قانونية (توكيل أو تفويض خاص)	الشركة مُقدمة الطلب
	يُذكر
	أسم فرع شركة إعادة التأمين
	أسم الشركة الأم التابع لها
	*على أن تكون مُدرجة ضمن قائمة شركات إعادة التأمين
	الدولة الكائن بها فرع شركة إعادة التأمين
	الدولة الكائنة بها الشركة الأم التابع لها
الاسم: المُسمى الوظيفي: البريد الإلكتروني:	مسئول التواصل بفرع شركة إعادة التأمين
<input type="radio"/> تجاري <input type="radio"/> تكافل <input type="radio"/> كليهما	نوع الشركة
<input type="radio"/> ممتلكات / مسئوليات <input type="radio"/> حياة / طبي <input type="radio"/> كليهما	النشاط الذي يمارسه فرع شركة إعادة التأمين
	الفرع التأميني / الحصة المُقترح إسنادها
<input type="radio"/> اتفاقي <input type="radio"/> اختياري <input type="radio"/> اختياري إلزامي	طبيعة الإسناد
	الموقع الإلكتروني لفرع شركة إعادة التأمين (إن وجد)
	الموقع الإلكتروني للشركة الأم التابع لها
	هيئة الإشراف والرقابة / الجهة المانحة للترخيص
	*مع إرفاق صورة الترخيص الممنوح
	الموقع الإلكتروني لهيئة الرقابة الخاضع لها الفرع
<input type="radio"/> Moody's <input type="radio"/> Fitch <input type="radio"/> N/R	التصنيف الإئتماني / أو تصنيف الشركة الأم التابع لها
<input type="radio"/> Standard & poor's <input type="radio"/> A.M. Best	* مع إرفاق شهادة تفيد إتباع الفرع لذات التصنيف الإئتماني الممنوح للشركة الام
<input type="radio"/> مباشر <input type="radio"/> عن طريق وسيط إعادة تأمين <input type="radio"/> عن طريق وكيل إدارة عمومي MGA <input type="radio"/> أخرى	طبيعة التعامل
	يُذكر

الخاتم

توقيع مُقدم الطلب

### ملحوظات هامة:

- يتم إرفاق خطاب ضمان صادر عن الشركة الأم (المدرجة ضمن قائمة شركات إعادة التأمين) التابع لها الفرع موجه إلى الهيئة العامة للرقابة المالية مفاده مسؤولية الشركة الأم عن كافة أعمال الفرع وكافة التزاماته تجاه الشركة مقدمة الطلب.
- يتم إرفاق كافة المستندات الواردة بالمادة الثالثة من قرار مجلس إدارة الهيئة رقم (٢٣٠) لسنة ٢٠٢٥ / أو أي بيانات أخرى تراها الهيئة على البريد الإلكتروني: [cd-Reinsurance@fra.gov.eg](mailto:cd-Reinsurance@fra.gov.eg)
- مراعاة دقة البيانات حيث أنه لن يتم النظر في طلب الشركة بدون إستيفاء كامل ودقيق لبيانات هذا النموذج.
- **تنويه:** هذا النموذج تم إعداده وفقاً لأحكام قرار مجلس إدارة الهيئة رقم (٢٣٠) لسنة ٢٠٢٥ لإدراج شركات التأمين وإعادة التأمين بالخارج بكل أشكالها القانونية باستثناء المجمعات ونوادي الحماية والتعويض ونقابات/ مكاتب هيئة اللويدز ووكلاء الإدارة العموميين.