المرجع : (IRP/TPA-1)

طلب الحصول على إجازة شركة ادارة النفقات الطبية والخدمات التأمينية

يعبئ النموذج التالي الخاص بطلب الحصول على إجازة شركة ادارة نفقات طبية وخدمات تأمينية ويعاد للإدارة العامة للتأمين مرفقاً به كافة الوثائق والمستندات المبينة في الجداول أدناه :

1- الجزء الاول : معلومات عامة

اسم الشركة		رقم التسجيل	
الجنسية		تاريخ التأسيس	
العنوان	المدينة / القرية :	الشارع :	ص.ب
رقم الهاتف		البريد الالكتروني	
رقم الفاكس		العنوان الإلكتروني	

2) الجزء الثاني : المرفقات المطلوبة

الرقم	المرفق	لاستعمال الإدارة العامة للتأمين
1	صورة طبق الاصل عن عقد التأسيس	
2	صورة طبق الاصل عن النظام الداخلي	
3	صورة طبق الاصل عن شهادة التسجيل الصادرة عن مراقب الشركات	
4	اسماء المؤسسين او الشركاء وعناوينهم المختارة للتبليغ ومقدار مساهمة او حصص كل منهم	
5	برنامج عمل للسنوات المالية الثلاث الاولى ، متضمناً وصفاً للخدمات والتسهيلات التي ستقدمها والخطط المستقبلية لتطوير العمل	
6	نسخ عن نماذج الاتفاقيات التي ستبرمها شركة ادارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية مع شركة التأمين ومقدمي الخدمات الطبية	
7	التعهد بمسك حسابات منتظمة قابلة للتدقيق	
8	شهادة جامعية مصدقة لمدير عام الشركة	
9	شهادة خبرة للمدير العام للشركة (لا تقل عن 4 سنوات في مجال الادارة او في أي من التخصصات الاخرى ذات العلاقة)	
10	التعهد بتزويد الهيئة بوثيقة تأمين سارية المفعول لتغطية اخطار المسؤولية المهنية ، تبدأ من تاريخ منح الإجازة	

+970 2 294 6946 +970 2 294 6947 www.pcma.ps diwan@pcma.ps
P.O. Box 4041, Al-Bireh - Palestine

3) الجزء الثالث ، تصريح خطي :

انا الموقع أدناه ..... ، بصفتي (.....)،
أقر بأن كامل البيانات والاوراق الثبوتية المرفقة بنموذج طلب الحصول على إجازة شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية الطبية ، صحيحة ومنسجمة مع احكام تعليمات منح إجازة شركة إدارة النفقات والخدمات التأمينية ، وعليه أوقع :

الاسم :..... التوقيع :.....
التاريخ :..... ختم الشركة : .....

4) الجزء الرابع : لاستعمال الادارة العامة للتأمين

أ- توصيات دائرة انضباط السوق

.....
.....

ب- قرار مدير عام الادارة العامة للتأمين

.....
.....

5) الجزء الخامس : الرسوم :

☐ اصدار رخصة / المبلغ : .....
رقم سند القبض ( ) التاريخ : ...../...../.....
ملاحظات اخرى : .....

+970 2 294 6946 +970 2 294 6947 www.pcma.ps diwan@pcma.ps
P.O. Box 4041, Al-Bireh - Palestine