



طلب تجديد إجازة شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية

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	
رقم الاجازة:		

2) الجزء الثاني : المرفقات:

الرقم	المرفق	لاستعمال الرقابة
1	التعهد بمسك حسابات منتظمة قابلة للتدقيق.	
2	وثيقة تأمين ساري المفعول لتغطية أخطار المسؤولية المهنية تبدأ من تاريخ تجديد الإجازة.	
3	البيانات المالية المدققة للسنة المالية المنتهية (أو تعهد بتزويد الهيئة بها خلال الاسبوع الاول من شهر آذار للعام 2012).	
4	نسخ من الاتفاقيات المعقودة مع شركات تأمين لإدارة محافظتها التأمينية الصحيحة.	

3) الجزء الثالث : تصريح خطي

أنا الموقع أدناه) (بصفتي ()
أقر بأن كامل البيانات والأوراق الثبوتية 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

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

(6) رسوم التجديد:

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