

نموذج طلب تجديد ترخيص شركات التأمين و/أو
إعادة التأمين



أسم الشركة:
طلب تجديد الترخيص

معلومات عامة

أولاً: معلومات عن الشركة

		اسم الشركة:
	رقم ترخيص ساما:	تاريخ ترخيص ساما:
	تاريخ انتهاء ترخيص ساما:	نوع النشاط:
	رقم السجل التجاري:	تاريخ آخر تجديد:
	الرقم الموحد للمنشآت غير الحكومية	معرف الكيانات القانونية (LEI):
		رأس المال:
		عدد الفروع ونقاط بيع الشركة:
		عنوان الشركة المركز الرئيسي:
		الرئيس التنفيذي / ومن في حكمه:

ثانياً: معلومات مدير الالتزام

		اسم مدير الالتزام
	البريد الإلكتروني:	رقم الهاتف:

ثالثاً: مجلس الإدارة

#	الاسم	الجنسية	صفة العضوية
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
٧			
٨			
٩			
١٠			
١١			

تعليمات تعبئة النموذج

- ١- يجب أن يتم تعبئة هذا النموذج بشكل كامل من قبل الشخص المخول بتقديمه لساما.
- ٢- هذا النموذج مخصص لشركات التأمين و/أو إعادة التأمين.
- ٣- يجب أن تقترن قراءة هذا النموذج مع المعلومات الواردة في خطة العمل المقدمة بشكل موجز وأن تكون صحيحة ودقيقة.
- ٤- هذا النموذج لا يغني عن تقديم الشركة لجميع متطلبات التجديد الواردة في تعميم ساما رقم (ت.ع.م/١٣/٤/٢٠١١) بتاريخ ٥/٥/١٤٣٢هـ الموافق ٩/٤/٢٠١١م. على أن تكون خطة العمل المقدمة باللغة العربية.
- ٥- يتم إرسال هذا النموذج بصيغة (pdf) مع متطلبات التجديد الأخرى.
- ٦- يتم تعبئة ملحقات النموذج بشكل كامل.
- ٧- يتم ذكر رقم الصفحة في خطة العمل المقدمة لكل حقل من التي تم تعبئتها في النموذج.
- ٨- يحظر تعديل هذا النموذج بأي شكل من الأشكال.
- ٩- يتم إرسال هذا النموذج مرفقاً بطلب التجديد على البريد الإلكتروني ic.lic@sama.gov.sa

أسم الشركة:
طلب تجديد الترخيص

رابعاً: معلومات خطة العمل المقدمة

يتم تعبئة جميع الحقول الواردة ادناه حسب ما ورد ضمن خطة العمل المقدمة من الشركة الخاصة بتجديد التصريح:

رقم الصفحة	(أ) فروع التأمين المرخصة للشركة		
	<input type="checkbox"/> التأمين العام	<input type="checkbox"/> التأمين الصحي	<input type="checkbox"/> تأمين الحماية والادخار

رقم الصفحة	(ب) أنواع فروع التأمين التي تمارسها الشركة		
	-١	-٥	-٩
	-٢	-٦	-١٠
	-٣	-٧	-١١
	-٤	-٨	-١٢

رقم الصفحة	(ج) ابرز نقاط خطة تسويق المنتجات الواردة في الدراسة المقدمة
	<ul style="list-style-type: none">••

بيانات القوى العاملة			
(د) العدد الحالي للموظفين			
المجموع	السعوديين	غير السعوديين	البيان
			عدد الموظفين
			نسبة التوطين في الشركة بشكل عام
			نسبة التوطين في المناصب العليا في الشركة
	<input type="checkbox"/> نعم		ارفاق شهادة مكتب العمل والتأمينات الاجتماعية بعدد العاملين وأسمائهم
هل يوجد موظفين تحت التجربة ولم يتم تسجيلهم في التأمينات الاجتماعية؟ <input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم (توضيح الفروقات والأسباب)		
	<input type="checkbox"/> نعم		تعبئة الملحق رقم (٢) المتضمن أسماء الموظفين ومناصبهم

رقم الصفحة	هـ) خطة التوظيف في الشركة خلال الأعوام القادمة			البيان
	العام الثالث	العام الثاني	العام الأول	
				مجموع عدد الموظفين السعوديين المتوقع
				مجموع عدد الموظفين غير السعوديين المتوقع
				الإجمالي
				نسبة السعودة المتوقعة - على أن تزداد بنسبة 5% سنوياً بحد أدنى
				نسبة السعودة المتوقعة في المناصب العليا
	<input type="checkbox"/> نعم			تقديم خطط إحلال للمناصب القيادية على أن لا تتجاوز عام واحد بحد أقصى.

رقم الصفحة	و) خطة التدريب والتأهيل						البيان
	العام الثالث		العام الثاني		العام الأول		
							ميزانية التدريب
		سعودي		سعودي		سعودي	عدد الموظفين المزمع تدريبهم
		غير السعوديين		غير السعوديين		غير السعوديين	*يشمل تدريب جميع الموظفين السعوديين
	<input type="checkbox"/> نعم						تعبئة الملحق رقم (3) يتضمن أسماء الموظفين السعوديين المشمولين في خطة التدريب أو المسمى الوظيفي بدلاً عنه

اسم الشركة: طلب تجديد الترخيص

(ز) الشهادة العامة في أساسيات التأمين (IFCE)	
	عدد الموظفين الحاصلين على الشهادة العامة في أساسيات التأمين (IFCE)
	عدد الموظفين المتوقع حصولهم على شهادة (IFCE)
	السعوديين
	غير السعوديين
	*حسب تعميم ساما رقم: (ت.ع.م./٢١٠/٢/٢٠٢١) وتاريخ (٢٠٢١/٠٢/٠٨ م)
	تعبئة الملحق رقم (٤) متضمن أسماء جميع موظفي الشركة الحاصلين وغير الحاصلين على الشهادة .
	<input type="checkbox"/> نعم

(ح) الهيكل التنظيمي للشركة	
	متضمن المنصب والاسم والجنسية
	معتمد من مجلس إدارة الشركة
	ارفاق الهيكل التنظيمي للشركة
	<input type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> نعم

البيانات المالية					
(ط) القوائم المالية التقديرية المرتبطة بتوقعات النمو					
الصفحة	العام الثالث	العام الثاني	العام الأول	العام	البيان
					الإيرادات المتوقعة لثلاث سنوات قادمة
					صافي الأرباح المتوقعة لثلاث سنوات قادمة

(ي) معدلات النمو المتوقعة مع الأخذ في الاعتبار متطلبات هامش الملاءة					
الصفحة	العام الثالث	العام الثاني	العام الأول	العام	البيان
					أسباب انخفاض أو ارتفاع معدلات النمو

أسم الشركة:
طلب تجديد الترخيص

ك) معدلات النمو المتوقعة حسب (أنواع الفروع التأمينية) التي تمارسها الشركة لمتوسط ثلاث سنوات						
الصفحة						اسم الفرع
						معدل النمو %
						أسباب انخفاض أو ارتفاع معدل النمو

ل) التكاليف السنوية بناء على معدلات النمو المتوقعة للنشاط				
الصفحة	العام الثالث	العام الثاني	العام الأول	العام البيان
				نمو التكاليف
				أسباب انخفاض أو ارتفاع التكاليف السنوية

م) معلومات جوهرية تضمنتها خطة العمل		
رقم الصفحة	البيان	م
		1
		2
		3
		4
		5

المستندات المرفقة بالطلب			
المعلومات العامة	تم تقديمه	أقر أنه تم تعبئة بيانات الشركة	
معلومات خطة العمل		أقر أنه تم تحديد فروع التأمين المرخصة للشركة وتم تعبئة الجدول (أ) من النموذج	
		أقر أنه تم تحديد أنواع فروع التأمين التي تمارسها الشركة وتم تعبئة الجدول (ب) من النموذج	
		أقر أنه تم ذكر أبرز نقاط خطة تسويق المنتجات الواردة في الدراسة المقدمة وتم تعبئة الجدول (ج) من النموذج	
بيانات القوى العاملة		أقر أنه تم تعبئة العدد الحالي للموظفين على مستوى الشركة وفي كل مستوى من مستويات الإدارية وتم تعبئة الجدول (د) من النموذج	
		أقر أنه تم تقديم شهادة من مكتب العمل، وكشف أسماء من التأمينات الاجتماعية، وأرفقت (ملحق ٢)	
		أقر أنه تم تحديد عدد ونسب الموظفين السعوديين وغير السعوديين المتوقع على مستوى الشركة وفي كل مستوى من مستويات الإدارية، وتزداد نسبة التوطين سنوياً بنسبة لا تقل عن (٥%) وتم تعبئة الجدول (هـ) من النموذج.	
		أقر أنه تم تقديم خطة إحلال الموظفين غير السعوديين ليحل عنهم موظفين سعوديين في المناصب القيادية غير المقصورة (على السعوديين) على أن لا تتجاوز عام واحد بحد أقصى	
		أقر أنه تم تقديم خطة تدريب وتأهيل السعوديين متخصصة في مجال التأمين وتم تعبئة الجدول (و) من النموذج، وأرفقت (ملحق ٣)	
		أقر أنه تم الالتزام بتعميم ساما رقم: (ت.ع.م./٢٠٢١/٢) وتاريخ (٢٠٢١/٠٢/٠٨ م) وتم تعبئة الجدول (ز) من النموذج، وأرفقت (ملحق ٤)	
		أقر أنه تم إرفاق هيكل تنظيمي معتمد من مجلس الإدارة، وحصول شاغلي المناصب القيادية في الشركة على موافقة خطية من ساما سارية المفعول، حسب ما حددته متطلبات التعيين الصادرة عن ساما، وتقدمت الشركة بطلب موافقة ساما - في حال عدم الحصول- وتم تعبئة الجدول (ح) من النموذج	
البيانات المالية		أقر أنه تم تقديم قوائم مالية تقديرية تفصيلية تشمل قائمة المركز المالي وقائمة الدخل وقائمة التدفقات النقدية: (المبيعات/ الإيرادات/ صافي الربح) وتم تعبئة الجدول (ط) من النموذج	
		أقر أنه تم تقديم معدلات النمو التقديرية المرتبطة بتوقعات النمو وتم تعبئة الجدول (ط) من النموذج	
		أقر أنه تم تقديم معدلات النمو المتوقعة مع الأخذ في الاعتبار متطلبات هامش الملاءة وتم تعبئة الجدول (ي) من النموذج	
		أقر أنه تم تقديم معدلات النمو المتوقعة حسب (أنواع الفروع التأمينية) التي تمارسها الشركة لمتوسط ثلاث سنوات وتم تعبئة الجدول (ك) من النموذج	
		أقر أنه تم تقديم التكاليف السنوية (معدلات نمو التكاليف/ أسباب انخفاض أو ارتفاع) ، وتم تعبئة الجدول (ل) من النموذج	
الالتزام		أقر أنه تم تقديم كافة المعلومات جوهرية وفقاً للجدول (م) من النموذج	
		أقر أن خطة عمل الشركة تتطابق مع النموذج المقدم من قبل الشركة	
إقرار بصحة المعلومات المقدمة والمستندات المرفقة بالطلب			
أقر أنا الموقع أدناه بصحة ودقة وسلامة واكتمال كافة البيانات والمعلومات المذكورة أعلاه وبصحة المستندات المرفقة بالطلب وبالالتزام الشركة بكافة التعليمات والتعاميم الصادرة عن ساما بما فيها شروط الترخيص التي تُمنح على أساسها ذلك الترخيص، وكذلك تقديم أي معلومات جوهرية للشركة خلال فترة سريان الترخيص لساما، واتحمل كامل المسؤولية المترتبة على ذلك، دون تحمل البنك المركزي السعودي أدنى مسؤولية تجاه ذلك.			
اسم مقدم الطلب	المنصب		
تاريخ تقديم الطلب	التوقيع	التقديم الثالث	التقديم الثاني
تم تقديم الطلب قبل ٦ أشهر من تاريخ انتهاء الترخيص		<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	

أسم الشركة:
طلب تجديد الترخيص

للاستخدام الرسمي

الملاحظات

لا

نعم

الطلب مكتمل

التوصية

صاحب الصلاحية