

التاريخ: / /

خاص باستعمال الوحدة

رقم الإخطار:

تاريخ الإخطار:

إخطار عن عملية يشتبه بأنها مرتبطة بغسل الأموال وتمويل الإرهاب بعبا من قبل شركات الصرافة

تعديل لإخطار سابق

إخطار جديد

أولاً: معلومات عن مقدم الإخطار:

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

/ /	تاريخ التسجيل	رقم التسجيل
	الرقم الوطني للمنشأة	نوع الشركة

4. الشخص/ الأشخاص المفوضين بالتوقيع عنها

الاسم	الرقم الوطني	صفة
		هـ
الاسم	الرقم الوطني	صفة
		هـ

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.....

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.

ثانيا: معلومات عن الشخص المشتبه به:

أ- الشخص الطبيعي

1. اسم الشخص.....

2. طبيعة نشاطه.....

3. معلومات وثيقة إثبات الشخصية

الجنس	الرقم الوطني للأردنيين	الجنسية	رقم الوثيقة	نوع الوثيقة
<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى				
/ /	تاريخ الانتهاء	/ /	تاريخ الإصدار	مكان الإصدار
	مكان الميلاد			تاريخ الميلاد
				4. جهة العمل
	<input type="checkbox"/> غير مقيم		<input type="checkbox"/> مقيم	5. مؤشر الإقامة

6. عنوان الإقامة الدائم

	الرمز البريدي		ص . ب	الدولة
	الفاكس		الهاتف الخلوي	رقم الهاتف

7. العنوان في الأردن

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

ب - الشخص الاعتباري

1. الاسم التجاري.....

2. اسم الشركة أو المؤسسة.....

3. معلومات التسجيل لدى الجهات المختصة

/ /	تاريخ التسجيل		رقم التسجيل
	طبيعة النشاط		نوع الشركة
	الرقم الوطني للمنشأة		الجنسية
<input type="checkbox"/> لا		<input type="checkbox"/> نعم	هل لها علاقة مع شركات أخرى؟
أذكرها.....			

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.

4. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم
-----------------	-------------------------------	-----------------------------------

5. عنوان الإقامة الدائم

الدولة	ص . ب	الرمز البريدي
رقم الهاتف	الهاتف الخليوي	الفاكس

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 <input type="checkbox"/> استقلال
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
مكان الإصدار	تاريخ الإصدار	/ /	تاريخ الانتهاء	/ /

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. 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 الخلوي	الفاكس

7. العنوان في الأردن

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

خامساً: معلومات تتعلق بالعملية المشتبه بها:

1. تاريخ العملية	/ /
2. تاريخ الاشتباه	/ /
3. قيمة العملية:	
العملة	ما يعادل قيمة العملية بالدينار
4. نوع العملية:	
<input type="checkbox"/> شراء عملات أجنبية	<input type="checkbox"/> بيع عملات أجنبية
<input type="checkbox"/> شراء عملات أجنبية	<input type="checkbox"/> بيع عملات أجنبية
<input type="checkbox"/> إصدار حوالات	<input type="checkbox"/> استلام حوالات
<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)
5. طريقة الدفع	
<input type="checkbox"/> تسديد نقدي	<input type="checkbox"/> تحويل من مصرف خارجي
<input type="checkbox"/> بطاقة إئتمانية	<input type="checkbox"/> شيكات
<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)
6. إسم الشخص الدافع:	
7. اسم المصرف (مصدر الحوالة/ المسحوب عليه الشيك/ مصدر البطاقة):	
8. البلد التي يتواجد فيها المصرف	

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.

