

قرار رقم (٩) لسنة ٢٠١٠
قرار نماذج خاصة بأعمال المفوض بالاكتتاب
 الصادر عن مدير عام هيئة التأمين بتاريخ ٢٠١٠/٣/١٦

استناداً لأحكام الفقرة (أ) من المواد (٥) و(٧) و(١١) و(١٢) من تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته المعمول بها، أقرر ما يلي:-

أولاً: اعتماد النماذج التالية:-

- ١- أنموذج طلب ترخيص المفوض بالاكتتاب.
- ٢- أنموذج طلب اعتماد مدير عام/قائم على الإدارة /موظفي رئيسي لدى المفوض بالاكتتاب.
- ٣- أنموذج طلب تجديد ترخيص المفوض بالاكتتاب.
- ٤- أنموذج طلب إضافة فرع من فروع أعمال التأمين إلى ترخيص المفوض بالاكتتاب.

ثانياً: يلغى القرار رقم (١٧) لسنة ٢٠٠٩ "قرار نماذج خاصة بأعمال المفوض المطلقة والمفوض بالاكتتاب" الصادر بتاريخ ٢٠٠٩/١٢/٢٧.

ثالثاً: يعمل بأحكام هذا القرار اعتباراً من تاريخ صدوره.

د. باسل الهنداوي
المدير العام



المملكة الأردنية الهاشمية

هيئة التأمين

طلب ترخيص المفوض بالاكتتاب

الجزء الأول: معلومات عامة

		اسم طالب الترخيص	.١
هاتف خلوي: البريد الإلكتروني: الموقع الإلكتروني:	ص.ب: فاكس: هاتف أرضي:	عنوان طالب الترخيص	.٢
		اسم المدير العام/القائم على الإدارة	.٣
-١ -٢ -٣		اسم الموظف/الموظفين الرئисيين	.٤

الجزء الثاني: نوع وفروع التأمين المطلوب ممارستها

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارستها 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 الطبيعي	<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 الحرائق 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 الطبيعي	<input type="checkbox"/>	التأمين المرتبطة استثمارياً	<input type="checkbox"/>

الجزء الثالث: معلومات أخرى

<p>ب) الإفلاس ولم يرد إليه اعتباره؟</p> <p style="text-align: center;">نعم - لا -</p>	<p>أ) جنائية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة؟</p> <p style="text-align: center;">نعم - لا -</p>	<p>هل سبق وأن حكم على طالب الترخيص بـ:</p> <p>هل سبق وأن تم وقف ترخيصك/تسجيلك لدى أي جهة رقابية و/أو تنظيمية لأعمال التأمين؟ (مع تحديد جهة الترخيص أو التسجيل إن وجدت)</p>

الجزء الرابع : المرفقات

لا يعد الطلب مستكملاً إلا عند تزويده بجامعة البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعمول بها وهي كالتالي:-

الرقم	المرفقات	مرفقه ؟
١.	صورة عن عقد التأسيس والنظام الأساسي.	
٢.	صورة عن تفويض من يمثل طالب الترخيص في تقديم وتوقيع طلب الترخيص نيابة عنه.	
٣.	أسماء المؤسسين أو الشركاء وعنوانينهم المختار للتبليغ والوظائف التي يشغلونها ومؤهلاتهم العلمية والعملية.	
٤.	برنامج عمل للسنوات المالية الثلاث الأولى متضمناً وصفاً للأعمال المنوي القيام بها والخطط المستقبلية لتطوير العمل.	
٥.	طلب الاعتماد لكل من المدير العام وأحد القائمين على الإدارة، حسب مقتضى الحال، والموظفين الرئيسيين وفقاً لأنموذج المعد لهذه الغاية.	
٦.	أنموذج من اتفاقية التفويض التي تنظم وفقاً لأحكام المادة (١٣) من التعليمات المشار	

	إليها أعلاه.	
	ما يثبت توافر الخبرة في كل فرع تأمين يطلب الحصول على ترخيص فيه في المدير العام أو أحد القائمين على الإدارة، حسب مقتضى الحال، وفي الموظفين الرئيسيين.	.٧
	أي بيانات أو أوراق ثبوتية أخرى يطلبتها المدير العام.	.٨
	تصريح خططي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه صحيحة.	.٩
	ما يثبت دفع الرسوم والبدلات المقررة.	.١٠

تاریخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

- للاطلاع على "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعمول بها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني ([www.irc.gov.jo](http://www irc gov jo))

تصريح خطي

أنا الموقع أدناه.....، وبصفتي الممثل القانوني لطالب الترخيص
(المفوض بالاكتتاب) السادة.....، أقر بأن كامل البيانات والوثائق
الثبوتية المقدمة بموجب طلب ترخيص المفوض بالاكتتاب لممارسة أعمال التأمين المبينة وفقاً
لطلب الترخيص صحيحة ومنسجمة مع أحكام "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله
ومسؤولياته" المعمول بها.

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

الاسم:

التوقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية

هيئة التأمين

طلب اعتماد مدير عام/قائم على الإدارة / موظف رئيسي لدى المفوض بالاكتتاب

الجزء الأول: معلومات عامة

كمدير عام/كقائم على الإدارة كموظف رئيسي		اسم المطلوب اعتماده	١.
		جنسية المطلوب اعتماده	٢.
الهاتف الخلوي: البريد الإلكتروني: الموقع الإلكتروني:	ص.ب: فاكس: الهاتف الأرضي:	العنوان الرئيسي للمطلوب اعتماده	٣.

الجزء الثاني: المؤهلات العلمية والخبرات العملية للمطلوب اعتماده

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

الجزء الثالث: معلومات أخرى

اسم مقدم الخدمة التأمينية المساندة: نوع الاعتماد: تاريخ ترك العمل:	- نعم - لا	هل سبق وأن تم اعتماد المطلوب اعتماده لدى أي من مقدمي الخدمات التأمينية المساندة؟	١.
ب) الإفلاس ولم يرد إليه اعتباره	أ) جنائية أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة - نعم - لا	هل سبق وأن حكم على المطلوب اعتماد بـ :	٢.
- لا	- نعم	هل سبق وأن تم إلغاء أو وقف ترخيص/تسجيل/اعتماد المطلوب اعتماده لدى أي جهة رقابية وأو تنظيمية لأعمال التأمين؟ (الرجاء تحديد تلك الجهة)	٣.

الجزء الرابع: نوع وفروع التأمين المطلوب الاعتماد فيها

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب الاعتماد فيها وذلك بوضع علامة (✓) داخل المربع المقابل لفروع المطلوب الاعتماد فيها.

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 المسئولية 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"/>

الجزء الخامس: المرفقات

لا يُعد الطلب مستكملًا إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعتمول بها وهي كالتالي:-

الرقم	المرفقات	مرفق ؟
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.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها المدير العام.	
٨.	تصريح خططي موقع من قبل المطلوب اعتماده بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه صحيحة.	
٩.	ما يثبت دفع البدلات المقررة.	

----- تاريخ تقديم الطلب:-----

----- اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

----- ملاحظات (الاستعمال الرسمي فقط):-----

• للاطلاع على "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعتمول بها يرجى

مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www irc gov jo).

تصريح خطى

أنا الموقع أدناه،.....، أصرح بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب طلب اعتمادي ك..... لدى المفوض بالاكتتاب السادة.....صحيحة ومنسجمة مع أحكام "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعمول بها.

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

الاسم:

التوقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

طلب تجديد ترخيص المفوض بالاكتتاب

الجزء الأول: معلومات عامة

		اسم طالب الترخيص .١
		رقم القيد لدى الهيئة .٢
هاتف خلوي: البريد الإلكتروني: الموقع الإلكتروني:	ص.ب: فاكس: هاتف أرضي:	عنوان طالب تجديد الترخيص .٣

الجزء الثاني: نوع وفروع التأمين المطلوب ممارستها

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارستها وذلك بوضع علامة (✓) داخل المربع المقابل لفروع المطلوب تجديد الترخيص لها

أولاً: فروع 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 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"/>

الجزء الثالث : المرفقات

لا يعد الطلب مستكملًا إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعمول بها وهي كالتالي:-

الرقم	المرفقات	مرفقه ؟
١.	كشف يتضمن الأعمال التي مارسها المفوض بالاكتتاب خلال السنة وفقاً لأنموذج المعد لهذه الغاية.	
٢.	كشف بأسماء شركات التأمين ومعيدي التأمين المتعاقد معهم باتفاقيات تفويض عند تقديم طلب التجديد وتاريخ انتهاء كل اتفاقية.	
٣.	كشف يتضمن اسم المدير العام أو القائم على الإدارة وجميع الموظفين الرئيسيين.	
٤.	إقرار من المدير العام أو أي من القائمين على الإدارة، حسب مقتضى الحال، وجميع الموظفين الرئيسيين بأنه لم يحكم بجنحة أو جنحة مخلة بالشرف والأمانة والآداب العامة من تاريخ اعتماده السابق.	
٥.	وثيقة تأمين سارية المفعول لتغطية أخطار المسئولية المهنية.	
٦.	ما يثبت التحاق المدير العام أو أحد القائمين على الإدارة والموظفيين الرئيسيين بدورات مرتقبة بأعمال المفوض بالاكتتاب أو بمشاركتهم في مؤتمرات أو ندوات في هذا المجال لا تقل مدة عن خمس عشرة ساعة، إن وجدت.	
٧.	أي متطلبات أو بيانات أو أوراق ثبوتية أو معلومات أخرى يطلبها مدير هيئة.	
٨.	تصريح خططي بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة وفقاً لأحكام التعليمات المشار إليها أعلاه صحيحة.	
٩.	ما يثبت دفع البدلات المقررة.	

تاریخ تقديم الطلب:

اسم وتوقيع مقدم الطلب:

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

• للاطلاع على "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعمول بها يرجى مراجعة موقع

الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).

تصريح خطبي

أنا الموقع أدناه.....، وبصفتي الممثل القانوني لطالب تجديد الترخيص (المفوض بالاكتتاب) السادة، أقر بأن كامل البيانات والوثائق الثبوتية المقدمة بموجب طلب تجديد الترخيص صحيحة ومتضمنة مع أحكام "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعمول بها.

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

الاسم:

التواقيع:



المملكة الأردنية الهاشمية
هيئة التأمين

طلب إضافة فرع من فروع أعمال التأمين إلى ترخيص المفوض بالاكتتاب

الجزء الأول: معلومات عامة

رقم القيد لدى الهيئة	.١		
هاتف خلوي: البريد الإلكتروني: الموقع الإلكتروني:	ص.ب: فاكس: هاتف أرضي:	العنوان	العنوان .٢

الجزء الثاني: نوع وفروع التأمين المطلوب إضافتها إلى الترخيص

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب إضافتها إلى الترخيص وذلك بوضع علامة (✓) داخل المربع المقابل للفروع المطلوب إضافتها إلى الترخيص.

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 الحرائق 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"/>

الجزء الثالث : المرفقات

لا يعد الطلب مستكملًا إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية المنصوص عليها في "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعمول بها وهي كالتالي:-

الرقم	المرفقات	مرفقه ؟
١.	ما يثبت توافر الخبرة في فرع التأمين الذي يطلب إضافته إلى الترخيص الممنوح له في المدير العام أو أحد القائمين على الإدارة، حسب مقتضى الحال، وفي الموظفين الرئيسيين لديه.	
٢.	نسخة معدلة من اتفاقية التفويض قبل إضافة فرع التأمين إلى الترخيص الممنوح.	
٣.	ما يثبت دفع البدلات المقررة.	

تاریخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):-----

-
- للاطلاع على "تعليمات ترخيص المفوض بالاكتتاب وتنظيم أعماله ومسؤولياته" المعمول بها يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني ([www.irc.gov.jo](http://www irc gov jo)).