



طلب ترخيص تجديد القيد بمزاولة أعمال التأمين

بسجل شركات التأمين وإعادة التأمين

١) اسم الشركة:

٢) الشكل القانوني للشركة:

٣) عنوان المركز الرئيسي للشركة:

٤) عنوان الفرع في السلطنة:

٥) تاريخ التأسيس للشركة (المركز الرئيسي): للفرع في السلطنة:

٦) مقدار رأس المال المكتتب به:

٧) مقدار رأس المال المدفوع:

٨) فروع التأمين التي تزاولها الشركة (توضح تفصيلا على أساس التقسيم الوارد بالمادة (١ / ١) من قانون شركات التأمين):

(وضع علامة (X) على الفرع المقصود)

أ) التأمين على الحياة العادية () هـ) تأمين على السيارات () ط) أنواع التأمين الأخرى ()

ب) التأمين الصناعي () و) التأمين على الخسائر المالية ()

ج) التأمين ضد المسؤولية () ز) التأمين على الحوادث الشخصية ()

د) التأمين الجوي والبحري والنقل () ح) التأمين على الممتلكات ()

٩) أسماء أعضاء مجلس إدارة الشركة وجنسياتهم:

الجنسية	إسم العضو
	١)
	٢)
	٣)
	٤)

	(٥)
	(٦)
	(٧)
	(٨)
	(٩)
	(١٠)
	(١١)
	(١٢)

١٠ اسم المدير العام للشركة أو المدير أو المراقب أو الوكلاء المفوضين ومؤهلات كل منهم:

١١ اسم المدير الرئيسي المسؤول عن إدارة عمليات التأمين في السلطنة (إذا كانت شركة التأمين أجنبية) وجنسيته ومؤهلاته وخبرته:

١٢ اسم الخبير الإكتواري ومؤهلاته (إذا كانت الشركة تمارس تأمينات الحياة):

أنا الموقع على هذا الطلب /

بصفتي:

أطلب:

() الترخيص للشركة المبيّنة أعلاه بمزاولة أعمال التأمين في السلطنة وقيدها بسجل شركات التأمين / اعادة التأمين

() تجديد قيد الشركة المبيّنة أعلاه بسجل التأمين / اعادة التأمين

وأرفق مع هذه البيانات المستندات التي يتعين تقديمها للهيئة وفقا لأحكام قانون شركات التأمين الصادرة بالمرسوم السلطاني رقم ٧٩ / ١٢ والقرارات المنفذة له. وأقر بأن البيانات الواردة في هذا الطلب والمستندات المرفقة به صحيحة وكاملة.

تحريرا في: سنة: توقيع المدير العام:

توضع علامة (X) في المكان الخاص بالعبارة المقصودة.

للإستعمال الرسمي بالهيئة:

تاريخ ورقم إيصال سداد رسوم القيد (أو تجديد القيد) بالسجل المشار إليه عاليه:

رقم وتاريخ القرار الصادر بالترخيص بمزاولة أعمال التأمين والقيد (أو تجديد القيد) بسجل شركات التأمين واعادة التأمين:

الرقم: ()

التاريخ: ()