

التاريخ: / /

خاص باستعمال الوحدة

رقم الإخطار:

تاريخ الإخطار:

إخطار عن عملية يشتبه بأنها مرتبطة بغسل الأموال أو تمويل الإرهاب يعبأ من قبل شركات الصرافة

تعديل لإخطار سابق

إخطار جديد

أولاً: معلومات عن مقدم الإخطار: -

١. الاسم التجاري.....

٢. إسم الشركة أو المؤسسة.....

٣. معلومات التسجيل لدى الجهات المختصة

رقم التسجيل	تاريخ التسجيل	/ /
نوع الشركة	الرقم الوطني للمنشأة	

٤. الشخص/ الأشخاص المفوضين بالتوقيع عنها

الاسم	الرقم الوطني	صفته
الاسم	الرقم الوطني	صفته

٥. العنوان في الأردن

المحافظة	المدينة	الحي
الشارع	رقم البناية	
ص. ب	الرمز البريدي	رقم الهاتف
رقم الهاتف الخليوي	رقم الفاكس	

٦. اسم المسؤول المبلغ.....

رقم الهاتف الخليوي	البريد الإلكتروني
--------------------	-------------------

٧. الفرع الذي تمت فيه العملية.....

ثانياً: معلومات عن الشخص المشتبه به: -

أ- الشخص الطبيعي

١. اسم الشخص.....

٢. طبيعة نشاطه.....

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.

٣. معلومات وثيقة إثبات الشخصية

نوع الوثيقة	رقم الوثيقة	الجنسية	الرقم الوطني للأردنيين	الجنس
				ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>
مكان الإصدار	تاريخ الإصدار	/ /	تاريخ الانتهاء	/ /
تاريخ الميلاد	مكان الميلاد			
٤. جهة العمل				
٥. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم		

٦. عنوان الإقامة الدائم

الدولة	ص . ب	الرمز البريدي
رقم الهاتف	الهاتف الخليوي	الفاكس

٧. العنوان في الأردن

المحافظة	المدينة	الحي
الشارع	رقم البناية	
ص . ب	الرمز البريدي	رقم الهاتف
رقم الهاتف الخليوي	رقم الفاكس	

ب - الشخص الاعتباري

١. الإسم التجاري
٢. اسم الشركة أو المؤسسة
٣. معلومات التسجيل لدى الجهات المختصة

رقم التسجيل	تاريخ التسجيل	/ /
نوع الشركة	طبيعة النشاط	
الجنسية	الرقم الوطني للمنشأة	
هل لها علاقة مع شركات أخرى؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
أذكرها		
٤. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم

٥. عنوان الإقامة الدائم

الدولة	ص . ب	الرمز البريدي
رقم الهاتف	الهاتف الخليوي	الفاكس

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.

٦. العنوان في الأردن

المحافظة	المدينة	الحي	
الشارع	رقم البناية		
ص . ب	الرمز البريدي	رقم الهاتف	
رقم الهاتف الخليوي	رقم الفاكس		

٧. الأشخاص المفوضين بالتوقيع

الاسم	الجنسية	الرقم الوطني	الصفة

ثالثاً : علاقة الشخص المشتبه به مع الجهة المبلغة:-

١. هل يوجد علاقة بين المشتبه به والجهة المبلغة؟ نعم لا
٢. طبيعة العلاقة بين المشتبه به والجهة المبلغة

<input type="checkbox"/> عميل	<input type="checkbox"/> موظف	<input type="checkbox"/> مساهم
<input type="checkbox"/> محاسب	<input type="checkbox"/> محامي	<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها).....
٣. هل هي علاقة وظيفية؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
٤. إذا كانت الإجابة بنعم فما هي نوع العلاقة؟	<input type="checkbox"/> موقوف عن العمل	<input type="checkbox"/> أهيت خدماته
<input type="checkbox"/> مازال على رأس عمله	<input type="checkbox"/> تاريخ إيقافه عن العمل / إنهاء خدماته / الاستقالة :	<input type="checkbox"/> استقال

رابعاً : المستفيد الحقيقي:-

١. اسم المستفيد الحقيقي.....

٢. معلومات وثيقة إثبات الشخصية

نوع الوثيقة	رقم الوثيقة	الجنسية	الرقم الوطني للأردنيين	الجنس
				<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
مكان الإصدار	تاريخ الإصدار	/ /	تاريخ الانتهاء	/ /
٣. طبيعة النشاط	٤. جهة العمل			
٥. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم		

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.

٦. عنوان الإقامة الدائم

الدولة	ص . ب	الرمز البريدي
رقم الهاتف	رقم الهاتف الخليوي	الفاكس

٧. العنوان في الأردن

المحافظة	المدينة	الحي
الشارع	رقم البناء	
ص . ب	الرمز البريدي	رقم الهاتف
رقم الهاتف الخليوي	رقم الفاكس	

خامساً : معلومات تتعلق بالعملية المشتبه بما :-

١. تاريخ العملية	/ /
٢. تاريخ الاشتباه	/ /
٣. قيمة العملية :	
العملة	ما يعادل قيمة العملية بالدينار
٤. نوع العملية :	
<input type="checkbox"/> شراء عملات أجنبية	<input type="checkbox"/> بيع عملات أجنبية
<input type="checkbox"/> إصدار حوالات	<input type="checkbox"/> إستلام حوالات
<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	<input type="checkbox"/> شراء معادن ثمينة
<input type="checkbox"/> بيع معادن ثمينة	<input type="checkbox"/> بيع شيكات
٥. طريقة الدفع	
<input type="checkbox"/> تسديد نقدي	<input type="checkbox"/> تحويل من مصرف خارجي
<input type="checkbox"/> أخرى (اذكرها)	<input type="checkbox"/> شيكات
٦. إسم الشخص الدافع :	
٧. اسم المصرف (مصدر الحوالة/ المسحوب عليه الشيك/ مصدر البطاقة):	
٨. البلد التي يتواجد فيها المصرف	

سادساً: نوع الشبهة:-

<input type="checkbox"/> التزوير	<input type="checkbox"/> الاختلاس	<input type="checkbox"/> الاحتيال	<input type="checkbox"/> التلاعب بالاسواق المالية
<input type="checkbox"/> الجريمة المنظمة	<input type="checkbox"/> السرقة	<input type="checkbox"/> تمويل الإرهاب	<input type="checkbox"/> الاتجار غير المشروع بالاسلحة
<input type="checkbox"/> الاتجار بالبشر	<input type="checkbox"/> الاتجار بالمخدرات	<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.

تاسعاً : الإجراءات المتخذة من قبل الجهة المبلغة للتأكد من صحة الإشتباه: -

الختم

التوقيع