

قرار رقم (١١) لسنة ٢٠٠٥

قرار أنموذج طلب ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية وتجديده

صادر عن مدير عام هيئة التأمين بتاريخ ٢٢/٦/٢٠٠٥

استناداً لأحكام المادة (٢٢) من تعليمات رقم (٥) لسنة ٢٠٠٥ تعليمات ترخيص شركة

إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية وأسس تنظيم أعمالها ومراقبتها، أقرر اعتماد

الأنموذجين التاليين:-

١- أنموذج طلب ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية.

٢- أنموذج طلب تجديد ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية.

يعمل بأحكام هذا القرار اعتباراً من تاريخه.

د. باسل الهنداوي

المدير العام



المملكة الأردنية الهاشمية

هيئة التأمين

طلب ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية

الجزء الأول: معلومات عامة

1	اسم مقدم الطلب
2 <td>عنوان مقدم الطلب</td>	عنوان مقدم الطلب
	ص.ب:
	هاتف أرضي: هاتف خلوي:
	فاكس:
3 <td>العنوان الإلكتروني</td>	العنوان الإلكتروني
	البريد الإلكتروني: الموقع الإلكتروني (إن وجد):

الجزء الثاني: المرفقات

لا يعد الطلب مستكملاً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات رقم (٥) لسنة ٢٠٠٥ لتعليمات ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية وأسس تنظيم أعمالها ومراقبتها وهي:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١.	عقد التأسيس والنظام الأساسي	
٢.	مقدار رأس المال	
٣.	أسماء المؤسسين أو الشركاء وعناوينهم المختارة للتبليغ ومقدار مساهمة أو حصص كل منهم والوظائف التي يشغلونها ومؤهلاتهم العلمية والعملية.	

٤.	برنامج عمل للسنوات المالية الثلاث الأولى متضمناً وصفاً للخدمات والتسهيلات التي ستقدمها الشركة والخطط المستقبلية لتطوير العمل.
٥.	نسخ عن نماذج الاتفاقيات التي ستبرمها شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية مع شركة التأمين ومقدمي الخدمات الطبية.
٦.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة.
٧.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

- للاطلاع على تعليمات رقم (٥) لسنة ٢٠٠٥ تعليمات ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية وأسس تنظيم أعمالها ومراقبتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات رقم (٥) لسنة ٢٠٠٥ تعليمات ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية وأسس تنظيم أعمالها ومراقبتها، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:



المملكة الأردنية الهاشمية

هيئة التأمين

طلب تجديد ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية

الجزء الأول: معلومات عامة

اسم الشركة	١
رقم القيد لدى الهيئة	٢
عنوان المركز الرئيسي للشركة	٣
ص.ب:	
الهاتف:	
فاكس:	
البريد الإلكتروني:	٤
الموقع الإلكتروني (إن وجد):	

الجزء الثاني: المرفقات

لا يبدد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية التالية:-

مرفقة ؟	المرفقات	الرقم
	كشف يتضمن اسم مدير عام شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية أو القائمين على الإدارة، حسب مقتضى الحال، والموظفين الرئيسيين لديها وأسماء الأشخاص المفوضين بالتوقيع.	١
	كشف يتضمن الأعمال التي مارستها شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية خلال السنة.	٢
	كشف بشركات التأمين ومقدمي الخدمات الطبية المتعاقدة معهم عند تقديم طلب	٣

	التجديد وتاريخ انتهاء كل اتفاقية.	
٤.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة.	
٥.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

- للاطلاع على تعليمات رقم (٥) لسنة ٢٠٠٥ تعليمات ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية وأسس تنظيم أعمالها ومراقبتها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).
- يقدم طلب تجديد الترخيص استناداً لأحكام المادة (١١) من تعليمات رقم (٥) لسنة ٢٠٠٥ تعليمات ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية وأسس تنظيم أعمالها ومراقبتها وذلك قبل (٤٥) يوماً من تاريخ انتهاء الترخيص.

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب تجديد ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات رقم (٥) لسنة ٢٠٠٥ تعليمات ترخيص شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية وأسس تنظيم أعمالها ومراقبتها، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: