

التاريخ: / /

خاص باستعمال الوحدة

رقم الإخطار :

تاريخ الإخطار:

إخطار عن عملية يشتبه بأنها مرتبطة بغسل الأموال أو تمويل الإرهاب يعبا من قبل الجهات الخاضعة لأحكام تعليمات مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب في أنشطة الأوراق المالية

تعديل لإخطار سابق

إخطار جديد

أولاً: معلومات عن مقدم الإخطار:-

1. الاسم التجاري
2. إسم الشركة
3. معلومات التسجيل لدى الجهات المختصة

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

4. الشخص/ الأشخاص المفوضين بالتوقيع عنها

الاسم	الرقم الوطني	صفته
الاسم	الرقم الوطني	صفته

5. العنوان في الأردن

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

6. اسم المسؤول المبلغ.....

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

7. الفرع الذي تمت فيه العملية

ثانياً: معلومات عن الشخص المشتبه به:-

أ- الشخص الطبيعي

1. اسم الشخص

2. 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.

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

5. عنوان الإقامة الدائم

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

6. العنوان في الأردن

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

ب - الشخص الاعتباري

1. الاسم التجاري
2. اسم الشركة أو المؤسسة
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	
أذكرها		
4. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم

5. عنوان الإقامة الدائم

الدولة	ص . ب	الرمز البريدي	
رقم الهاتف	رقم 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.

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
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
تاريخ الميلاد	/ /		مكان الميلاد	
مكان الإصدار	تاريخ الإصدار		تاريخ الانتهاء	
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	

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.

7. العنوان في الأردن

المحافظة	المدينة	الحي	
الشارع	رقم البناء	رقم الهاتف	
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
3. نوع الخدمة:	
<input type="checkbox"/> وساطة	<input type="checkbox"/> إدارة استثمار
<input type="checkbox"/> حفظ أمين	<input type="checkbox"/> تمويل على الهامش
<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	<input type="checkbox"/> استشارات مالية
<input type="checkbox"/> إدارة إصدار	<input type="checkbox"/> أمانة إصدار
4. طبيعة العملية:	
<input type="checkbox"/> شراء ورقة مالية	<input type="checkbox"/> بيع ورقة مالية
<input type="checkbox"/> تغطية إصدار	<input type="checkbox"/> إصدار أسناد قرض
5. نوع الورقة المالية:	
<input type="checkbox"/> ايصالات إيداع الأوراق المالية	
<input type="checkbox"/> أسهم الشركات القابلة للتحويل والتداول	
<input type="checkbox"/> أسناد خيار المساهمة	
<input type="checkbox"/> العقود أنية التسوية والعقود آجلة التسوية	
<input type="checkbox"/> عقود خيار الشراء وعقود خيار البيع	
<input type="checkbox"/> الأسهم والوحدات الاستثمارية في صناديق الاستثمار المشترك	
<input type="checkbox"/> أسناد القروض الصادرة عن الشركات	
<input type="checkbox"/> الأوراق المالية الصادرة عن الحكومة أو المؤسسات الرسمية العامة أو المؤسسات العامة والبلديات	
<input type="checkbox"/> حقوق الحصول على أي مما ذكر في البنود أعلاه	
<input type="checkbox"/> أخرى ، يرجى ذكرها	

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.

