

سري للغاية

خاص باستخدام المكتب

رقم الإبلاغ :

تاريخ الاستلام:

نموذج الإبلاغ عن المعاملات المشبوهة

استماراة رقم (٢) الخاصة بشركات الصرافة وشركات التوسط ببيع وشراء العملات الأجنبية

التاريخ: / / رقم الإبلاغ:

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

أولاً/ بيانات عن مقدم الإبلاغ

..... اسم الشركة:..... اسم الفرع:.....

..... العنوان:..... رقم الهاتف:

..... البريد الإلكتروني:.....

..... اسم موظف الإبلاغ: الوظيفة:.....

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

..... التوقيع:..... التاريخ:.....

ثانياً/ أ. بيانات تتعلق بالشخص الطبيعي المعنى بالمعاملة المشبوهة

..... الاسم الرابع واللقب للعميل:.....

..... اسم إلام الثلاثي:.....

هذه المعلومات سرية ومحوددة التداول بين موظف وحدة المتابعة ومكتب مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب ولا يجوز
الإفصاح عنها لأية جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه به

٣. الجنس: أنثى ذكر

٤. الحالة الاجتماعية: متزوج غير متزوج

..... ٥. المهنة:

..... ٦. جهة العمل:

٧. هل الشخص معرف سياسياً: كلا نعم

..... ٨. تاريخ بدأ علاقة العمل:

..... ٩ - رقم الهوية: نوعها: تاريخ الإصدار:

..... ١٠. الجنسية: مقيم غير مقيم

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

..... ١٢. عنوان السكن: المحافظة: المدينة:

..... محله: زقاق/شارع: دار / بناية:

..... ١٣. عنوان العمل: المحافظة: المدينة:

..... محله: زقاق/شارع: دار / بناية:

..... ٤. رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

..... ٥ - إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

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

ب - بيانات تتعلق بالشخص الاعتباري المعنى بالمعاملة المشبوهة

١. اسم المؤسسة:.....
٢. أسماء المؤسسين:.....
٣. رقم السجل التجاري:.....
٤. جنسية الشركة:.....
٥. عدد فروع الشركة:.....
٦. نوع النشاط: صناعي تجاري زراعي خدمي
..... أخرى (تذكر):.....
٧. مكان التأسيس:..... تاريخ التأسيس:.....
٨. تاريخ بدأ علاقة العمل:.....
٩. رقم الهاتف:..... رقم الفاكس:.....
١٠. العنوان: المحافظة:..... المدينة:.....
- محله:..... زقاق/الشارع..... دار / بناءه
١١. اسم مدقق الحسابات الخارجي:.....
المدينة:.....
١٢. العنوان: المحافظة:.....
المدينة:.....
- محله:..... زقاق/الشارع..... دار / بناءه

هذه المعلومات سرية ومحظوظة التداول بين موظف وحدة المتابعة 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. هل الشخص معرف سياسياً: نعم كلا

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.

د - بيانات المستفيد الحقيقي

١. الاسم الرباعي واللقب:.....

٢. الجنس: ذكر أنثى

٣. الحالة الاجتماعية: متزوج غير متزوج

٤. المهنة:..... جهة العمل:.....

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

سري للغاية

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

٦. هل الشخص معرف سياسياً: نعم كلا

..... رقم الهاتف: البريد الإلكتروني:

٨. الجنسية: مقيم غير مقيم

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

..... عنوان السكن: المحافظة: المدينة:

..... محله: زقاق/الشارع دار/ بناية:

١١. إرفاق كافة المستمسكات الثبوتية.

ثالثاً/ تفاصيل المعاملة المشبوهة

..... تاريخ المعاملة:

..... تاريخ الاشتباه:

..... قيمة المعاملة:

..... العملة التي أجريت بها المعاملة:

..... نوع المعاملة: شراء عملات أجنبية بيع عملات أجنبية شراء صكوك

..... حوالات صادرة حوالات واردة بيع صكوك

..... أخرى (انكرها)

..... طريقة الدفع : تسديد نقدی تحويل من مصرف خارجي

..... أخرى (انكرها)

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

٧- في حال تحويل من مصرف خارجي يرجى ذكر الآتي:

١٢- بلد الاستلام:.....

١١- رقم حساب المستلم:.....

١٠- اسم المستلم:.....

٩- رقم حساب المستفيد الحقيقي (في حال توفره):.....

٨- اسم المستفيد الحقيقي:.....

٧- ب - البلد الذي يتواجد فيها.....

٦- أ- اسم المصرف.....

رابعاً) وصف مفصل لسبب الإبلاغ

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

خامساً/ الإجراءات المتخذة من قبل الجهة المبلغة

١. الظروف المحيطة بعملية التحري عن المعاملة المشبوهة:

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

٢. الإجراءات الداخلية المتخذة السابقة للإبلاغ:

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

٣. الإجراءات المتخذة بعد الإبلاغ:

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

سادساً/ المستندات المرفقة بالتقرير

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

توقيع مقدم الإبلاغ

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