

سري للغاية

خاص باستخدام المكتب

رقم الإبلاغ :
تاريخ الاستلام:

نموذج الإبلاغ عن المعاملات المشبوهة

استمارة رقم (١) الخاصة بالمصارف

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 المصرف: اسم الفرع:
٢. العنوان: رقم الهاتف:
٣. البريد الإلكتروني:
٤. اسم موظف الإبلاغ: الوظيفة:
٥. رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:
٦. التوقيع: التاريخ:

ثانياً/ أ. بيانات تتعلق بالشخص الطبيعي المعني بالمعاملة المشبوهة

١. الاسم الرباعي واللقب للعميل:
٢. اسم إلام الثلاثي:
٣. الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى

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

سري للغاية

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. عنوان العمل: المحافظة: المدينة:
محلة: زقاق/شارع: دار / بناية:
١٤. رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:
١٥. إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

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

ب - بيانات تتعلق بالشخص المعنوي المعني بالمعاملة المشبوهة

١. الاسم:.....
٢. أسماء المؤسسين:.....
٣. رقم السجل التجاري:.....
٤. جنسية الشركة:.....
٥. عدد فروع الشركة:.....
٦. أسماء المخولين بالسحب والإيداع:.....
٧. نوع النشاط: ☐ صناعي ☐ تجاري ☐ زراعي ☐ خلمي
- أخرى (تذكر):.....
٨. مكان التأسيس:..... تاريخ التأسيس:.....
٩. تاريخ بدأ علاقة العمل:.....
١٠. رقم الهاتف:..... رقم الفاكس:.....
١١. العنوان: المحافظة:..... المدينة:.....
- محلة:..... زقاق/الشارع..... دار/بناية.....
١٢. اسم مدقق الحسابات الخارجي:.....
١٣. العنوان: المحافظة:..... المدينة:.....
- محلة:..... زقاق/الشارع..... دار/بناية.....
١٤. إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب ولا يجوز 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 الطرف الثاني (الحسابات المشتركة)

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

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

سري للغاية

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

د - بيانات المستفيد الحقيقي

- ١- الاسم الرباعي واللقب:.....
- ٢- الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى
- ٣- الحالة الاجتماعية: ☐ متزوج ☐ غير متزوج
- ٤- المهنة:.....
- ٥- جهة العمل:.....
- ٦- الشخص معرض سياسياً: ☐ نعم ☐ كلا

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

سري للغاية

٧- الجنسية: ☐ عراقي ☐ غير عراقي (تذكر)

☐ مقيم ☐ غير مقيم

٨- رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

٩- رقم الهوية: نوعها: تاريخ الإصدار:

١٠- رقم جواز السفر: تاريخ الإصدار: تاريخ الانتهاء:

١١- عنوان السكن: المحافظة: المدينة:

محلة: زقاق/الشارع: دار/ بناية:

١٢- إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

ثالثاً / تفاصيل الحساب

١- اسم صاحب الحساب:

٢- اسم الفرع الذي فتح لديه الحساب:

٣- رقم الحساب:

٤- نوع الحساب:

٥- تاريخ فتح الحساب:

٦- هل أغلق الحساب ☐ نعم ☐ كلا تاريخ إقفال الحساب:

٧- رصيد الحساب:

٨- إجمالي حركة الحساب المدين خلال فترة الاشتباه:

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

سري للغاية

- ٩- إجمالي حركة الحساب الدائن خلال فترة الاشتباه:
- ١٠- وصف إجمالي لطبيعة استعمال الحساب:
- ١١- تحديد الشركاء الاقتصاديين البارزين الذين يتعاملون مع هذا الحساب:
- ١٢- المصارف التي يتعامل معها العميل:

رابعاً/ تفاصيل المعاملة المشبوهة

- ١- طبيعة المعاملة:
- ٢- تاريخ المعاملة:
- ٣- الغرض من المعاملة:
- ٤- المبلغ موضوع المعاملة:
- ٥- العملة التي أجريت بها المعاملة:
- ٦- وضع المعاملة:
- ٧- اسم المرسل:
- ٨- رقم الحساب أو رقم المعاملة:
- ٩- اسم المستفيد الحقيقي:
- ١٠- رقم حساب المستفيد الحقيقي (في حال توفره):
- ١١- اسم المستلم:
- ١٢- رقم حساب المستلم:
- ١٣- بلد الاستلام:

هذه المعلومات سرية ومحدودة التداول بين مسؤول الإبلاغ ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب ولا يجوز 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 المحيطة بعملية التحري عن المعاملة المشبوهة:

.....

.....

.....

٢- الإجراءات الداخلية المتخذة السابقة للإبلاغ:

.....

.....

.....

٣- الإجراءات المتخذة بعد الإبلاغ:

.....

.....

.....

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

سابقاً/ المستندات المرفقة بالتقرير

١. كشف الحساب لمدة (٦) أشهر.
٢. نسخ من استثمارات فتح الحساب .
٣. استمارة KYC الخاصة بالعمل محل الاشتباه.
٤. المستندات التي تدعم الاشتباه.
٥. المستندات المرتبطة بطبيعة المعاملة.

توقيع مقدم الإبلاغ