

قرار رقم (٨) لسنة ٢٠٠٥

قرار نماذج ترخيص المعاين وتجديده وإعادة قيده في السجل وإضافة فرع تأمين له  
صادر عن مدير عام هيئة التأمين بتاريخ ٢٠٠٥/٦/٢٢

استناداً لأحكام المادة (٢٢) من تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوى  
الخسائر والمعاين وأسس تنظيم أعمالهما، أقرر اعتماد النماذج التالية:-

- ١- نموذج طلب ترخيص المعاين.
- ٢- نموذج طلب تجديد ترخيص المعاين.
- ٣- نموذج طلب إعادة قيد المعاين في السجل.
- ٤- نموذج إضافة فرع تأمين لترخيص المعاين.

يعمل بأحكام هذا القرار اعتباراً من تاريخه.

د. باسل الهنداوي  
المدير العام



المملكة الأردنية الهاشمية

هيئة التأمين

طلب ترخيص المعانين

**الجزء الأول: معلومات عامة**

الاسم	١.
تاريخ ومكان الولادة	٢.
رقم جواز السفر وتاريخه / أو البطاقة الشخصية	٣.
الجنسة	٤.
العنوان الرئيسي	٥.
ص.ب:	
فاكس:	الهاتف الأرضي:
	الهاتف الخلوي:
البريد الإلكتروني:	العنوان الإلكتروني (إن وجد):
الموقع الإلكتروني (إن وجد):	

**الجزء الثاني: المؤهلات العلمية والخبرات العملية**

المؤهلات العلمية (مع ذكر مكان و تاريخ الحصول عليها)	١.
الخبرات العملية (مع ذكر مكان و تاريخ الحصول عليها)	٢.

### الجزء الثالث: معلومات أخرى

#### ١- نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال المعاينة فيها

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال المعاينة في التأمين فيها وذلك بوضع علامة (✓) داخل المربع

المقابل لفروع 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 استثمارياً	<input type="checkbox"/>

ب) الإفلاس ولم يرد إليه اعتباره	نعم - لا -	(أ) جنائية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة	نعم - لا -	هل سبق وأن حكم على طالب الترخيص بـ:	٢.
لا	نعم	هل سبق وأن تم وقف ترخيصك/تجيلك لدى أي جهة، رقابية وأو تنظيمية لاعتراض التأمين، (مع تحديد جهة الترخيص إن وجدت)		٣.	

#### الجزء الرابع: المرفقات

لا يعد الطلب مستكملًا إلا عند تزويده هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوبي الخسائر والمعاين وأسس تنظيم أعمالهما وهي:-

الرقم	المرفقات	المرفق ؟
١.	صورتان شخصيتان.	
٢.	شهادة عدم محكومية، أو ما يماثلها لطالب الترخيص الأجنبي صادرة عن البلد التي أقام بها خلال السنوات الثلاث السابقة على 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 عن شهادات الدورات التدريبية.	
٧.	ما يثبت التفرغ للعمل في مكتب خاص.	
٨.	ما يثبت الالتحاق خلال السنوات الثلاث السابقة على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال التأمين لا تقل مدة كل منها عن (١٥) ساعة.	
٩.	تصريح خططي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوبي الخسائر والمعاين وأسس تنظيم أعمالهما صحيحة.	
١٠.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	

	<p>إذا كان طالب الترخيص شخصاً اعتبارياً، فيتوجب تقديم الأمور الواردة في البنود (١٠-١) أعلاه لكل من مديره العام أو أحد القائمين على إدارته ولجميع القائمين بأعمال المعاينة في التأمين لديه بالإضافة إلى ما يلي:-</p> <p>(أ) بيان مفصل يتضمن مؤهلات وخبرات المسؤولين لديه إدارياً ومالياً وفنرياً.</p> <p>(ب) صورة موقعة عن عقد الشركة أو عقد التأسيس والنظام الأساسي.</p>
	<p>إذا كان طالب الترخيص فرعاً لشخص اعتباري أجنبي، فيتوجب تقديم الأمور الواردة في البند (١١) أعلاه لكل من مديره العام أو أحد القائمين على إدارته ولجميع القائمين بأعمال المعاينة في التأمين لديه بالإضافة إلى شهادة مصدقة عن ترخيص الشخص الاعتباري الأجنبي صادرة من البلد الأم.</p>

----- تاريخ تقديم الطلب:

----- اسم وتوقيع مقدم الطلب:

----- ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

---



---



---

• لا طلاع على تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوى الخسائر والمعاين وأسس تنظيم أعمالهما يرجى  
مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني ([www irc gov jo](http://www irc gov jo)).

تصريح خطى

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب ترخيص المعابر صحيحة ومتضمنة مع أحكام تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوى الخسائر والمعابر وأسس تنظيم أعمالهما، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

تصريح خطى

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب تجديد ترخيص المعابر صحيحة ومسجمة مع أحكام تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوى الخسائر والمعايير وأسس تنظيم أعمالهما، وعليه أوقع.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:



المملكة الأردنية الهاشمية  
هيئة التأمين

طلب تجديد ترخيص المعان

**الجزء الأول: معلومات عامة**

الاسم	رقم القيد لدى الهيئة	العنوان
ص.ب:	العنوان الرئيسي	
فاكس:	الهاتف الأرضي: الهاتف الخلوي:	
	البريد الإلكتروني:	
الموقع الإلكتروني (إن وجد):	العنوان الإلكتروني	

**الجزء الثاني: المرفقات**

لا يعد الطلب مستكملًا إلا عند تزويده بجميع البيانات والأوراق الثبوتية التالية:-

الرقم	المرفقات	مرفقه ؟
١.	كشف يتضمن أعمال المعاينة التي مارسها خلال السنة.	
٢.	شهادة عدم محكومية سارية المفعول أو ما يماثلها لطالب تجديد الترخيص الأجنبي.	
٣.	تصريح خططي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة.	
٤.	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	
٥.	إذا كان طالب التجديد معايناً اعتبارياً فعليه بالإضافة إلى ما ورد في البنود (٤-١) أعلاه تقديم كشف يتضمن اسم مديره العام أو أحد القائمين على إدارته وجميع القائمين بأعمال المعاينة في التأمين لديه.	

\_\_\_\_\_  
 تاريخ تقديم الطلب:

\_\_\_\_\_  
 اسم وتوقيع مقدم الطلب:

\_\_\_\_\_  
 ملاحظات (لاستعمال الرسمي فقط):

- للاطلاع على تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوى الخسائر والمعايير وأسس تنظيم أعمالهما يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني ([www.irc.gov.jo](http://www.irc.gov.jo)).
- يقدم طلب تجديد الترخيص استناداً لأحكام المادة (١٣) من تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوى الخسائر والمعايير وأسس تنظيم أعمالهما وذلك قبل (٤٥) يوماً من تاريخ انتهاء الترخيص.

تصريح خطبي

أنا الموقع أدناه، أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية المرفقة بأنموذج طلب تجديد ترخيص المعابر صحيحة ومتضمنة مع أحكام تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوى الخسائر والمعايير وأسس تنظيم أعمالهما، وعليه أوقع.

الاسم:

التواقيع:

التاريخ:



المملكة الأردنية الهاشمية  
هيئة التأمين

طلب إعادة قيد المعابر في السجل

**الجزء الأول: معلومات عامة**

الاسم	١
رقم التسلسلي للهيئة	٢
العنوان الرئيسي	٣
ص.ب:	
فاكس:	الهاتف الأرضي: الهاتف الخلوي:
البريد الإلكتروني:	العنوان الإلكتروني:
الموقع الإلكتروني (إن وجد):	٤
	٥ تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص

**الجزء الثاني: المرفقات**

لا يعد الطلب مستكملأ إلا عند تزويده بجميع البيانات والأوراق الثبوتية التالية:-

المرفق	البيانات المطلوبة	الرقم
١.	<p>إذا لم تتجاوز مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص، على المعain تقديم طلب لإعادة قيده في السجل مرفقاً به ما يلي:-</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- كشف يتضمن أعمال المعاينة التي مارسها خلال السنة.</li> <li>- شهادة عدم محکومية سارية المفعول، أو ما يماثلها لطالب إعادة قيده في السجل الأجنبي.</li> <li>- تصريح خطى بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة.</li> <li>- ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.</li> <li>- في حال كون المعain شخصاً اعتبارياً فعليه تقديم كشف يتضمن اسم مديره العام أو أحد القائمين على إدارته ولجميع القائمين بأعمال المعاينة لديه.</li> </ul>	
٢.	<p>إذا تجاوزت مدة وقف الترخيص سنة واحدة من تاريخ تقديم طلب وقف الترخيص ولم تتجاوز ثلاث سنوات، فعلى المعain بالإضافة إلى ما ورد في البند (١) أعلاه تقديم ما يثبت التحاقه خلال الستين السابقة على تقديم الطلب بدورات متخصصة في أعمال التأمين أو مشاركته في مؤتمرات أو ندوات في أعمال التأمين لا تقل مدة كل منها عن خمس عشرة ساعة.</p>	

\_\_\_\_\_  
تاريخ تقديم الطلب:

\_\_\_\_\_  
اسم توقيع مقدم الطلب:

\_\_\_\_\_  
ملاحظات (لاستعمال الرسمي فقط):

• للاطلاع على تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوى الخسائر والمعain وأسس تنظيم أعمالهما.  
يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني ([www.irc.gov.jo](http://www.irc.gov.jo)).

تصريح خطبي

أنا الموقـع أدناه، أقر بأنـ كاملـ البياناتـ والأوراقـ الثبوتـ المرفـقةـ بـأنـمـوذـجـ طـلبـ إـعادـةـ قـيدـ  
الـمعـاينـ فـيـ السـجـلـ صـحـيـحةـ وـمـسـجـمـةـ مـعـ أحـكـامـ تعـلـيمـاتـ رقمـ (ـ٨ـ) لـسـنـةـ ٢٠٠٤ـ تعـلـيمـاتـ  
تـرـخـيـصـ مـسـوـيـ الـخـسـانـ وـالـمـاعـيـنـ وـأـسـسـ تـنـظـيمـ أـعـمالـهـماـ،ـ وـعـلـيـهـ أـوـقـعـ.

الاسم:

التـوـقـيـع:

التـارـيـخ:



المملكة الأردنية الهاشمية

هيئة التأمين

طلب إضافة فرع تأمين لترخيص المعان

**الجزء الأول: معلومات عامة**

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

**الجزء الثاني: معلومات أخرى**

**نوع وفروع التأمين المطلوب إضافتها**

الجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب إضافتها للترخيص 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"/>	تأمين 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 الاتمان	<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 الحرائق والأخطار الطبيعية	<input type="checkbox"/>
تأمين المساعدة	<input type="checkbox"/>	تأمين الأضرار الأخرى للممتلكات	<input type="checkbox"/>

**ثانياً: فروع أعمال التأمين على الحياة**

تأمين الصحي الدائم	<input type="checkbox"/>	تأمين 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 استثمارياً	<input type="checkbox"/>

**الجزء الثالث: المرفقات**

لا يعد الطلب مستكملًا إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوي الخسائر والمعاين وتنظيم أعمالهما وهي:-

المرفق	الرقم
ما يثبت توافر أي من الشروط المنصوص عليها في الفقرة (ج) من المادة (٧) من التعليمات المذكورة أعلاه في فروع التأمين المطلوب إضافتها.	١.
ما يثبت دفع البدلات المقررة.	٢.

----- تاريخ تقديم الطلب:

----- اسم توقيع مقدم الطلب:

----- ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

---

---

---

---

- للاطلاع على تعليمات رقم (٨) لسنة ٢٠٠٤ تعليمات ترخيص مسوي الخسائر والمعاين وأسس تنظيم أعمالهما يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني ([www.irc.gov.jo](http://www.irc.gov.jo)).