

خاص باستخدام المكتب

رقم الإبلاغ :

تاريخ الاستلام:

نموذج الإبلاغ عن المعاملات المشبوهة

استمارة رقم (٤) الخاصة بالأوراق المالية

رقم الإبلاغ: التاريخ: / /

إلى/ مكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب

هل أن هذا الإبلاغ مرتبط بإبلاغ عن معاملة مشبوهة سابقة ☐ نعم ☐ كلا

إذا كان الجواب بنعم نرجو الإشارة إلى رقم الإبلاغ السابق ☐

أولا/ بيانات عن مقدم الإبلاغ

١. اسم الشركة:

٢. رقم التسجيل لدى الجهات المختصة تاريخ التسجيل:

٣. نوع الشركة: طبيعة النشاط:

٤. الجنسية:

٥. العنوان: رقم الهاتف:

٦. البريد الإلكتروني:

٧. اسم موظف الإبلاغ: الوظيفة:

٨. رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

٩. التوقيع: التاريخ:

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب

ولايجوز الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به

خاص باستخدام المكتب

رقم الإبلاغ :

تاريخ الاستلام:

نموذج الإبلاغ عن المعاملات المشبوهة

استمارة رقم (4) الخاصة بالأوراق المالية

رقم الإبلاغ: التاريخ: / /

إلى/ مكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب

هل أن هذا الإبلاغ مرتبط بإبلاغ عن معاملة مشبوهة سابقة ☐ نعم ☐ كلا

إذا كان الجواب بنعم نرجو الإشارة إلى رقم الإبلاغ السابق ☐

أولا/ بيانات عن مقدم الإبلاغ

١. اسم الشركة:
٢. رقم التسجيل لدى الجهات المختصة تاريخ التسجيل:
٣. نوع الشركة: طبيعة النشاط:
٤. الجنسية:
٥. العنوان: رقم الهاتف:
٦. البريد الإلكتروني:
٧. اسم موظف الإبلاغ: الوظيفة:
٨. رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:
٩. التوقيع: التاريخ:

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب

ولايجوز الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به

ثانياً/ أ. بيانات تتعلق بالشخص الطبيعي المعني بالمعاملة المشبوهة

١. الاسم الرباعي واللقب للعميل:.....
٢. اسم إلام الثلاثي:.....
٣. الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى
٤. الحالة الاجتماعية: ☐ متزوج ☐ غير متزوج
٥. المهنة:.....
٦. جهة العمل:
٧. الشخص معرض سياسياً: ☐ نعم ☐ كلا
٨. تاريخ بدأ علاقة العمل:.....
٩. رقم الهوية:.....نوعها: تاريخ الإصدار:.....
١٠. الجنسية: ☐ عراقي ☐ غير عراقي (تذكر).....
- ☐ مقيم ☐ غير مقيم
١١. رقم جواز السفر: تاريخ الإصدار:..... تاريخ الانتهاء:
١٢. عنوان السكن: المحافظة:..... المدينة:.....
- محلة:..... زقاق/شارع:..... دار / بناية:
١٣. رقم الهاتف:..... البريد الإلكتروني:.....
١٤. إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب

ولايجوز الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به

ب - بيانات تتعلق بالشخص المعنوي المعني بالمعاملة المشبوهة

- ١- اسم الشركة:
- ٢- أسماء المؤسسين:
- ٣- تاريخ التأسيس: رقم إجازة التأسيس:
- ٤- جنسية الشركة:
- ٥- عدد فروع الشركة:
- ٦- طبيعة النشاط:
- ٧- الشكل القانوني للشركة:
- ٨- مكان التأسيس: تاريخ بدأ علاقة العمل:
- ٩- رقم الهاتف: رقم الفاكس:
- ١٠- العنوان: المحافظة: المدينة:
- محلة: زقاق/الشارع دار/بناية
- ١١- اسم مدقق الحسابات الخارجي:
- ١٢- العنوان: المحافظة: المدينة:
- محلة: زقاق/الشارع دار/بناية
- ١٣- إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب ولايجوز الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به

* بيانات المدير المفوض

١. الاسم الرباعي واللقب:
٢. الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى
٣. الحالة الاجتماعية: ☐ متزوج ☐ غير متزوج
٤. الشخص معرض سياسياً: ☐ نعم ☐ كلا
٥. الجنسية: ☐ عراقي ☐ غير عراقي (تذكر)
٦. رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:
٧. رقم الهوية: نوعها: تاريخ الإصدار:
٨. رقم جواز السفر: تاريخ الإصدار: تاريخ الانتهاء:
٩. عنوان السكن: المحافظة: المدينة:
- محلة: زقاق/شارع: دار/ بناية:
١٠. إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

ج - بيانات المستفيد الحقيقي

١. الاسم الرباعي واللقب:
٢. الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى
٣. الحالة الاجتماعية: ☐ متزوج ☐ غير متزوج

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب ولايجوز الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به

سري للغاية

- ٤- طبيعة النشاط: جهة العمل
- ٥- الجنسية: ☐ عراقي ☐ غير عراقي (تذكر)
- ☐ مقيم ☐ غير مقيم
- ٦- الشخص معرض سياسياً ☐ نعم ☐ كلا
- ٧- رقم الهاتف: البريد الالكتروني:
- ٨- رقم الهوية: نوعها: تاريخ الإصدار:
- ٩- رقم جواز السفر: تاريخ الإصدار: تاريخ الانتهاء:
- ١٠- عنوان السكن: المحافظة: المدينة:
- محلة: زقاق/الشارع: دار/ بناية:
- ١١- إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

ثانياً / تفاصيل الحساب

- ١- اسم صاحب الحساب:
- ٢- اسم المصرف الذي فتح لديه الحساب: الفرع:
- ٣- رقم الحساب الشركة: نوع الحساب:
- ٤- أسماء المخولين بالسحب والإيداع:
- ٥- تاريخ فتح الحساب:
- ٦- هل أغلق الحساب ☐ نعم ☐ كلا تاريخ إقفال الحساب:
- ٧- رصيد الحساب:

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب

ولايجوز الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به

سري للغاية

- ٨- إجمالي حركة الحساب المدين خلال فترة الاشتباه:
- ٩- إجمالي حركة الحساب الدائن خلال فترة الاشتباه:
- ١٠- وصف إجمالي لطبيعة استعمال الحساب:
- ١١- البنوك التي يتعامل معها الزبون:

رابعاً/ معلومات تتعلق بالمعاملة المشبوهة

- ١- تاريخ المعاملة:..... تاريخ: الاشتباه.....
- ٢- المبلغ موضوع المعاملة.....
- ٣- العملة التي أجريت بها المعاملة:..... ما يعادل قيمة المعاملة بالدينار.....
- ٤- وضع المعاملة:.....
- ٥- طبيعة المعاملة: ☐ شراء ورقة مالية ☐ بيع ورقة مالية ☐ تغطية إصدار ☐ إصدار إسناد قرض ☐ أخرى (انكرها).....
- ٦- طريقة الدفع: ☐ تسديد نقدي ☐ تحويل من مصرف ☐ صكوك ☐ أخرى (انكرها).....
- ٧- في حال تحويل من مصرف خارجي يرجى ذكر الآتي
- أ- اسم المصرف.....
- ب - البلد الذي يتواجد فيها.....

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب

ولايجوز الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به

خامساً/ وصف مفصل لسبب الإبلاغ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

سادساً/ الإجراءات المتخذة من قبل الجهة

١- الظروف التي رافقت اكتشاف الاشتباه:

.....

.....

.....

٢- الإجراءات الداخلية السابقة للإبلاغ:

.....

.....

.....

٣- الإجراءات المتخذة بعد الإبلاغ:

.....

.....

.....

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب ولايجوز الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به

سابعاً/ المستندات المرفقة بالتقرير

- ١- المستندات التي تدعم الاشتباه.
- ٢- المستندات المرتبطة بطبيعة المعاملة.

توقيع مقدم الإبلاغ

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب ولايجوز الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به