

قرار رقم (٧) لسنة ٢٠٠٣

قرار نماذج ترخيص وسيط التأمين وتجديده وإعادة قيده في السجل

صادر عن مدير عام هيئة التأمين بتاريخ ٢٨/١٢/٢٠٠٣

استناداً لأحكام المادة (٢٠) من تعليمات رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣ تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته، أقرر اعتماد النماذج التالية:-

- ١- نموذج طلب ترخيص وسيط التأمين.
- ٢- نموذج طلب تجديد ترخيص وسيط التأمين.
- ٣- نموذج طلب إعادة قيد وسيط التأمين في السجل.

يعمل بأحكام هذا القرار اعتباراً من تاريخه.

د.باسل الهنداوي
المدير العام



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

أنموذج طلب ترخيص وسيط تأمين

الجزء الأول : معلومات عامة

	الاسم	١
ص.ب:	العنوان الرئيسي	٢
تلفون:	العنوان الإلكتروني (إن وجد) البريد الإلكتروني	٣
فاكس:		
	تاريخ ومكان الولادة	٤
	الجنسية	٥
	رقم جواز السفر وتاريخه/أو البطاقة الشخصية	٦

الجزء الثاني: المؤهلات العلمية والخبرات العملية

	المؤهلات العلمية (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)	١
--	--	---

	الخبرات العملية (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)	٢
الجزء الثالث: معلومات أخرى		

١. نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوساطة فيها

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

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"/>	تأمين السني أو التقاعدي	<input type="checkbox"/>
التأمين الطبي	<input type="checkbox"/>	التأمينات المرتبطة استثماريا	<input type="checkbox"/>

هل سبق وأن حكم على طالب الترخيص بـ:	(أ) جنابة أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة	(أ) الإفلاس ولم يرد إليه اعتباره	٢
نعم -	نعم -	نعم -	
لا -	لا -	لا -	
هل سبق وأن تم وقف ترخيصك/تسجيلك لدى أي جهة رقابية و/أو تنظيمية لأعمال التأمين؟ (مع تحديد جهة الترخيص إن وجدت)	نعم	لا	٣

الجزء الرابع : المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣ ، كالتالي:

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١	صورتان شخصيتان.	
٢	شهادة عدم محكومية أو ما يماثلها لطالب الترخيص الأجنبي صادرة عن البلد التي أقام بها آخر ثلاث سنوات من تاريخ تقديم الطلب.	
٣	صورة عن جواز السفر أو البطاقة الشخصية.	
٤	صورة مصدقة عن المؤهلات العلمية.	
٥	صورة مصدقة عن شهادات الخبرات العملية.	

٦	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته صحيحة.
٧	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.
٨	ما يثبت التفرغ في مكتب خاص.
٩	ما يثبت الالتحاق خلال السنوات الثلاث السابقة على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال التأمين لا تقل مدتها عن (١٥) ساعة.
١٠	وثيقة تأمين لتغطية المسؤولية المهنية خلال فترة الترخيص.
١١	إذا كان طالب الترخيص شخصاً اعتبارياً، فيتوجب تقديم الأمور الواردة أعلاه لكل من مديره العام أو أحد القائمين على إدارته ولجميع القائمين بأعمال الوساطة لديه بالإضافة إلى ما يلي: (أ) بيان مفصل يتضمن مؤهلات وخبرات المسؤولين لديه إدارياً ومالياً. (ب) صورة موقعة عن عقد الشركة أو عقد التأسيس والنظام الأساسي.
١٢	إذا كان طالب الترخيص فرعاً لشخص اعتباري أجنبي، فيتوجب تقديم الأمور الواردة أعلاه لكل من مديره العام أو أحد القائمين على إدارته ولجميع القائمين بأعمال الوساطة لديه بالإضافة إلى ما يلي: (أ) بيان مفصل يتضمن مؤهلات وخبرات المسؤولين لديه إدارياً ومالياً. (ب) صورة موقعة عن عقد الشركة أو عقد التأسيس والنظام الأساسي. (ج) شهادة مصدقة عن ترخيص الشخص الاعتباري الأجنبي صادرة من البلد الأم.

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

- يمكن الإطلاع على تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣ من خلال موقع الهيئة الإلكتروني www.irc.gov.jo

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب ترخيص وسيط تأمين صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

أنموذج طلب تجديد ترخيص وسبط تأمين

الجزء الأول : معلومات عامة

		الاسم	١
		العنوان الرئيسي	٢
	ص.ب:		
	تلفون:	العنوان الإلكتروني	٣
فاكس:	العنوان الإلكتروني (إن وجد)		
	البريد الإلكتروني		
		رقم القيد لدى الهيئة	٤

الجزء الثاني: معلومات أخرى

1. نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوساطة فيها

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

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"/>	تأمين 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 المادة رقم (١٠) من تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١	كشف يتضمن أعمال الوساطة في التأمين التي مارسها الوسيط في المملكة خلال السنة.	
٢	وثيقة تأمين سارية المفعول وفقاً لأحكام تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته.	
٣	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة.	
٤	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	
٥	إذا كان طالب التجديد وسيطاً اعتبارياً فعليه بالإضافة إلى ما ورد أعلاه تقديم كشف يتضمن اسم مديره العام أو القائمين على إدارته وجميع القائمين بأعمال الوساطة في التأمين لديه.	

تاريخ تقديم الطلب: _____

اسم وتوقيع مقدم الطلب: _____

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط): _____

- يمكن الإطلاع على تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته من خلال موقع الهيئة الإلكتروني www.irc.gov.jo
- يقدم طلب تجديد الترخيص استناداً لأحكام المادة (١٠) من تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣ وذلك قبل (٤٥) يوماً من تاريخ انتهاء الترخيص.

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب تجديد ترخيص وسيط تأمين صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

أنموذج طلب إعادة قيد وسط التأمين في السجل

الجزء الأول : معلومات عامة

		الاسم	١
		العنوان الرئيسي	٢
	ص.ب:		
فكس:	تلفون:		
	العنوان الإلكتروني (إن وجد)	العنوان الإلكتروني	٣
	البريد الإلكتروني		
		تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص	٤

الجزء الثاني: معلومات أخرى

1. نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوساطة فيها

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

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"/>	تأمين السني 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 المادة (١١) من تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣ كالتالي:

مرفقة ؟	المرفقات	الرقم
	<p>إذا لم تتجاوز مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص، على الوسيط تقديم طلب لتجديد ترخيصه مرفقاً به ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> - كشف يتضمن أعمال الوساطة في التأمين التي مارسها الوسيط في المملكة خلال السنة. - وثيقة تأمين، سارية المفعول وفقاً لأحكام تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته. - تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة. - ما يثبت دفع الرسوم والبدلات. 	١.
	<p>إذا لم تتجاوز مدة وقف ترخيص الوسيط الاعترافي سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص، فعليه بالإضافة إلى ما ورد في البند (١) تقديم كشف يتضمن اسم مديره العام أو القائمين على إدارته وجميع القائمين بأعمال الوساطة لديه.</p>	٢.
	<p>إذا تجاوزت مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص ولم تتجاوز خمس سنوات، فعلى الوسيط تقديم الطلب مرفقاً به ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> - كشف يتضمن أعمال الوساطة في التأمين التي مارسها الوسيط في المملكة خلال السنة. - وثيقة تأمين سارية المفعول وفقاً لأحكام تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته. - تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة. - ما يثبت التحاق وسيط التأمين خلال السنتين السابقتين على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال التأمين أو وساطة التأمين أو مشاركته في مؤتمرات أو ندوات في أعمال التأمين أو وساطة التأمين لا تقل مدتها عن خمس عشرة ساعة. 	٣.

	- ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	
٤.	إذا تجاوزت مدة وقف ترخيص وسيط التأمين الاعتباري سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص ولم تتجاوز خمس سنوات، فعليه بالإضافة إلى ما ورد في البند (٣) تقديم كشف يتضمن اسم مديره العام أو القائمين على إدارته وجميع القائمين بأعمال الوساطة في التأمين لديه.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم توقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

-
- يمكن الإطلاع على تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته من خلال موقع الهيئة الإلكتروني www.irc.gov.jo

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب إعادة قيد وسيط التأمين في السجل صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص وسيط التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (٥) لسنة ٢٠٠٣، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: