**نموذج طلب ترخيص لشركات التأمين و/أو إعادة التأمين**

**معلومات عامة**

**أولاً: معلومات عن الشركة**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم مقدم الطلب** |  | |
| **اسم الشركة** | ملاحظة: يجب على الشركة اختيار اسم يتضمن النشاط المطلوب مزاولته (مثل: xxxx للتأمين- للتأمين وإعادة التأمين). | |
| **نشاط الشركة المطلوب مزاولته** |  | |
| **الكيان القانوني** |  | |
| **رأس مال الشركة** |  | |
| **العلامة التجارية** (اختياري) |  | |
| **المركز الرئيسي** | المنطقة: | المدينة: |
| **هل تم الحصو ل على**  **معرف الكيانات القانونية ( LEI)** | **نعم**  **الرقم:** | **لا**  **السبب:** |

**ثانياً: معلومات مدير الالتزام**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **اسم مدير الالتزام:** |  | | |
| **رقم الجوال:** |  | **رقم آخر:** |  |
| **ص.ب:** |  | **الرمز البريدي:** |  |
| **البريد الإلكتروني:** |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **الاسم** | **الجنسية** | **صفة العضوية** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ثالثا: مجلس الإدارة**

|  |
| --- |
| **تعليمات تعبئة النموذج**   1. **يجب أن يتم تعبئة هذا النموذج بشكل كامل من قبل الشخص المخول بتقديمه لساما.** 2. **هذا النموذج مخصص لطلب ترخيص شركة تأمين و/أو إعادة تأمين.** 3. **يجب أن تقترن قراءة هذا النموذج مع المعلومات الواردة في خطة العمل المقدمة بشكل موجز وأن تكون صحيحة ودقيقة.** 4. **يتم ارسال هذا النموذج بصيغتي (word-pdf).** 5. **في حال عدم كفاية المساحة المخصصة للإجابة على أحد الأسئلة فينبغي ارفاق الإجابة في ورقة خارجية على مطبوعات الشركة مع تحديد السؤال ونصة.** 6. **يتم تعبئة ملحقات النموذج بشكل كامل.** 7. **يتم ذكر رقم الصفحة في خطة العمل المقدمة لكل حقل من التي تم تعبئتها في النموذج.** 8. **يحظر تعديل هذا النموذج بأي شكل من الأشكال.** 9. **1يجب الاطلاع على كافة الأنظمة واللوائح والتعليمات الصادرة من ساما ذات العلاقة قبل تقديم الطلب.** 10. **يتم ارفاق هذا النموذج من خلال التقديم في البوابة الإلكترونية على موقع ساما.** |

|  |
| --- |
| أسم الشركة:  (طلب ترخيص شركة تأمين و/أو إعادة تأمين) |

**رابعاً: معلومات خطة العمل المقدمة**

|  |
| --- |
| **دراسة الجدوى الاقتصادية** |
| **هل تم ارفاق دراسة الجدوى الاقتصادية؟**  **نعم**  **لا** |

|  |
| --- |
| **خطة العمل** |
| **هل تم ارفاق خطة العمل؟**  **نعم**  **لا** |

**يتم تعبئة جميع الحقول الواردة أدناه حسب ما ورد ضمن خطة العمل المقدمة من الشركة الخاصة بطلب الترخيص:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **رقم الصفحة** في خطة العمل | 1. **فروع التأمين التي سوف تمارسها الشركة** | | |
|  | 9- | 5- |  |
| 10- | 6- | 2- |
| 11- | 7- | 3- |
| 12- | 8- | 4- |

|  |  |
| --- | --- |
| **رقم الصفحة** | **(ب) ابرز نقاط الخطة التسويقية الواردة في الدراسة المقدمة** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم الصفحة** | **(ج) معدلات النمو المتوقعة مع الأخذ في الاعتبار متطلبات هامش الملاءة** | | | | | |
|  | الخامس | الرابع | الثالث | الثاني | الأول | **العام**  **البيان** |
| % | % | % | % | % | **معدلات النمو** |
|  |  |  |  |  | **أسباب انخفاض أو ارتفاع معدلات النمو** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم الصفحة** | **(د) معدلات النمو المتوقعة حسب (الفروع التأمينية) التي سوف تمارسها الشركة لمتوسط خمس سنوات** | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | **اسم الفرع** |
| % | % | % | % | % | **معدل النمو %** |
|  |  |  |  |  | **أسباب انخفاض أو ارتفاع معدل النمو** |

|  |
| --- |
| أسم الشركة:  (طلب ترخيص شركة تأمين و/أو إعادة تأمين) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **رقم الصفحة** | **(ه) التكاليف السنوية بناء على معدلات النمو المتوقعة للنشاط** | | | | | |
|  | الخامس | الرابع | الثالث | الثاني | الأول | **العام**  **البيان** |
| % | % | % | % | % | **نمو التكاليف** |
|  |  |  |  |  | **أسباب انخفاض أو ارتفاع التكاليف السنوية** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(و) خطة التوظيف والتدريب في الشركة خلال الأعوام القادمة** | | | | | | | **الصفحة** |
| **العام**  **البيان** | | الأول | الثاني | الثالث | **الرابع** | **الخامس** |
| **مجموع عدد الموظفين السعوديين المتوقع توظيفهم** | |  |  |  |  |  |  |
| **مجموع عدد الموظفين غير السعوديين المتوقع توظيفهم** | |  |  |  |  |  |
| **إجمالي عدد الموظفين المتوقع** | |  |  |  |  |  |
| **نسبة السعودة المتوقعة (تبدأ من 50% ولا تقل نسبة الارتفاع السنوية عن 5%)** | |  |  |  |  |  |
| **نسبة السعودة المتوقعة في المناصب العليا** | |  |  |  |  |  |
| **ميزانية التدريب** | |  |  |  |  |  |
| **عدد الموظفين المزمع تدريبهم** | **سعودي** |  |  |  |  |  |
| **غير سعودي** |  |  |  |  |  |
| **يتم تعبئة الملحق رقم (3) المتضمن خطة تدريب الموظفين السعوديين** | | **هل تم تعبئة الملحق رقم (3) المتضمن خطة تدريب الموظفين السعوديين في الشركة؟**  نعم  لا  ملاحظة: يجب على الشركة تقديم خطة تتضمن تأهيل الموظفين بالأنشطة المتعلقة بأعمال التأمين. | | | | | |

|  |
| --- |
| أسم الشركة:  (طلب ترخيص شركة تأمين و/أو إعادة تأمين) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(ز) خطة حصول الموظفين المتوقع توظيفهم على الشهادة العامة في أساسيات التأمين (IFCE)** | | | | | | |
| **العام**  **البيان** | | الأول | الثاني | الثالث | الرابع | الخامس |
| **عدد الموظفين المتوقع حصولهم على شهادة (IFCE)** | **سعودي** |  |  |  |  |  |
| **غير سعودي** |  |  |  |  |  |
| **العدد الإجمالي** | |  |  |  |  |  |
| **\*ملاحظة**: يجب على الشركة مراجعة التعميم [رقم (ت.ع.م/210/202102) وتاريخ (08/02/2021 م)](https://www.sama.gov.sa/ar-sa/Insurance/Pages/Circulars.aspx) | | | | | | |

|  |
| --- |
| **(ح) الهيكل التنظيمي للشركة** |
| **هل تم ارفاق الهيكل التنظيمي للشركة؟ صفحة:**  **نعم**  **لا** |
| **هل تم اعتماد الهيكل التنظيمي للشركة من مجلس الإدارة؟**  **نعم**  **لا** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(ط) خطة افتتاح فروع ونقاط بيع الشركة** | | | | | | |
| **العام**  **البيان** | الأول | الثاني | الثالث | الرابع | الخامس | **الصفحة** |
| **عدد فروع الشركة المتوقع افتتاحها خلال الأعوام القادمة** |  |  |  |  |  |  |
| **عدد نقاط بيع الشركة المتوقع افتتاحها خلال الأعوام القادمة** |  |  |  |  |  |
| **المجموع:** |  |  |  |  |  |
| **عدد الموظفين بعد افتتاح الفروع أو/ نقاط البيع** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| أسم الشركة:  (طلب ترخيص شركة تأمين و/أو إعادة تأمين) |

|  |
| --- |
| **(ي) القوائم المالية التقديرية المرتبطة بتوقعات النمو** |
| **هل ارفاق قوائم مالية تقديرية مفصلة تشمل بحد أدنى قائمة دخل ومركز مالي والتدفقات النقدية؟**  **نعم**  **لا**  **صفحة:** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **(ك) القوائم المالية التقديرية المرتبطة بتوقعات النمو** | | | | | | |
| **العام**  **البيان** | الأول | الثاني | الثالث | الرابع | الخامس | **الصفحة** |
| **المبيعات المتوقعة لخمس سنوات قادمة** |  |  |  |  |  |  |
| **الإيرادات المتوقعة**  **لخمس سنوات قادمة** |  |  |  |  |  |
| **صافي الارباح** **المتوقعة لخمس سنوات قادمة بعد خصم الزكاة** |  |  |  |  |  |
| **هل تم تضمين خطة العمل للقوائم المالية لخمس سنوات** | نعم  لا | | | | | |

|  |
| --- |
| **(ل) نماذج الملاءمة للمؤسسين** |
| **هل تم ارفاق نماذج الملاءمة للمؤسسين والسير الذاتية؟**  **نعم**  **لا** |

|  |
| --- |
| **(م) الهوية الوطنية أو جواز السفر** |
| **هل تم ارفاق نسخة من الهوية الوطنية أو جواز السفر (للأجانب)؟**  **نعم**  **لا** |

|  |
| --- |
| **(ن) حجز الاسم التجاري** |
| **هل تم ارفاق حجز الاسم التجاري من وزارة التجارة؟**  **نعم**  **لا** |

|  |
| --- |
| **(س) مسودة النظام الأساس وعقد تأسيس الشركة** |
| **هل تم إرفاق مسودة النظام الأساس؟**  **نعم**  **لا**  **هل تم ارفاق مسودة عقد التأسيس؟**  **نعم**  **لا** |

|  |
| --- |
| **(ع) ضمان بنكي** |
| **هل تم تقديم ضمان بنكي بما يعادل راس المال؟**  **نعم**  **لا** |

|  |
| --- |
| أسم الشركة:  (طلب ترخيص شركة تأمين و/أو إعادة تأمين) |

|  |
| --- |
| **(ف) رسوم دراسة ومراجعة طلب الترخيص** |
| **تعليمات:**   * يتم إيداع مبلغ (١٠٬٠٠٠) عشرة آلاف ريال لدراسة ومراجعة الطلب في حساب البنك المركزي السعودي حسب البيانات التالية:  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **الحساب** | **رقم الحساب** | **آيبان** | | إيرادات دراسة طلبات الترخيص لشركات التأمين | 14/250109000001 | SA3801100001250109000001 |  * يتم ذكر اسم الشركة في نموذج التحويل. |
| **هل تم تحويل رسوم دراسة ومراجعة الطلب إلى حساب ساما؟**  **نعم**  **لا** |
| **هل تم ارفاق نموذج/سند الحوالة؟**  **نعم**  **لا** |

|  |
| --- |
| أسم الشركة:  (طلب ترخيص شركة تأمين و/أو إعادة تأمين) |

**معلومات جوهرية تضمنتها خطة العمل:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **م** | **البيان** | **رقم الصفحة** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |

|  |
| --- |
| **إقرار وتعهد** |
| أقرّ بموجب هذا أنني قد أطلعت وقرأت نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني ولائحته التنفيذية واللوائح والقواعد والتعليمات الصادرة عن ساما ، وأعلم أن تقديم أيَّ معلومات غير صحيحة أو مضللة لساما أو لأي جهة أو لأي شخص طبيعي أو اعتباري حول ممارسة الأعمال التجارية في المملكة، سواءٌ كان ذلك عن علم أو لعدم المبالاة أو التقصير، يعتبر مخالفة تستوجب العقوبة بموجب أحكام نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني، وأقّر بأنني سوف أقوم بإخطار ساما بأيَّ معلومات أو تغيرات مهمة من شأنها أن تـؤثر علـى دقـة واكتمال المعلومات المقدمة وذلك خلال مدة أقصاها ٢١ يوماً من حصولي على تلك المعلومـات أو مـن حدوث التغيير، كما أقرّ بأنه قد تم تسليم الطلب هو مكتمل المتطلبات وذلك حسب قائمة المتابعة، وفي حالة مخالفتي لذلك سوف أكون عرضة لأي عقوبة يقررها النظام.  **الاسم**:  **التاريخ**:  **التوقيع**:  **الختم**:  **الوظيفة**: |

|  |
| --- |
| أسم الشركة:  (طلب ترخيص شركة تأمين و/أو إعادة تأمين) |