

قرار رقم (٣) لسنة ٢٠٠٦

قرار أنموذج طلب انتقال موظف رئيسي قائم بأعمال الوكالة في التأمين
لدى وكيل تأمين اعتباري للعمل لدى وكيل تأمين اعتباري آخر
صادر عن مدير عام هيئة التأمين بتاريخ ٢٠٠٦/٥/١٧

استناداً لأحكام المادة (٢٧) من تعليمات رقم (١) لسنة ٢٠٠٥ تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته، أقرر اعتماد أنموذج طلب انتقال موظف رئيسي قائم بأعمال الوكالة في التأمين لدى وكيل تأمين اعتباري للعمل لدى وكيل تأمين اعتباري آخر المرفق بهذا القرار.

يعمل بأحكام هذا القرار اعتباراً من تاريخ صدوره.

د. باسل الهنداوي
المدير العام



المملكة الأردنية الهاشمية

هيئة التأمين

طلب انتقال موظف رئيسي قائم بأعمال الوكالة في التأمين لدى وكيل تأمين اعتباري للعمل لدى وكيل تأمين اعتباري آخر

الجزء الأول: معلومات عامة

١.	اسم طالب الانتقال	
٢.	العنوان الرئيسي لطالب الانتقال	ص.ب: هاتف أرضي: هاتف خلوي: فاكس:
٣.	عنوان البريد الإلكتروني (إن وجد)	
٤.	اسم الوكيل الاعتباري الذي عمل لديه طالب الانتقال وتاريخ تركه العمل لديه	
٥.	شركة التأمين المتعاقد معها الوكيل الاعتباري الذي عمل لديه طالب الانتقال	
٦.	اسم الوكيل الاعتباري الذي يرغب بالانتقال لديه	
٧.	شركة التأمين المتعاقد معها الوكيل الاعتباري الذي يرغب بالانتقال لديه	
٨.	المنطقة الجغرافية التي سيعمل فيها طالب الانتقال	

الجزء الثاني: المؤهلات العلمية والخبرات العملية

	<p>١. المؤهلات العلمية لطالب الانتقال (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)</p>	
	<p>٢. الخبرات العملية لطالب الانتقال (مع ذكر مكان وتاريخ الحصول عليها)</p>	

الجزء الثالث: نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوكالة في التأمين فيها

الرجاء تحديد نوع وفروع التأمين المطلوب ممارسة أعمال الوكالة في التأمين فيها لدى الوكيل الاعتباري الذي يرغب بالانتقال لديه وذلك بوضع علامة (√) داخل المربع المقابل للفروع المطلوب الترخيص لها.

أولاً: فروع أعمال التأمينات العامة

تأمين مسؤولية المركبات الآلية البرية	<input type="checkbox"/>	تأمين الحوادث	<input type="checkbox"/>
تأمين مسؤولية الطائرات	<input type="checkbox"/>	التأمين الطبي	<input type="checkbox"/>
تأمين مسؤولية السفن	<input type="checkbox"/>	تأمين المركبات البرية	<input type="checkbox"/>
تأمين المسؤولية العامة	<input type="checkbox"/>	تأمين قاطرات وحافلات السكك الحديدية	<input type="checkbox"/>
تأمين الائتمان	<input type="checkbox"/>	تأمين الطائرات	<input type="checkbox"/>
تأمين الكفالات	<input type="checkbox"/>	تأمين السفن	<input type="checkbox"/>
تأمين الخسائر المالية المختلفة	<input type="checkbox"/>	تأمين البضائع أثناء النقل	<input type="checkbox"/>
تأمين المصروفات القانونية	<input type="checkbox"/>	تأمين الحريق والأخطار الطبيعية	<input type="checkbox"/>
تأمين المساعدة	<input type="checkbox"/>	تأمين الأضرار الأخرى للممتلكات	<input type="checkbox"/>

ثانياً: فروع أعمال التأمين على الحياة

التأمين الصحي الدائم	<input type="checkbox"/>	التأمين على الحياة	<input type="checkbox"/>
إدارة صناديق التقاعد الجماعية	<input type="checkbox"/>	تأمين الزواج والولادة	<input type="checkbox"/>
التأمين الإضافي (الحوادث الشخصية)	<input type="checkbox"/>	التأمين السنهي أو التقاعدي	<input type="checkbox"/>
التأمين الطبي	<input type="checkbox"/>	التأمينات المرتبطة استثمارياً	<input type="checkbox"/>

الجزء الرابع: المرفقات

لا يعد الطلب مستكماً إلا عند تزويد هيئة التأمين بجميع البيانات والأوراق الثبوتية التالية:-

الرقم	المرفقات	مرفقة ؟
١.	براءة ذمة من الوكيل الاعتباري الذي عمل لديه طالب الانتقال	
٢.	صورة عن عقد العمل المبرم بين طالب الانتقال والوكيل الاعتباري، أو تعهد خطي من الوكيل الاعتباري بتزويد الهيئة به قبل الموافقة على الانتقال	
٣.	صورة مصدقة عن المؤهلات العلمية (حسب مقتضى الحال)	
٤.	صورة مصدقة عن شهادات الخبرات العملية (حسب مقتضى الحال)	
٥.	صورة مصدقة عن شهادات الدورات التدريبية (حسب مقتضى الحال)	

تاريخ تقديم الطلب:-----

اسم وتوقيع مقدم الطلب:-----

ملاحظات (للاستعمال الرسمي فقط):

- للاطلاع على تعليمات رقم (١) لسنة ٢٠٠٥ تعليمات ترخيص وكيل التأمين وتنظيم أعماله ومسؤولياته يرجى مراجعة موقع الهيئة الإلكتروني (www.irc.gov.jo).