

ملحق رقم (20)
نموذج طلب تكليف جهة خارجية لأداء الوظائف واجبة التسجيل

نموذج طلب تكليف جهة خارجية لأداء الوظائف واجبة التسجيل

قائمة المحتويات	
القسم 1	تعليمات
القسم 2	بيانات الشخص المرخص له والمسؤول لديه ووسيط الاتصال
القسم 3	بيانات الجهة الخارجية المكلفة لأداء الوظائف واجبة التسجيل
القسم 4	الوظائف واجبة التسجيل والأسباب والمبررات للتكليف
القسم 5	قائمة المستندات المطلوبة عند تقديم الطلب
القسم 6	الإقرارات والتعهدات

1. تعليمات

- يتم تقديم هذا النموذج من قبل الشخص المرخص له لدى الهيئة عند الرغبة بتكليف جهة خارجية لأداء الوظائف واجبة التسجيل وذلك قبل شهر على الأقل من تاريخ بداية التكليف.
- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل، وفي حال عدم انطباق أو تواجد أحد البيانات أو المعلومات أو المستندات المطلوبة في النموذج، يتم تعبئة "لا ينطبق" أو "لا يوجد" حسب الأحوال.
- للهيئة أن تخطر مقدم الطلب - في أي وقت بعد استلامها الطلب بضرورة تقديم أية معلومات أو مستندات إضافية، وفي حالة تخلف مقدم الطلب عن تقديم المستندات والمعلومات خلال المدة التي تحددها له الهيئة في الإخطار دون عذر مقبول من الهيئة، اعتبر الطلب كأن لم يكن.
- للهيئة رفض الطلب في حال عدم استيفاء الشخص المرخص له لدى الهيئة للشروط والأحكام المرتبطة بعمله المنصوص عليها في الفصل الثالث من هذا الكتاب، وفي حالة الرفض يتعين أن يكون القرار مسبباً.

2. بيانات الشخص المرخص له

2.1 بيانات الشخص المرخص له

		الاسم
		رقم الترخيص
<input type="checkbox"/> مدير نظام استثمار جماعي <input type="checkbox"/> وكيل اكتتاب <input type="checkbox"/> وسيط أوراق مالية مسجل في بورصة الأوراق المالية <input type="checkbox"/> وسيط أوراق مالية غير مسجل في بورصة الأوراق المالية <input type="checkbox"/> وسيط أوراق مالية مؤهل مسجل في بورصة الأوراق المالية	<input type="checkbox"/> مدير محفظة الاستثمار <input type="checkbox"/> مستشار استثمار <input type="checkbox"/> أمين حفظ <input type="checkbox"/> مراقب استثمار <input type="checkbox"/> صانع السوق <input type="checkbox"/> تفويم الأصول <input type="checkbox"/> وكالة مقاصة <input type="checkbox"/> بورصة أوراق مالية	الأنشطة المرخص له

2.2 بيانات الشخص المسؤول (الرئيس التنفيذي أو كبار التنفيذيين) عن متابعة أداء الوظائف واجبة التسجيل محل التكليف

الاسم
المسمى الوظيفي
رقم الهاتف
رقم الهاتف النقال
البريد الإلكتروني

2.3 بيانات وسيط الاتصال

اسم وسيط الاتصال
المسمى الوظيفي
رقم الهاتف
رقم الهاتف النقال
البريد الإلكتروني

3. بيانات الجهة الخارجية المكلفة لأداء الوظائف واجبة التسجيل

3.1 بيانات الجهة الخارجية

	الاسم
	العنوان
	الموقع الإلكتروني
	الشكل القانوني للشركة

3.2 بيانات وسيط الاتصال

	اسم وسيط الاتصال لدى الجهة الخارجية
	المسمى الوظيفي
	رقم الهاتف
	رقم الهاتف النقال
	البريد الإلكتروني

4. الوظائف واجبة التسجيل والأسباب والمبررات للتكليف

4.1 الوظائف واجبة التسجيل محل التكليف

<input type="checkbox"/> المدير المالي ❖ <input type="checkbox"/> مسؤول المطابقة والالتزام ❖	<input type="checkbox"/> مسؤول إدارة المخاطر <input type="checkbox"/> مسؤول التدقيق الداخلي <input type="checkbox"/> مسؤول التدقيق الشرعي
<p>❖ يجوز للشخص المرخص له بمزاولة نشاط مستشار استثمار ونشاط تقويم الأصول أو أحد هذين النشاطين دون غيرهما من أنشطة الأوراق المالية.</p>	

4.2 الأسباب والمبررات للتكليف

--

4.3 فترة التكليف

من: / / إلى: / /	فترة التكليف
------------------	--------------

5. قائمة المستندات المطلوبة عند تقديم الطلب

الملاحظات	حالة المستند	المستندات المطلوبة
	<input type="checkbox"/> متوفر <input type="checkbox"/> لا ينطبق ❖	نسخة من العقد المزمع توقيعه مع الجهة الخارجية ❖

❖ إذا كانت حالة المرفق لا تنطبق، يرجى تزويد الهيئة بالأسباب في حقل الملاحظات.
 ❖ يتم تزويد الهيئة بالنسخة النهائية المعتمدة وذلك بعد موافقة الهيئة وتوقيع العقد.

6. الإقرارات والتعهدات

أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع المعلومات في هذا الطلب، بما في ذلك جميع المستندات المرفقة، كاملة ودقيقة وصحيحة. كما أقر أنني اطّلت على القانون رقم (7) لسنة 2010 بشأن إنشاء هيئة أسواق المال وتنظيم نشاط الأوراق المالية ولائحته التنفيذية وتعديلاتهما.

وأنني على علم بحق هيئة أسواق المال في اتخاذ أي إجراء جزائي أو تأديبي ضد أي شخص يقدم بيانات أو إقرارات غير صحيحة أو مضللة في هذا الطلب.

وحتى صدور الموافقة على هذا الطلب أتعهد بإبلاغ الهيئة كتابياً فور حدوث أو إجراء أي تغيير في أي معلومات أو بيانات تم تقديمها بموجب هذا الطلب.

وأقر بموافقتي على أن تستخدم أو تفصح هيئة أسواق المال عن أي معلومات قدمتها في هذا الطلب أو سوف أقدمها مستقبلاً بغرض تمكينها من تأدية مهامها.

التوقيع:

مقدم الطلب:

الاسم:

المنصب:

ملاحظة:- لن يتم قبول أي طلب ما لم يعبأ هذا النموذج بشكل كامل.