

التاريخ: / /

خاص باستعمال الوحدة

رقم الإخطار :

تاريخ الإخطار:

إخطار عن عملية يشتبه بأنها مرتبطة بغسل الأموال أو تمويل الإرهاب يعبأ من قبل الجهات التي تمارس الأنشطة المالية

تعديل لإخطار سابق

إخطار جديد

أولاً: معلومات عن مقدم الإخطار: -

1. الإسم التجاري

.....

2. نوع السجل التجاري: شركة مؤسسة فردية

3. اسم الشركة أو

المؤسسة.....

4. معلومات التسجيل لدى الجهات المختصة

رقم التسجيل	تاريخ التسجيل	/ /
نوع الشركة	طبيعة النشاط	
الجنسية	الرقم الوطني للمنشأة	

5. الشخص/ الأشخاص المفوضين بالتوقيع عنها

الاسم	الرقم الوطني	صفته
الاسم	الرقم الوطني	صفته

6. العنوان في الأردن

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

7. اسم المسؤول المبلغ.....

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

8. الفرع الذي تمت فيه العملية.....

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.

ثانيا: معلومات عن الشخص المشتبه به:-

أ- الشخص الطبيعي

1. اسم الشخص

2. طبيعة نشاطه

3. 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	مكان الميلاد	4. جهة العمل
5. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم		

6. عنوان الإقامة الدائم

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

7. العنوان في الأردن

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

ب - الشخص الاعتباري

1. الإسم التجاري

2. اسم الشركة

3. 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

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.

أذكرها		
غير مقيم <input type="checkbox"/>	مقيم <input type="checkbox"/>	4. مؤشر الإقامة

5. عنوان الإقامة الدائم

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

6. العنوان في الأردن

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

7. الأشخاص المفوضين بالتوقيع

الاسم	الجنسية	الرقم الوطني	الصفة

ثالثاً : علاقه الشخص المشتبه به مع الجهة المبلغة -

1. هل يوجد علاقة بين المشتبه به والجهة المبلغة؟ نعم لا

2. 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).....
3. هل هي علاقة وظيفية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		
4. إذا كانت الإجابة بنعم فما هي نوع العلاقة؟		
<input type="checkbox"/> مازال على رأس عمله <input type="checkbox"/> موقوف عن العمل <input type="checkbox"/> أنهيت خدماته <input type="checkbox"/> استقلال		
تاريخ إيقافه عن العمل / إنهاء خدماته / الاستقالة : / /		

رابعاً : المستفيد الحقيقي:-

1. اسم المستفيد الحقيقي

2. 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	/ /

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.

تاريخ الميلاد	مكان الميلاد
---------------	--------------

3. طبيعة النشاط	4. جهة العمل
5. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم <input type="checkbox"/> غير مقيم

6. عنوان الإقامة الدائم

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

7. العنوان في الأردن

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

خامساً : معلومات تتعلق بالعملية المشتبه بها: -

1. تاريخ العملية	/ /
2. تاريخ الاشتباه	/ /
3. قيمة العملية :	
العملة	ما يعادل قيمة العملية بالدينار
4. نوع العملية :	
<input type="checkbox"/> منح ائتمان	<input type="checkbox"/> إدارة استثمارات
<input type="checkbox"/> شراء دين	<input type="checkbox"/> بيع دين
<input type="checkbox"/> خدمة دفع	<input type="checkbox"/> خدمة تحصيل
<input type="checkbox"/> إدارة أدوات الدفع	<input type="checkbox"/> إدارة أدوات الإئتمان
<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	
05 طريقة الدفع	
<input type="checkbox"/> تسديد نقدي	<input type="checkbox"/> تحويل من مصرف خارجي
<input type="checkbox"/> أخرى (اذكرها)	<input type="checkbox"/> شيكات <input type="checkbox"/> بطاقة إئتمانية
6. إسم الشخص الدافع :	
7. اسم المصرف (مصدر الحوالة/ المسحوب عليه الشيك/ مصدر البطاقة):	

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

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.