

قرار رقم (٩) لسنة ٢٠٠٤

قرار نماذج ترخيص وكيل التأمين وتجديده وإعادة قيده في السجل

صادر عن مدير عام هيئة التأمين بتاريخ ٢٠٠٤/٤/٢٠

استناداً لأحكام المادة (٢٥) من تعليمات رقم (١) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته، أقرر اعتماد النماذج التالية:-

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

يعمل بأحكام هذا القرار اعتباراً من تاريخه.

د.باسل الهنداوي
المدير العام



المملكة الأردنية الهاشمية

هيئة التأمين

أنموذج طلب ترخيص وكيل تأمين

الجزء الأول : معلومات عامة

		الاسم	.١
		العنوان الرئيسي	.٢
ص.ب:			
تلفون:	فاكس:		
		العنوان الإلكتروني	.٣
العنوان الإلكتروني (إن وجد)			
البريد الإلكتروني			
		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
--	--	--	----

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

١. نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوكالة فيها

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوكالة 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"/>	التأمين السنوي أو التقاعدي	<input type="checkbox"/>
التأمين الطبي	<input type="checkbox"/>	التأمينات المرتبطة استثماريا	<input type="checkbox"/>

٢. التصنيف الذي ترغب الحصول على ترخيص فيه:-

- وكيل إنتاج		<input type="checkbox"/>
- وكيل إصدار		<input type="checkbox"/>
٣.	هل سبق وأن حكم على طالب الترخيص بـ:	(أ) جنابة أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة - نعم - لا
		(ب) الإفلاس ولم يرد إليه اعتباره - نعم - لا
٤.	هل سبق وأن تم وقف ترخيصك/تسجيلك لدى أي جهة رقابية و/أو تنظيمية لأعمال التأمين؟ (مع تحديد جهة الترخيص إن وجدت)	نعم لا

الجزء الرابع: المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (١) لسنة ٢٠٠٤، 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.	صورة مصدقة عن شهادات الدورات التدريبية.
٧.	صورة طبق الأصل عن اتفاقية الوكالة المبرمة مع شركة التأمين.
٨.	ما يثبت التفرغ في مكتب خاص داخل أو خارج الشركة (لوكيل الإصدار فقط).
٩.	ما يثبت الالتحاق خلال السنوات الثلاث السابقة على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال التأمين لا تقل مدتها عن (١٥) ساعة (لوكيل الإصدار فقط).
١٠.	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته صحيحة.
١١.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.
١٢.	إذا كان طالب الترخيص شخصاً اعتبارياً، فيتوجب تقديم الأمور الواردة أعلاه لكل من مديره العام أو أحد القائمين على إدارته ولجميع القائمين بأعمال الوكالة في التأمين لديه بالإضافة إلى ما يلي:- (أ) بيان مفصل يتضمن مؤهلات وخبرات المسؤولين لديه إدارياً ومالياً وتأمينياً. (ب) صورة موقعة عن عقد الشركة أو عقد التأسيس والنظام الأساسي.
١٣.	إذا كان طالب الترخيص فرعاً لشخص اعتباري أجنبي، فيتوجب تقديم الأمور الواردة أعلاه لكل من مديره العام أو أحد القائمين على إدارته ولجميع الموظفين الرئيسيين القائمين بأعمال الوكالة في التأمين لديه بالإضافة إلى ما يلي:- (أ) بيان مفصل يتضمن مؤهلات وخبرات المسؤولين لديه إدارياً ومالياً وتأمينياً. (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 وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (١) لسنة ٢٠٠٤ من خلال موقع

الهيئة الإلكتروني www.irc.gov.jo

ﺗﺼﺮﯨﺢ ﺧﻄﯽ

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب ترخيص وكيل تأمين صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (١) لسنة ٢٠٠٤، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

أنموذج طلب تجديد ترخيص وكيل تأمين

الجزء الأول : معلومات عامة

		الاسم	. ١
		العنوان الرئيسي	. ٢
ص.ب:			
تلفون:	فاكس:	العنوان الإلكتروني	. ٣
العنوان الإلكتروني (إن وجد)			
البريد الإلكتروني		التصنيف الذي سبق الحصول على ترخيص فيه	. ٤
<input type="checkbox"/>	- وكيل إنتاج		
<input type="checkbox"/>	- وكيل إصدار	رقم القيد لدى الهيئة	. ٥

الجزء الثاني: معلومات أخرى

نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوكالة فيها

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوكالة 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"/>	التأمين السنهي أو التقاعدي	<input type="checkbox"/>

الجزء الثالث : المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في المادة رقم (١٢) من تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (١) لسنة ٢٠٠٤:-

مرفقة ؟	المرفقات	الرقم
	كشف يتضمن أعمال الوكالة في التأمين التي مارسها الوكيل نيابةً عن الشركة أو عن أحد فروعها خلال السنة.	١.
	ما يثبت سريان اتفاقية الوكالة المبرمة مع الشركة.	٢.
	شهادة عدم محكومية سارية المفعول، أو ما يماثلها لطالب تجديد الترخيص الأجنبي.	٣.
	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة.	٤.
	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	٥.
	إذا كان طالب التجديد وكلياً اعتبارياً فعليه بالإضافة إلى ما ورد أعلاه تقديم كشف يتضمن اسم مديره العام أو القائمين على إدارته وجميع الموظفين الرئيسيين القائمين بأعمال الوكالة في التأمين لديه.	٦.

تاريخ تقديم الطلب: _____

اسم وتوقيع مقدم الطلب: _____

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط): _____

- يمكن الإطلاع على تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته من خلال موقع الهيئة الإلكتروني www.irc.gov.jo
- يقدم طلب تجديد الترخيص استناداً لأحكام المادة (١٢) من تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (١) لسنة ٢٠٠٤ وذلك قبل (٤٥) يوماً من تاريخ انتهاء الترخيص.

ﺗﺼﺮﯨﺢ ﺧﻄﯽ

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب تجديد ترخيص وكيل تأمين صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (١) لسنة ٢٠٠٤، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

أنموذج طلب إعادة قيد وكيل التأمين في السجل

الجزء الأول : معلومات عامة

		الاسم	.1
ص.ب:		العنوان الرئيسي	.2
تلفون:	فاكس:		
العنوان الإلكتروني (إن وجد)		العنوان الإلكتروني	.3
البريد الإلكتروني			
		تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص	.4
<input type="checkbox"/>	- وكيل إنتاج	التصنيف الذي سبق الحصول على ترخيص فيه قبل تقديم طلب وقف الترخيص	.5
<input type="checkbox"/>	- وكيل إصدار		

الجزء الثاني: معلومات أخرى

نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوكالة فيها

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوكالة 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"/>	التأمين السنهي أو التقاعدي	<input type="checkbox"/>

الجزء الثالث : المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في المادة (١٣) من تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (١) لسنة ٢٠٠٤ كالتالي:-

مرفقة ؟	المرفقات	الرقم
	<p>إذا لم تتجاوز مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص، على الوكيل تقديم طلب لإعادة قيده في السجل مرفقاً به ما يلي:-</p> <ul style="list-style-type: none"> - كشف يتضمن أعمال الوكالة في التأمين التي مارسها الوكيل وكالة عن الشركة أو عن أحد فروعها خلال السنة. - ما يثبت سريان اتفاقية الوكالة المبرمة مع الشركة. - شهادة عدم محكومية سارية المفعول، أو ما يماثلها لطالب إعادة قيده في السجل الأجنبي. - تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة. - ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة. 	١.
	<p>إذا لم تتجاوز مدة وقف ترخيص الوكيل الاعتراري 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 الموظفين الرئيسيين القائمين بأعمال الوكالة في التأمين لديه.</p>	٢.
	<p>إذا تجاوزت مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص ولم تتجاوز خمس سنوات، فعلى الوكيل تقديم الطلب مرفقاً به ما يلي:-</p> <ul style="list-style-type: none"> - كشف يتضمن أعمال الوكالة في التأمين التي مارسها الوكيل وكالة عن الشركة أو عن أحد فروعها خلال السنة. - ما يثبت سريان اتفاقية الوكالة المبرمة مع الشركة. - شهادة عدم محكومية سارية المفعول، أو ما يماثلها لطالب إعادة قيده في السجل الأجنبي. - تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة. 	٣.

	<p>- ما يثبت التحاق وكيل التأمين خلال الستين السابقتين على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال التأمين أو مشاركته في مؤتمرات أو ندوات في أعمال التأمين لا تقل مدتها عن خمس عشرة ساعة.</p> <p>- ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.</p>	
.٤	<p>إذا تجاوزت مدة وقف ترخيص وكيل 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 الموظفين الرئيسيين القائمين بأعمال الوكالة في التأمين لديه.</p>	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم توقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

• يمكن الإطلاع على تعليمات ترخيص وكيل 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 وكيل التأمين في السجل صحيحة ومنسجمة مع أحكام تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته رقم (1) لسنة ٢٠٠٤، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ: