

نموذج طلب تصريح شركة مزاولي الخدمات المساندة
للتأمين



أسم الشركة:
(طلب ترخيص شركة مهن حرة)

معلومات عامة

أولاً: معلومات عن الشركة

اسم مقدم الطلب	
اسم الشركة	
ملاحظة: يجب على الشركة اختيار اسم يتضمن النشاط المطلوب مزاولته (مثل: شركة xxxxxxxxxxxxxxxx لوكالة التأمين - لوساطة التأمين).	
نشاط الشركة المطلوب مزاولته	
الكيان القانوني	
رأس مال الشركة	
العلامة التجارية (اختياري)	
المنطقة:	المدينة:
المركز الرئيسي	
هل تم الحصول على معرف الكيانات القانونية (LEI)	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
الرقم:	السبب:

ثانياً: معلومات ضابط الاتصال

اسم ضابط الاتصال:
رقم الهاتف:
البريد الإلكتروني:

ثالثاً: هيكل ملكية الشركة

#	الاسم	يشغل إدارة الشركة	الجنسية	قيمة الحصة	عدد الحصص	المجموع	النسبة
١		<input type="checkbox"/>					
٢		<input type="checkbox"/>					
٣		<input type="checkbox"/>					
٤		<input type="checkbox"/>					
٥		<input type="checkbox"/>					
٦		<input type="checkbox"/>					
٧		<input type="checkbox"/>					
٨		<input type="checkbox"/>					
٩		<input type="checkbox"/>					
١٠		<input type="checkbox"/>					

- يتم تعبئة نماذج الملاءمة للمؤسسين.
- يتم تعبئة الملحق رقم (1) الخاص بالمستفيد النهائي في حال كان المالك شركة (شخصية اعتبارية).

تعليمات تعبئة النموذج

- ١- يجب أن يتم تعبئة هذا النموذج بشكل كامل من قبل الشخص المخول بتقديمه لساما.
- ٢- هذا النموذج مخصص لطلب تصريح شركة مهن حرة العاملة في قطاع التأمين فقط.
- ٣- يجب أن تقرأ قراءة هذا النموذج مع المعلومات الواردة في خطة العمل المقدمة بشكل موجز وأن تكون صحيحة ودقيقة.
- ٥- يتم ارسال هذا النموذج بصيغة (pdf) مع المتطلبات 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- يجب الاطلاع على كافة الأنظمة واللوائح والتعليمات الصادرة من ساما ذات العلاقة قبل تقديم الطلب.
- ١٠- يتم ارفاق هذا النموذج من خلال التقديم في البوابة الإلكترونية على موقع ساما.
- ١١- للاستفسارات التواصل على البريد الإلكتروني ic.lic@sama.gov.sa

أسم الشركة:
(طلب ترخيص شركة مهن حرة)

رابعاً: معلومات خطة العمل المقدمة

دراسة الجدوى الاقتصادية	
تم ارفاق دراسة الجدوى الاقتصادية؟	<input type="checkbox"/> نعم

خطة العمل	
تم ارفاق خطة العمل؟	<input type="checkbox"/> نعم

خامساً: تعبئة جميع الحقول الواردة أدناه حسب ما ورد ضمن خطة العمل المقدمة من الشركة الخاصة بالترخيص:

رقم الصفحة	(أ) أنواع التأمين التي تمارسها الشركة
	<input type="checkbox"/> التأمين العام <input type="checkbox"/> التأمين الصحي <input type="checkbox"/> تأمين الحماية والادخار

رقم الصفحة	(ب) ابرز نقاط الخطة التسويقية الواردة في الدراسة المقدمة
	<ul style="list-style-type: none">

بيانات القوى العاملة					
(ج) خطة التوظيف والتدريب في الشركة خلال الأعوام القادمة					
البيان	العام	العام الأول	العام الثاني	العام الثالث	الصفحة
مجموع عدد الموظفين السعوديين المتوقع توظيفهم					
مجموع عدد الموظفين غير السعوديين المتوقع توظيفهم					
إجمالي عدد الموظفين المتوقع					
نسبة السعودة المتوقعة* (لا تقل نسبة الارتفاع السنوية عن 5%)					
نسبة السعودة المتوقعة في المناصب العليا					
(د) خطة التدريب والتأهيل					
ميزانية التدريب					
عدد الموظفين المزمع تدريبهم	سعودي	سعودي	سعودي	سعودي	
*يشمل تدريب جميع الموظفين السعوديين	غير السعوديين	غير السعوديين	غير السعوديين	غير السعوديين	
تعبئة الملحق رقم (3) المتضمن خطة تدريب الموظفين السعوديين	<input type="checkbox"/> نعم				
ملاحظة: يجب على الشركة تقديم خطة تتضمن تأهيل الموظفين بالأنشطة المتعلقة بأعمال التأمين.					

أسم الشركة:

(طلب ترخيص شركة مهن حرة)

(هـ) الشهادة العامة في أساسيات التأمين (IFCE)

		عدد الموظفين الحاصلين على الشهادة العامة في أساسيات التأمين (IFCE)
	السعوديين	عدد الموظفين المتوقع حصولهم على شهادة (IFCE)
	غير السعوديين	*حسب تعميم ساما رقم: (ت.ع.م./م.٢١٠/٢١٠) وتاريخ (٢٠٢١/٠٢/٠٨ م)

(و) الهيكل التنظيمي للشركة

<input type="checkbox"/> نعم	يعكس بند الإدارة المذكور في عقد التأسيس " مدير/ مجلس مديرين "
<input type="checkbox"/> نعم	متضمن المنصب والاسم والجنسية
<input type="checkbox"/> نعم	تخصيص منصب لكل فرع من فروع التأمين
<input type="checkbox"/> نعم	معتمد من إدارة الشركة
<input type="checkbox"/> نعم	ارفاق الهيكل التنظيمي للشركة

البيانات المالية

(ز) القوائم المالية التقديرية المرتبطة بتوقعات النمو

البيان	العام	العام الاول	العام الثاني	العام الثالث	الصفحة
المبيعات المتوقعة لثلاث سنوات قادمة					
الإيرادات المتوقعة لثلاث سنوات قادمة					
صافي الأرباح المتوقعة لثلاث سنوات قادمة					

(ح) معدلات النمو المتوقعة

البيان	العام	العام الاول	العام الثاني	العام الثالث	الصفحة
معدلات النمو		%	%	%	
أسباب انخفاض أو ارتفاع معدلات النمو					

أسم الشركة:
(طلب ترخيص شركة مهن حرة)

(ط) التكاليف السنوية بناء على معدلات النمو المتوقعة للنشاط

البيان	العام	العام الاول	العام الثاني	العام الثالث	الصفحة
نمو التكاليف	%	%	%	%	
أسباب انخفاض أو ارتفاع التكاليف السنوية					

(ي) خطة افتتاح فروع ونقاط بيع الشركة

البيان	العام	العام الاول	العام الثاني	العام الثالث	الصفحة
عدد فروع الشركة المتوقع افتتاحها خلال الأعوام القادمة					
عدد نقاط بيع الشركة المتوقع افتتاحها خلال الأعوام القادمة					
المجموع:					

الالتزام

(ك) الضمان البنكي

ارفاق ضمان بنكي بما يعادل رأس المال	<input type="checkbox"/> نعم
قيمة الضمان البنكي	
البنك المصدر للضمان	
تاريخ انتهاء الضمان	
يتم تجديد الضمان البنكي تلقائياً حتى يتم سداد رأس المال	<input type="checkbox"/> نعم

(ل) معلومات جوهرية تضمنتها خطة العمل:

رقم الصفحة	البيان	م
		١
		٢
		٣
		٤
		٥

(م) 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.

تم تحويل رسوم دراسة ومراجعة الطلب إلى حساب ساما	<input type="checkbox"/> نعم
تم ارفاق نموذج/سند الحوالة	<input type="checkbox"/> نعم

المستندات المرفقة بالطلب

المعلومات العامة	تم تقديمه
أقر أنه تم تعبئة بيانات الشركة والشركاء بشكل صحيح وكامل، وإرفقت نماذج الملاءمة للمؤسسين والسير الذاتية ونسخة من الهوية الوطنية أو جواز السفر (لغير السعوديين).	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم تعبئة وإرفاق (الملحق ١) للشريك -شخصية اعتبارية إن وجد-	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم إرفاق حجز الاسم التجاري من وزارة التجارة.	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم إرفاق مسودة عقد التأسيس متطابقة للمسودة المنشورة عبر موقع ساما.	<input type="checkbox"/>
معلومات خطة العمل	
أقر أنه تم تحديد أنواع التأمين التي تمارسها الشركة وتم تعبئة الجدول (أ) من النموذج	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم إدراج أبرز نقاط الخطة التسويقية وتم تعبئة الجدول (ب) من النموذج	<input type="checkbox"/>
بيانات القوى العاملة	
أقر أنه تم تعبئة العدد الحالي للموظفين على مستوى الشركة وفي كل مستوى من مستويات الإدارة وتم تعبئة الجدول (ج) من النموذج	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم تحديد عدد ونسب الموظفين السعوديين وغير السعوديين المتوقع على مستوى الشركة وفي كل مستوى من مستويات الإدارة، على ألا تقل نسبة التوطين في السنة الأولى عن ٦٠% وأن يتزايد سنوياً بنسبة لا تقل عن (٥%) وتم تعبئة الجدول (ج) من النموذج	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم تقديم خطة تدريب وتأهيل السعوديين متخصصة في مجال التأمين وتم تعبئة الجدول (هـ) من النموذج، وأرفقت (ملحق ٣)	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم تعبئة عدد الحاصلين على شهادة أساسيات التأمين، والمتوقع حصولهم عليها حسب تعميم ساما رقم: (ت.ع.م./٢٠٢١٠٢/٢١٠٨) وتاريخ (٢٠٢١/٠٢/٠٨ م) وتم تعبئة الجدول (هـ) من النموذج، وأرفقت (ملحق ٤)	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم إرفاق الهيكل التنظيمي المقترح، وأن يعكس الهيكل التنظيمي بند الإدارة المذكور في عقد التأسيس (مدير/ مجلس مديرين) وتم تعبئة الجدول (و) من النموذج	<input type="checkbox"/>
البيانات المالية	
أقر أنه تم تقديم قوائم مالية تقديرية تشمل قائمة المركز المالي وقائمة الدخل وقائمة التدفقات النقدية: (المبيعات/ الإيرادات/ صافي الربح) وتم تعبئة الجدول (ز) من النموذج	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم تقديم معدلات النمو المتوقعة حسب (الفروع التأمينية) التي سوق تمارسها الشركة، وتم تعبئة الجدول (ح) من النموذج	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم تقديم التكاليف السنوية (معدلات نمو التكاليف/ أسباب انخفاض أو ارتفاع) ، وتم تعبئة الجدول (ط) من النموذج	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم تقديم خطة افتتاح فروع ونقاط بيع الشركة وتم تعبئة الجدول (ي) من النموذج.	<input type="checkbox"/>
الالتزام	
أقر أنه تم تقديم ضمان بنكي متوافق مع المتطلبات الواردة في الجدول (ك) من النموذج	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم تقديم كافة المعلومات جوهرية وفقاً للجدول (ل) من النموذج	<input type="checkbox"/>
أقر أنه تم تقديم تسديد رسوم دراسة الطلب وإرفاق سند الحوالة وفقاً للجدول (م) من النموذج	<input type="checkbox"/>
أقر أن خطة عمل الشركة تتطابق مع النموذج المقدم من قبل الشركة	<input type="checkbox"/>

إقرار بصحة المعلومات المقدمة والمستندات المرفقة بالطلب

أقر بموجب هذا أنني قد أطلعت وقرأت نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني ولائحته التنفيذية واللوائح والقواعد والتعليمات الصادرة عن ساما ، وأعلم أن تقديم أي معلومات غير صحيحة أو مضللة لساما أو لأي جهة أو لأي شخص طبيعي أو اعتباري حول ممارسة الأعمال التجارية في المملكة، سواءً كان ذلك عن علم أو لعدم المبالاة أو التقصير، يعتبر مخالفة تستوجب العقوبة بموجب أحكام نظام مراقبة شركات التأمين التعاوني، وأقر بأنني سوف أقوم بإخطار ساما بأي معلومات أو تغييرات مهمة من شأنها أن تؤثر على دقة واكتمال المعلومات المقدمة وذلك خلال مدة أقصاها ٢١ يوماً من حصولي على تلك المعلومات أو من حدوث التغيير، كما أقر بأنه قد تم تسليم الطلب هو مكتمل المتطلبات وذلك حسب قائمة المتابعة، وفي حالة مخالفتي لذلك سوف أكون عرضة لأي عقوبة يقرها النظام. دون تحمل البنك المركزي السعودي أي مسؤوليات تجاه ذلك.

اسم مقدم الطلب	التقديم الأول	التقديم الثاني	التقديم الثالث	التوقيع
تاريخ تقديم الطلب				

للاستخدام الرسمي

للاستخدام الرسمي		الملاحظات
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	الطلب مكتمل
		التوصية
		صاحب الصلاحية