

قرار رقم (٧) لسنة ٢٠٠٩
قرار نماذج خاصة بأعمال التأمين المصرفي
صادر عن مدير عام هيئة التأمين بتاريخ ٢٠٠٩/٣/١٨

استناداً لأحكام الفقرة (أ) من المواد (٧) و(١٠) و(١٩) و(٢٠) والفقرة (ج) من المادة (٢٣) من تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها، أقرر اعتماد النماذج التالية:-

- ١- نموذج طلب ترخيص بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمينات العامة.
- ٢- نموذج طلب ترخيص بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في فروع أعمال التأمين على الحياة.
- ٣- نموذج طلب اعتماد مدير قائم على أعمال التأمين المصرفي / موظف لدى البنك.
- ٤- نموذج طلب تجديد ترخيص بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمينات العامة.
- ٥- نموذج طلب تجديد ترخيص بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمين على الحياة.
- ٦- نموذج طلب إضافة فرع تأمين إلى ترخيص البنك الذي يمارس أعمال التأمين المصرفي.
- ٧- نموذج طلب إعادة قيد بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمينات العامة.
- ٨- نموذج طلب إعادة قيد بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمين على الحياة.

يعمل بأحكام هذا القرار اعتباراً من تاريخ صدوره.

د. باسل الهنداوي
المدير العام



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

طلب ترخيص بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمينات العامة

الجزء الأول: معلومات عامة

		١. اسم البنك طالب الترخيص	
هاتف خلوي:	ص.ب:	عنوان البنك طالب الترخيص	
البريد الإلكتروني:	فاكس:		
الموقع الإلكتروني:	هاتف أرضي:		
	١- ٢-	٢. اسم شركة التأمين التي سيمارس البنك أعمال التأمين المصرفي نيابة عنها	
		٣. الاسم المقترح لمنصب المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي	
	١- ٢- ٣-	٤. اسم الموظف / الموظفين الذين يرغب البنك باعتمادهم (يمكن إرفاق قائمة إضافية)	

الجزء الثاني: فروع أعمال التأمينات العامة المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها

الرجاء تحديد فروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها وذلك بوضع علامة (√) داخل المربع المقابل للفروع المطلوب الترخيص لها.

فروع أعمال التأمينات العامة

تأمين مسؤولية المركبات الآلية البرية	<input type="checkbox"/>	تأمين الحوادث	<input type="checkbox"/>
تأمين مسؤولية الطائرات	<input type="checkbox"/>	التأمين الطبي	<input type="checkbox"/>
تأمين مسؤولية السفن	<input type="checkbox"/>	تأمين المركبات البرية	<input type="checkbox"/>
تأمين المسؤولية العامة	<input type="checkbox"/>	تأمين قاطرات وحافلات السكك الحديدية	<input type="checkbox"/>
تأمين الائتمان	<input type="checkbox"/>	تأمين الطائرات	<input type="checkbox"/>
تأمين الكفالات	<input type="checkbox"/>	تأمين السفن	<input type="checkbox"/>
تأمين الخسائر المالية المختلفة	<input type="checkbox"/>	تأمين البضائع أثناء النقل	<input type="checkbox"/>
تأمين المصروفات القانونية	<input type="checkbox"/>	تأمين الحريق والأخطار الطبيعية	<input type="checkbox"/>
تأمين المساعدة	<input type="checkbox"/>	تأمين الأضرار الأخرى للممتلكات	<input type="checkbox"/>

الجزء الثالث : المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١.	صورة عن عقد التأسيس والنظام الأساسي للبنك طالب الترخيص أو ما يماثلها إذا كان البنك طالب الترخيص فرعاً لبنك أجنبي.	
٢.	صورة عن تفويض من يمثل البنك طالب الترخيص في تقديم وتوقيع طلب الترخيص نيابة عنه.	
٣.	صورة مصدقة عن شهادة تسجيل البنك طالب الترخيص لدى الجهات الرسمية في المملكة وعن شهادة تسجيل الاسم التجاري.	
٤.	موافقة البنك المركزي على قيام البنك طالب الترخيص بأعمال التأمين المصرفي.	
٥.	برنامج عمل للسنوات المالية الثلاث الأولى من الترخيص متضمناً البيانات والوثائق المطلوبة بموجب أحكام البند (٥) من الفقرة (ب) من المادة (٧) من التعليمات المشار إليها أعلاه.	
٦.	طلب الاعتماد لكل من المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظفين الذين سيمارسون أعمال التأمين المصرفي وفقاً للأنموذج المعد لهذه الغاية مرفقاً بالوثائق الثبوتية المطلوبة بموجب أحكام المادة (١٠) من التعليمات المشار إليها أعلاه.	
٧.	أنموذج من الاتفاقية التي ستبرم بين البنك طالب الترخيص والشركة منظمة وفقاً لأحكام المادة (١١) من التعليمات المشار إليها أعلاه، على أن يقوم البنك بتزويد الهيئة بنسخة أصلية عنها موقعة حسب الأصول وأي ملاحق لها قبل منحه الترخيص.	
٨.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها المدير العام.	
٩.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه، صحيحة.	
١٠.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

-
- للاطلاع على تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (1) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، وبصفتي الممثل القانوني لبنك -----، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب طلب ترخيص البنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمينات العامة صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (1) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها.

وعليه أوقع في هذا اليوم----- الموافق / / .

الإسم:

التوقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

طلب ترخيص بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في فروع أعمال التأمين على الحياة

الجزء الأول: معلومات عامة

		١. اسم البنك طالب الترخيص	
هاتف خلوي:	ص.ب:	٢. عنوان البنك طالب الترخيص	
البريد الإلكتروني:	فاكس:		
الموقع الإلكتروني:	هاتف أرضي:		
		٣. شركة التأمين التي سيمارس البنك أعمال التأمين المصرفي نيابة عنها	
		٤. الاسم المقترح لمنصب المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي	
	١- اسم الموظف / الموظفين الذين	٥. يرغب البنك باعتمادهم (يمكن إرفاق قائمة إضافية)	
	٢- يرغب البنك باعتمادهم (يمكن إرفاق		
	٣- قائمة إضافية)		

الجزء الثاني: فروع أعمال التأمين على الحياة المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها

الرجاء تحديد فروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها وذلك بوضع علامة (√) داخل المربع المقابل للفروع المطلوب الترخيص لها.

فروع أعمال التأمين على الحياة

<input type="checkbox"/>	التأمين على الحياة	<input type="checkbox"/>	التأمين الصحي الدائم
<input type="checkbox"/>	تأمين الزواج والولادة	<input type="checkbox"/>	إدارة صناديق التقاعد الجماعية
<input type="checkbox"/>	التأمين السنهي أو التقاعدي	<input type="checkbox"/>	التأمين الإضافي (الحوادث الشخصية)
<input type="checkbox"/>	التأمينات المرتبطة استثمارياً	<input type="checkbox"/>	التأمين الطبي

الجزء الثالث : المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (1) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١.	صورة عن عقد التأسيس والنظام الأساسي للبنك طالب الترخيص أو ما يماثلها إذا كان البنك طالب الترخيص فرعاً لبنك أجنبي.	
٢.	صورة عن تفويض من يمثل البنك طالب الترخيص في تقديم وتوقيع طلب الترخيص نيابة عنه.	
٣.	صورة مصدقة عن شهادة تسجيل البنك طالب الترخيص لدى الجهات الرسمية في المملكة وعن شهادة تسجيل الاسم التجاري.	
٤.	موافقة البنك المركزي على قيام البنك طالب الترخيص بأعمال التأمين المصرفي.	
٥.	برنامج عمل للسنوات المالية الثلاث الأولى من الترخيص متضمناً البيانات والوثائق المطلوبة بموجب أحكام البند (٥) من الفقرة (ب) من المادة (٧) من التعليمات المشار إليها أعلاه.	

٦.	طلب الاعتماد لكل من المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظفين الذين سيمارسون أعمال التأمين المصرفي وفقاً للأنموذج المعد لهذه الغاية مرفقاً بالوثائق الثبوتية المطلوبة بموجب أحكام المادة (١٠) من التعليمات المشار إليها أعلاه.
٧.	أنموذج من الاتفاقية التي ستبرم بين البنك طالب الترخيص والشركة منظمة وفقاً لأحكام المادة (١١) من التعليمات المشار إليها أعلاه، على أن يقوم البنك بتزويد الهيئة بنسخة أصلية عنها موقعة حسب الأصول وأي ملاحق لها قبل منحه الترخيص.
٨.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها المدير العام.
٩.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه، صحيحة.
١٠.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

- للاطلاع على تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، وبصفتي الممثل القانوني لبنك-----، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الشبوتية المقدمة بموجب طلب ترخيص البنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمين على الحياة صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (1) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها.

وعليه أوقع في هذا اليوم----- الموافق / / .

الإسم:

التوقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

طلب اعتماد مدير قائم على أعمال التأمين المصرفي / موظف لدى البنك

الجزء الأول: معلومات عامة		
اسم البنك المطلوب الاعتماد لديه	١.	
اسم شركة التأمين التي يمارس البنك أعمال التأمين المصرفي نيابة عنها.	٢-١ ٢-٢	
نوع التأمين المرخص فيه البنك	٢.	<input type="checkbox"/> أعمال التأمينات العامة <input type="checkbox"/> أعمال التأمين على الحياة
اسم المطلوب اعتماده لدى البنك وصفته	٣.	<input type="checkbox"/> مدير قائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي الإسم: _____ <input type="checkbox"/> موظف معتمد لممارسة أعمال التأمين المصرفي الإسم: _____
جنسية المطلوب اعتماده لدى البنك	٤.	

الهاتف الخليوي:	ص.ب:	العنوان الرئيسي للمطلوب اعتماده	.٥
البريد الإلكتروني:	فاكس:		
الموقع الإلكتروني:	الهاتف الأرضي:		

الجزء الثاني: المؤهلات العلمية والخبرات العملية للمطلوب اعتماده

	المؤهلات العلمية للمطلوب اعتماده (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)	.١
	الخبرات العملية في مجال ممارسة أعمال التأمين للمطلوب اعتماده (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)	.٢

الجزء الثالث: معلومات أخرى

اسم البنك:	- نعم	هل سبق وأن تم اعتماد الشخص المطلوب اعتماده لدى أي بنك آخر:	.١
نوع الاعتماد:	- لا		
تاريخ ترك العمل:			
ب) الإفلاس ولم يرد إليه اعتماده	أ) جنابة أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة	هل سبق وأن حكم على المطلوب اعتماده ب:	.٢
- نعم	- نعم		
- لا	- لا		

٣.	هل سبق وأن تم إلغاء أو وقف ترخيص/تسجيل/اعتماد المطلوب اعتماده لدى أي جهة رقابية و/أو تنظيمية لأعمال التأمين؟ (الرجاء تحديد تلك الجهة)	- نعم	- لا
----	---	-------	------

الجزء الرابع: نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها وذلك بوضع علامة (√) داخل المربع المقابل للفروع المطلوب الاعتماد فيها.

أولاً: فروع أعمال التأمينات العامة

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | تأمين الحوادث | <input type="checkbox"/> | تأمين مسؤولية المركبات الآلية البرية |
| <input type="checkbox"/> | التأمين الطبي | <input type="checkbox"/> | تأمين مسؤولية الطائرات |
| <input type="checkbox"/> | تأمين المركبات البرية | <input type="checkbox"/> | تأمين مسؤولية السفن |
| <input type="checkbox"/> | تأمين قاطرات وحافلات السكك الحديدية | <input type="checkbox"/> | تأمين المسؤولية العامة |
| <input type="checkbox"/> | تأمين الطائرات | <input type="checkbox"/> | تأمين الائتمان |
| <input type="checkbox"/> | تأمين السفن | <input type="checkbox"/> | تأمين الكفالات |
| <input type="checkbox"/> | تأمين البضائع أثناء النقل | <input type="checkbox"/> | تأمين الخسائر المالية المختلفة |
| <input type="checkbox"/> | تأمين الحريق والأخطار الطبيعية | <input type="checkbox"/> | تأمين المصروفات القانونية |
| <input type="checkbox"/> | تأمين الأضرار الأخرى للممتلكات | <input type="checkbox"/> | تأمين المساعدة |

ثانياً: فروع أعمال التأمين على الحياة

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | التأمين على الحياة | <input type="checkbox"/> | التأمين الصحي الدائم |
| <input type="checkbox"/> | تأمين الزواج والولادة | <input type="checkbox"/> | إدارة صناديق التقاعد الجماعية |
| <input type="checkbox"/> | التأمين السني أو التقاعدي | <input type="checkbox"/> | التأمين الإضافي (الحوادث الشخصية) |
| <input type="checkbox"/> | التأمينات المرتبطة استثمارياً | <input type="checkbox"/> | التأمين الطبي |

الجزء الخامس: المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١.	صورتان شخصيتان.	
٢.	شهادة عدم محكومية، أو ما يماثلها للمطلوب اعتماده الأجنبي صادرة عن البلد الذي أقام به خلال السنوات الثلاث السابقة على تاريخ تقديم الطلب.	
٣.	صورة عن جواز السفر أو البطاقة الشخصية للمطلوب اعتماده.	
٤.	صورة مصدقة عن المؤهلات العلمية للمطلوب اعتماده.	
٥.	صورة عن شهادات الخبرات العملية للمطلوب اعتماده.	
٦.	صورة عن شهادات الدورات التدريبية.	
٧.	صورة عن عقد العمل المبرم بين البنك والمطلوب اعتماده، أو ما يماثله.	
٨.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها المدير العام.	
٩.	تصريح خطي موقع من قبل المطلوب اعتماده بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه، صحيحة.	
١٠.	ما يثبت دفع البدلات المقررة.	
١١.	يعفى المطلوب اعتماده من تقديم المرفقات الواردة في البنود من (١-٦) أعلاه في حال كونه انتقل للعمل لدى البنك بعد تركه العمل لدى بنك آخر وكانت مدة وقف اعتماده لا تتجاوز ستة أشهر من تاريخ انتهاء عمله.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

- للاطلاع على تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب أنموذج طلب اعتماد ك
ك-----لدى بنك-----صحيحة ومنسجمة مع
أحكام تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها.

وعليه أوقع في هذا اليوم-----الموافق / / .

الإسم:

التوقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

طلب تجديد ترخيص بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمينات العامة

الجزء الأول: معلومات عامة

		١. اسم البنك طالب التجديد	
		٢. رقم قيد البنك لدى الهيئة	
هاتف خلوي:	ص.ب:	عنوان البنك طالب التجديد	
البريد الإلكتروني:	فاكس:		
الموقع الإلكتروني:	هاتف أرضي:		
	١-	اسم شركة التأمين التي سيمارس	٢. البنك أعمال التأمين المصرفي نيابة عنها
	٢-		

الجزء الثاني: فروع أعمال التأمينات العامة المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها

الرجاء تحديد فروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها وذلك بوضع علامة (√) داخل المربع المقابل للفروع المطلوب الترخيص لها.
فروع أعمال التأمينات العامة

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | تأمين الحوادث | <input type="checkbox"/> | تأمين مسؤولية المركبات الآلية البرية |
| <input type="checkbox"/> | التأمين الطبي | <input type="checkbox"/> | تأمين مسؤولية الطائرات |
| <input type="checkbox"/> | تأمين المركبات البرية | <input type="checkbox"/> | تأمين مسؤولية السفن |
| <input type="checkbox"/> | تأمين قاطرات وحافلات السكك الحديدية | <input type="checkbox"/> | تأمين المسؤولية العامة |
| <input type="checkbox"/> | تأمين الطائرات | <input type="checkbox"/> | تأمين الائتمان |
| <input type="checkbox"/> | تأمين السفن | <input type="checkbox"/> | تأمين الكفالات |
| <input type="checkbox"/> | تأمين البضائع أثناء النقل | <input type="checkbox"/> | تأمين الخسائر المالية المختلفة |
| <input type="checkbox"/> | تأمين الحريق والأخطار الطبيعية | <input type="checkbox"/> | تأمين المصروفات القانونية |
| <input type="checkbox"/> | تأمين الأضرار الأخرى للممتلكات | <input type="checkbox"/> | تأمين المساعدة |

الجزء الثالث : المرفقات

لا يعد الطلب مستكملاً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
٠١	ما يثبت سريان الاتفاقية المبرمة بين البنك وشركة التأمين.	
٠٢	كشف يتضمن اسم المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظفين المعتمدين.	
٠٣	إقرار من المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظف المعتمد لدى البنك بأنه لم يحكم بجناية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة	

	من تاريخ اعتماده السابق.	
٤.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها مدير عام.	
٥.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه، صحيحة.	
٦.	ما يثبت دفع البدلات المقررة.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

- للاطلاع على تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، وبصفتي الممثل القانوني لبنك-----، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الشبوتية المقدمة بموجب طلب تجديد ترخيص البنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمينات العامة صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها.

وعليه أوقع في هذا اليوم----- الموافق / / .

الإسم:

التوقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

طلب تجديد ترخيص بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمين على الحياة

الجزء الأول: معلومات عامة

		اسم البنك طالب التجديد	.١
		رقم قيد البنك لدى الهيئة	.٢
هاتف خلوي: ----- البريد الإلكتروني: ----- الموقع الإلكتروني: -----	ص.ب: ----- فاكس: ----- هاتف أرضي: -----	عنوان البنك طالب التجديد	.٣
		اسم شركة التأمين التي يمارس البنك أعمال التأمين المصرفي نيابة عنها	.٤

الجزء الثاني: فروع أعمال التأمين على الحياة المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها

الرجاء تحديد فروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال التأمين المصرفي فيها وذلك بوضع علامة (√) داخل المربع المقابل للفروع المطلوب الترخيص لها.

فروع أعمال التأمين على الحياة

<input type="checkbox"/>	التأمين على الحياة	<input type="checkbox"/>	التأمين الصحي الدائم
<input type="checkbox"/>	تأمين الزواج والولادة	<input type="checkbox"/>	إدارة صناديق التقاعد الجماعية
<input type="checkbox"/>	التأمين السنهي أو التقاعدي	<input type="checkbox"/>	التأمين الإضافي (الحوادث الشخصية)
<input type="checkbox"/>	التأمينات المرتبطة استثمارياً	<input type="checkbox"/>	التأمين الطبي

الجزء الثالث : المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (1) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١.	ما يثبت سرمان الاتفاقية المبرمة بين البنك وشركة التأمين.	
٢.	كشف يتضمن اسم المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظفين المعتمدين.	
٣.	إقرار من المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظف المعتمد لدى البنك بأنه لم يحكم بجناية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة من تاريخ اعتماده السابق.	
٤.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها مدير عام.	
٥.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه، صحيحة.	
٦.	ما يثبت دفع البدلات المقررة.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

-
- للاطلاع على تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، وبصفتي الممثل القانوني لبنك-----، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب طلب تجديد ترخيص البنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمين على الحياة صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (1) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها.

وعليه أوقع في هذا اليوم----- الموافق / / .

الإسم:

التوقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

طلب إضافة فرع تأمين إلى ترخيص البنك الذي يمارس أعمال التأمين المصرفي

الجزء الأول: معلومات عامة

	١. اسم البنك
	٢. رقم القيد لدى الهيئة
<input type="checkbox"/> أعمال التأمينات العامة <input type="checkbox"/> أعمال التأمين على الحياة	٣. نوع التأمين المرخص فيه البنك
<input type="checkbox"/> مدير قائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي الإسم: _____ <input type="checkbox"/> موظف معتمد لممارسة أعمال التأمين المصرفي الإسم: _____	٤. وظيفة واسم من سيتقدم للامتحان لغاية إضافة الفرع (يمكن إرفاق قائمة إضافية إذا لزم الأمر)

الجزء الثاني: نوع وفروع التأمين المطلوب إضافتها للترخيص

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب إضافتها للترخيص الممنوح وذلك بوضع علامة (√) داخل المربع المقابل للفروع المطلوب إضافتها للترخيص.
أولاً: فروع أعمال التأمينات العامة

تأمين مسؤولية المركبات الآلية البرية	<input type="checkbox"/>	تأمين الحوادث	<input type="checkbox"/>
تأمين مسؤولية الطائرات	<input type="checkbox"/>	التأمين الطبي	<input type="checkbox"/>
تأمين مسؤولية السفن	<input type="checkbox"/>	تأمين المركبات البرية	<input type="checkbox"/>
تأمين المسؤولية العامة	<input type="checkbox"/>	تأمين قاطرات وحافلات السكك الحديدية	<input type="checkbox"/>
تأمين الائتمان	<input type="checkbox"/>	تأمين الطائرات	<input type="checkbox"/>
تأمين الكفالات	<input type="checkbox"/>	تأمين السفن	<input type="checkbox"/>
تأمين الخسائر المالية المختلفة	<input type="checkbox"/>	تأمين البضائع أثناء النقل	<input type="checkbox"/>
تأمين المصروفات القانونية	<input type="checkbox"/>	تأمين الحريق والأخطار الطبيعية	<input type="checkbox"/>
تأمين المساعدة	<input type="checkbox"/>	تأمين الأضرار الأخرى للممتلكات	<input type="checkbox"/>

ثانياً: فروع أعمال التأمين على الحياة

التأمين الصحي الدائم	<input type="checkbox"/>	التأمين على الحياة	<input type="checkbox"/>
إدارة صناديق التقاعد الجماعية	<input type="checkbox"/>	تأمين الزواج والولادة	<input type="checkbox"/>
التأمين الإضافي (الحوادث الشخصية)	<input type="checkbox"/>	التأمين السنهي أو التقاعدي	<input type="checkbox"/>
التأمين الطبي	<input type="checkbox"/>	التأمينات المرتبطة استثمارياً	<input type="checkbox"/>

الجزء الثالث: المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١.	ما يثبت موافقة شركة التأمين على إضافة فرع التأمين المطلوب إضافته.	
٢.	ما يثبت توافر الشروط المنصوص عليها في المادة (٨) والمادة (٩) من التعليمات المشار إليها أعلاه لاعتماد المدير القائم على أعمال التأمين المصرفي أو الموظف المعتمد لممارسة أعمال التأمين المصرفي في الفروع المطلوب إضافتها، وحسب مقتضى الحال.	
٣.	طلب اعتماد المدير القائم على أعمال التأمين المصرفي أو طلب اعتماد الموظف لممارسة أعمال التأمين المصرفي في الفروع المطلوب إضافتها مرفقاً بالبيانات والوثائق الثبوتية المطلوبة بموجب أحكام المادة (١٠) من التعليمات المشار إليها أعلاه، حسب مقتضى الحال.	
٢.	نسخة معدلة عن الاتفاقية المبرمة بين البنك وشركة التأمين أو نسخة عن الملحق الخاص بتعديل الاتفاقية موقعة حسب الأصول.	
٣.	ما يثبت دفع البدلات المقررة.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

- للاطلاع على تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب أنموذج طلب اعتمادي ك----- لدى بنك----- والمرفق بأنموذج طلب إضافة فرع تأمين-----

----- إلى الترخيص الممنوح للبنك، هي صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها.

وعليه أوقع في هذا اليوم----- الموافق / / .

الإسم:

التوقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

طلب إعادة قيد بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمينات العامة

الجزء الأول: معلومات عامة

		الاسم	١.
		رقم القيد لدى الهيئة	٢.
هاتف خلوي:	ص.ب:	العنوان الرئيسي	٣.
البريد الإلكتروني:	فاكس:		
الموقع الإلكتروني:	هاتف أرضي:		
		تاريخ وقف الترخيص وسبب الوقف	٤.

الجزء الثاني: المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١.	<p>إذا لم تتجاوز مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص، على البنك تقديم طلب لإعادة قيده في السجل مرفقاً به ما يلي:-</p> <ul style="list-style-type: none"> - ما يثبت سريان الاتفاقية المبرمة بين البنك وشركة التأمين. - كشف يتضمن أعمال التأمين المصرفي التي مارسها نيابة عن شركة التأمين خلال السنة التي أوقف فيها الترخيص. - كشف يتضمن اسم المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظفين المعتمدين. - إقرار من المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظف المعتمد بأنه لم يحكم بجناية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة من تاريخ اعتماده السابق. - تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة. - ما يثبت دفع البدلات المقررة. 	
٢.	<p>إذا تجاوزت مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص ولم تتجاوز ثلاث سنوات، فعلى البنك بالإضافة إلى ما ورد في البند (١) أعلاه تقديم ما يثبت التحاق المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي أو الموظف المعتمد خلال السنتين السابقتين على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال التأمين أو مشاركتهم في مؤتمرات أو ندوات في أعمال التأمين لا تقل مدتها عن خمس عشرة ساعة.</p>	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم توقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

- للاطلاع على تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني(www.irc.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، وبصفتي الممثل القانوني لبنك -----، أقر بأن كامل البيانات والوثائق
الاثبتية المقدمة بموجب طلب إعادة قيد البنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمينات العامة
صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة
٢٠٠٨ وتعديلاتها.

وعليه أوقع في هذا اليوم ----- الموافق / / .

الإسم:

التوقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية

هيئة التأمين

طلب إعادة قيد بنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمين على الحياة

الجزء الأول: معلومات عامة

		الاسم	١.
		رقم القيد لدى الهيئة	٢.
هاتف خلوي:	ص.ب:	العنوان الرئيسي	٣.
-----	-----		
البريد الإلكتروني:	فاكس:		
-----	-----	هاتف أرضي:	٤.
الموقع الإلكتروني:	-----	تاريخ وقف الترخيص	
-----	-----	وسبب الوقف	

الجزء الثاني: المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١.	<p>إذا لم تتجاوز مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص، على البنك تقديم طلب لإعادة قيده في السجل مرفقاً به ما يلي:-</p> <ul style="list-style-type: none"> - ما يثبت سريان الاتفاقية المبرمة بين البنك وشركة التأمين. - كشف يتضمن أعمال التأمين المصرفي التي مارسها نيابة عن شركة التأمين خلال السنة. - كشف يتضمن اسم المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظفين المعتمدين. - إقرار من المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي والموظف المعتمد بأنه لم يحكم بجناية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة من تاريخ اعتماده السابق. - تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة. - ما يثبت دفع البدلات المقررة. 	
٢.	<p>إذا تجاوزت مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص ولم تتجاوز ثلاث سنوات، فعلى البنك بالإضافة إلى ما ورد في البند (١) أعلاه تقديم ما يثبت التحاق المدير القائم على إدارة أعمال التأمين المصرفي أو الموظف المعتمد خلال السنتين السابقتين على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال التأمين أو مشاركتهم في مؤتمرات أو ندوات في أعمال التأمين لا تقل مدتها عن خمس عشرة ساعة.</p>	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم توقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

- للاطلاع على تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني(www.irc.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، وبصفتي الممثل القانوني لبنك -----، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب طلب إعادة قيد البنك لممارسة أعمال التأمين المصرفي في أعمال التأمين على الحياة صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص أعمال التأمين المصرفي وأسس تنظيمها ومراقبتها رقم (١) لسنة ٢٠٠٨ وتعديلاتها.

وعليه أوقع في هذا اليوم-----الموافق / / .

الإسم:

التوقيع: