



طلب الحصول على إجازة شركة إدارة النفقات الطبية والخدمات التأمينية

1) الجزء الأول : معلومات عامة

اسم الشركة	رقم التسجيل	
الجنسية	تاريخ التأسيس	/ /
عنوان الشركة	المدينة	الشارع ص.ب
رقم الهاتف	رقم الفاكس	
البريد الإلكتروني	الصفحة الإلكترونية	

2) الجزء الثاني : المرفقات:

الرقم	المرفق	لاستعمال الرقابة
1	صورة طبق الأصل عن عقد التأسيس.	
2	صورة طبق الأصل عن النظام الداخلي.	
3	صورة طبق الأصل عن شهادة التسجيل الصادرة عن مراقب الشركات.	
4	أسماء المؤسسين أو الشركاء وعناوينهم المختارة للتبليغ ومقدار مساهمة أو حصص كل منهم.	
5	برنامج عمل للسنوات المالية الثلاث الأولى متضمنا وصفا للخدمات والتسهيلات التي ستقدمها والخطط المستقبلية لتطوير العمل.	
6	نسخ عن نماذج الاتفاقيات التي ستبرمها شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية مع شركة التأمين ومقدمي الخدمات الطبية .	
7	تصريح خطي بأن كامل البيانات والوثائق المقدمة صحيحة.	
8	التعهد بمسك حسابات منتظمة قابلة للتدقيق.	
9	شهادة جامعية مصدقة لمدير عام الشركة.	
10	شهادة خبرة مصدقة لمدير عام الشركة (لا تقل عن 4 سنوات في مجال الإدارة أو في أي من التخصصات الأخرى ذات العلاقة).	
11	التعهد بتزويد الهيئة بوثيقة تأمين ساري المفعول لتغطية أخطار المسؤولية المهنية تبدأ من تاريخ منح الإجازة.	



3) الجزء الثالث : تصريح خطي

أنا الموقع أدناه) ( بصفتي ( )  
أقر بأن كامل البيانات والأوراق الشبوتية المرفقة بنموذج طلب إجازة شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية صحيحة  
ومنسجمة مع أحكام تعليمات منح إجازة شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية وعليه أوقع:

الاسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : ..... ختم الشركة .....

4) الجزء الرابع : لاستعمال الإدارة العامة للتأمين

أ- دائرة الترخيص والمتابعة

.....  
.....  
.....

ب- توصيات أخرى (إن وجد)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

5) الجزء الخامس : قرار مدير عام الإدارة العامة للتأمين

.....  
.....  
.....