

سري للغاية

خاص باستخدام المكتب

رقم الإبلاغ:

تاريخ الاستلام:

## نموذج الإبلاغ عن العمليات المشبوهة

استماراة رقم (٥) الخاصة بالمنظمات غير الحكومية

رقم الإبلاغ: / / التاريخ:

إلى/ مكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب

هل أن هذا الإبلاغ مرتبط بإبلاغ عن عملية مشبوهة سابقه  نعم  كلا

إذا كان الجواب بنعم نرجو الإشارة إلى رقم الإبلاغ السابق

### أولاً/ بيانات عن مقدم الإبلاغ

1. اسم الجهة المبلغة:.....

2. العنوان:..... رقم الهاتف: .....

3. البريد الإلكتروني:.....

4. اسم الموظف المبلغ: ..... الوظيفة:.....

5. رقم الهاتف:..... البريد الإلكتروني:.....

6. التوقيع:..... التاريخ:.....

### ثانياً/ - بيانات تتعلق بالمنظمة غير الحكومية

1. الاسم:.....

2. أسماء المؤسسين:.....

3- جنسية المنظمة:.....

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

..... كتابةً ..... رقمًا ..... ٤. عدد فروع المنظمة:

..... ٥- عدد أعضاء مجلس إدارة المنظمة:.....

## ..... ٦. أسماء المخولين بالسحب والإيداع:.....

..... رقم الشهادة:..... شهادة التسجيل:.....

..... مکان التسجيل:..... تاريخ التسجيل:.....

..... ٩. تاريخ بدأ علاقة العمل:.....

..... رقم الهاتف:..... رقم الفاكس:.....

.....العنوان: المحافظة:.....المدينة:.....

..... محله:..... زقاق/الشارع..... دار/ بناءة .....

## ١٢. أسماء المصارف التي تتعامل معها المنظمة:

.....

.....

..... ١٣- اسم مدقق الحسابات الخارجى

٤- العنوان: المحافظة:.....المدينة:.....

محله:..... زقاق/الشارع..... دار / بناءة.....

## ١٥- ارفاو، كافة المستمسكات الثبوتية.

ثانياً/ ب - بيانات تتعلق برئيس المنظمة غير الحكومية

١. الاسم الرباعي ولقب:.....

٢. الجنس:  ذكر  أنثى

٣. الحالة الاجتماعية:  متزوج  غير متزوج

٤. الشخص المعروف سياسياً:  كلا  نعم

٥. رقم الهاتف:..... البريد الإلكتروني:.....

٦. رقم الهوية:..... نوعها:..... تاريخ الإصدار:.....

٧. رقم جواز السفر:..... تاريخ الإصدار:..... تاريخ الانتهاء:.....

٨. عنوان السكن: المحافظة:..... المدينة:.....

محله:..... زقاق/شارع:..... دار / بناء .....

٩- إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

**ثانياً/ ج - بيانات تتعلق بأعضاء المنظمة غير الحكومية**

..... ١. الاسم الرباعي واللقب:.....

..... ٢. الجنس:  ذكر  أنثى

..... ٣. الحالة الاجتماعية:  متزوج  غير متزوج

..... ٤. الشخص المعروف سياسياً:  كلا  نعم

..... ٥. رقم الهاتف:..... البريد الإلكتروني:.....

..... ٦. رقم الهوية:..... نوعها:..... تاريخ الإصدار:.....

..... ٧. رقم جواز السفر:..... تاريخ الإصدار:..... تاريخ الانتهاء:.....

..... ٨. عنوان السكن: المحافظة:..... المدينة:.....

..... محله:..... زقاق/شارع:..... دار / بناية .....

..... ٩- إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

\*يرجى سحب أكثر من نسخة يتم ملئها في حالة تعدد الأعضاء وارفاقها مع نموذج الإبلاغ.

ثالثاً/ تفاصيل العملية المشبوهة

- ..... ١- تاريخ العملية:.....
- ..... ٢- مقدار المبلغ موضوع الاشتباه:.....
- ..... ٣- مكان العملية:.....
- ..... ٤- الغرض من العملية:.....
- ..... ٥- طريقة الدفع:  
..... صك  ..... نقداً  ..... تحويل مصرفي   
..... أخرى (تنكر)
- ..... ٦- المستفيد من العملية:.....
- ..... ٧- رقم الحساب (في حال توفره):..... اسم المصرف .....

#### **رابعاً) وصف مفصل لسبب الإبلاغ**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

#### **خامساً/الإجراءات المتخذة من قبل الجهة**

١- الظروف المحيطة بعملية التحرى عن العملية المشبوهة:

.....  
.....  
.....

#### ٢- الإجراءات الداخلية المتخذة السابقة للبلاغ:

.....  
.....  
.....

### ٣. الإجراءات المتخذة بعد الإبلاغ:

.....  
.....  
.....

**سادساً/ المستندات المرفقة بالتقدير**

١. المستندات التي تدعم الاشتباه.

٢- المستندات المرتبطة بطبيعة العملية.

**توقيع مقدم الإبلاغ**