

نموذج "اعرف عميلك" - للشركات والقطاعات الحكومية

1/4

التاريخ: _____

الشركات

(أ) بيانات طالب التأمين

مؤسسة يايوني للحلول الامنية		الاسم القانوني
مؤسسة يايوني للتجارة		الاسم التجاري (إذا كان مختلفاً عن المذكور أعلاه)
15-14621		الرقم الموحد للمنشآت غير الحكومية
1444/11/17	تاريخ انتهاء الصلاحية	رقم السجل التجاري
___/___/___	تاريخ انتهاء الصلاحية	رقم الرخصة (إن وجد)
___/___/___	تاريخ انتهاء الصلاحية	رقم شهادة الهيئة العامة للاستثمار (إن وجد)
استيراد وبيع وتركيب وتشغيل وصيانة الاجهزة الامنية		طبيعة النشاط (حسب مذكر في السجل التجاري)
		مصدر الأموال: الربح الأجنبي، إيرادات العمليات التجارية، تمويل، الراتب، تبرعات، ميزانية حكومية، آخرى الرجاء التحديد
		الفروع
	الدخل السنوي	عدد الموظفين (حسب التأمينات الاجتماعية)
	54	
		يرجى تحديد المستفيد الحقيقي
		1- المستفيد الحقيقي هو الشخص ذو الصفة الطبيعية الذي يمتلك أو يمارس سيطرة فعلية مباشرة أو غير مباشرة على العمل أو الشخص الطبيعي الذي تخضع المعاملة نيابة عنه أو على المنشآت المالية أو العيالات والمنع الغير مالية المحددة أو المنظمات الغير هادفة للربح أو على أي شخص اعتباري آخر.
		هل المنشأة مصنفقة: كبيرة <input type="checkbox"/> متوسطة <input checked="" type="checkbox"/> صغيرة <input type="checkbox"/>
		هل لدى الشركة طرف ذو علاقة؟ نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
		في حال الإجابة بـ "نعم"، يرجى تقديم طلب للحصول على موافقة إدارة الالتزام الرقابي بالتعاونية.

(ب) تفاصيل الاتصال

رقم الهاتف	رقم الجوال	الفاكس
8642148	0565943769	
البريد الإلكتروني	الموقع الإلكتروني	
yahya@bayouni.net		

العنوان الوطني / واصل

المنطقة	المدينة	الحي	الشارع	اللاهور ماجديني عبدالعزیز
رقم المبنى	رقم الوحدة	الحي	الرقم الإضافي	
7283	409	التحير الشمالية	3705	

(ج) تفاصيل الحساب البنكي

ملاحظة: سيتم استخدام هذا الحساب البنكي لمدفوعات الأقساط و المطالبات

الاسم	رقم الحساب	رقم الأبيان
مؤسسة يايوني للحلول الامنية	10869300274	SA565500000010869300274
الاسم البنك	المدينة	
السعودي الصرسي	الخير	

(د) المفوض عن صاحب الوثيقة إن وجد

1448/3/29 الخبر	تاريخ الإنهاء	محمد حسني يادوني	الاسم
الخبر	العنوان	1151264510	رقم الهوية/ الإقامة
	مكان الميلاد	1407/6/1	تاريخ الميلاد
	طبيعة العلاقة	0565943769	رقم التواصل
		وكالة <input type="checkbox"/> خطاب مصدق <input checked="" type="checkbox"/>	نوع التفويض
		*يرجى تزويدنا بمستندات التفويض.	

(هـ) معلومات القائم بالدفع

(في حال وجود اختلاف بين المعلومات الخاصة بالقائم بالدفع و المعلومات الموجودة بنظام الشركة يجب استيفاء نموذج التحقق من مصدر دفع أقساط التأمين مع العلم بأن القائم بالدفع لا يحق له بأي حال من الأحوال طلب تعديل أو إجراء أي تعديلات في الوثيقة)

	نفسه <input type="checkbox"/> شخص آخر <input type="checkbox"/>	* (في حال التحديد بشخص آخر يرجى تعبئة المعلومات أدناه)	
1151264510	رقم الهوية/ الإقامة	محمد حسني يادوني	الاسم
	طبيعة العلاقة	سعودي	الجنسية
			مميزات الدفع

(و) قائمة كبار المساهمين الرئيسيين للشركات المساهمة (5% أو أكثر)

الاسم	رقم الهوية	تاريخ الميلاد	نسبة الملكية %	العلاقة	الجنسية

(ز) أعضاء مجلس الإدارة

الاسم	رقم الهوية	تاريخ الميلاد	العلاقة	الجنسية

(ج) بيانات الأشخاص الذين يمكن الإتصال بهم

معلومات الموظف (2) (إن وجد)	معلومات الموظف (1)	
سيد عنایت علی	یحییٰ حسین یاقوینی	الاسم
2412791507	1151264510	رقم الهوية/الإقامة
المولد	سعودی	الجنسية
0572889826	0565943769	رقم الحوال
8642148 - 104	8642148 - 104	رقم الهاتف
syed@bayouni.net	yahya@bayouni.net	البريد الإلكتروني

(ط) المستندات الداعمة

الرجاء إرفاق المستندات أدناه

- نسخة من السجل التجاري.
- نسخة من شهادة الهيئة العامة للاستثمار (إن وجدت).
- نسخة من رخصة العمل.
- نسخة من الهوية الوطنية/ الإقامة للشخص الذي قام بتوقيع نموذج «اعرف عميلك».
- نسخة من الهوية الوطنية/ الإقامة للشخص الذي سوف يتعامل مع التعاونية فيما يتعلق بوثائق التأمين.
- نسخة من خطاب التفويض.
- نسخة من شهادة الأیمان البنكي للشركة.
- نسخة من النظام الأساسي (للمؤسسات أو الهيئات غير الهادفة للربح).
- نسخة من موافقة مجلس الإدارة على التعامل مع التعاونية بشأن وثيقة التأمين ذات الصلة.

(ي) تعريف الطرف ذو العلاقة

1. كبار المساهمين في الشركة.
 2. أعضاء مجلس إدارة الشركة أو أي من شركاتها التابعة وأقاربهم.
 3. كبار التنفيذيين في الشركة أو أي من شركاتها التابعة وأقاربهم.
 4. أعضاء مجلس الإدارة وكبار التنفيذيين لدى كبار المساهمين في الشركة.
 5. المنشآت، من غير الشركات، المملوكة لعضو مجلس الإدارة أو أحد كبار التنفيذيين أو أقاربهم.
 6. الشركات التي يكون أي من أعضاء مجلس الإدارة أو كبار التنفيذيين أو أقاربهم شريكاً فيها.
 7. الشركات التي يكون أي من أعضاء مجلس الإدارة أو كبار التنفيذيين أو أقاربهم عضواً في مجلس إدارتها أو من كبار التنفيذيين فيها.
 8. الشركات المساهمة التي يملك فيها أي من أعضاء مجلس الإدارة أو كبار التنفيذيين أو أقاربهم ما نسبته (5%) أو أكثر، مع مراعاة ماورد في الفقرة (د) من هذا التعريف.
 9. الشركات التي يكون لأي من أعضاء مجلس الإدارة أو كبار التنفيذيين أو أقاربهم تأثير في قراراتها ولو بإسداء النصح أو التوجيه.
 10. أي شخص يكون لنصائحه وتوجيهاته تأثير في قرارات الشركة وأعضاء مجلس إدارتها وكبار تنفيذييها.
 11. الشركات القابضة أو التابعة للشركة.
- ويستثنى من الفقرتين (9) و (10) من هذا التعريف النصائح والتوجيهات التي تقدم بشكل مهني من شخص مرخص له في ذلك.

(ك) الإقرار والإفصاح

- أقرّ بأنني لم أشارك في أي نشاط إجرامي أو غسل أموال وأن الأقساط المدفوعة من مصدر دخلي المشروع وليست مستمدة من أي أنشطة غير قانونية.
- أقرّ بأن الوثائق المقدمة لتحديد الهوية هي أصلية وجميع التفاصيل المعطاة هي حقيقية وصحيحة. بالإضافة إلى ذلك أعلن أن ليس لدي أي أسماء أخرى أو تفاصيل هوية أخرى، إلا تلك المقدمة أعلاه. وأن المعلومات التي قدمتها في ما يتعلق بتفاصيل هويتي هي حقيقية وصحيحة وإعطاء أي معلومات خاطئة يمكن أن يجعل عقد التأمين باطلاً حسب شركة التأمين المؤمنة والتي تحتفظ لنفسها بالحق في إلغاء هذه الوثيقة والتخلي عن دفع الأقساط في حال كانت تفاصيل الهوية غير صحيحة.
- أقرّ بأنني الشخص المعروض بتعبئة نموذج "اعرف عميلك" وأنني قمت بتعبئة النموذج حسب علمي واعتقادي، والتوقيع عليه كما هو موضح وأنني على معرفة بالمستفيد (الحقيقي) من وثيقة التأمين، وأنني لا أقوم بالتأمين نيابة عن أي شخص لا تربطني به علاقة نظامية أو لغرض غير مشروع.
- أقرّ بحق التعاونية بالحصول على المعلومات المتعلقة بالشركة من وزارة التجارة، مجلس الضمان الصحي، المؤسسة العامة للتأمينات الإجتماعية ومركز المعلومات الوطني.

ملاحظة: يجب تقديم خطاب تفويض في حالة لم يذكر اسمك في السجل التجاري

الاسم	كمال الدين حسين بايوني	الجنسية	سعودي
رقم الهوية / الإقامة	144307889	المنصب	صاحب المشاة

تصديق الغرفة التجارية و الصناعية:

التوقيع:

