



إخطار عن العمليات التي يشتبه بأنها مرتبطة بغسل أموال أو تمويل الإرهاب

تعباً من قبل مكاتب المحاماة والمحاسبة نموذج رقم (7)

خاص باستعمال الوحدة

رقم الإخطار :

تاريخ الإخطار:

التاريخ: / /

تعديل لإخطار سابق

إخطار جديد

أولاً: معلومات عن مقدم الإخطار: -

1. الاسم :		
2. نوع السجل التجاري للجهة المبلغة : <input type="checkbox"/> شركة <input type="checkbox"/> مؤسسة فردية		
3. بيانات الجهة المبلغة:		
اسم المكتب	رقم الترخيص	
العنوان بالتفصيل	رقم الفاكس	
رقم الهاتف الثابت	رقم الموبايل	

ثانياً: معلومات عن الشخص الطبيعي المشتبه به:-

1. اسم المشتبه به :				
2. طبيعة نشاطه				
3. معلومات وثيقة إثبات الشخصية				
نوع الوثيقة	رقم الوثيقة	الجنسية	الرقم الوطني	الجنس
				<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
مكان الإصدار	تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء		
تاريخ الميلاد	مكان الميلاد			
4. جهة العمل				
5. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم		

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه ومن يخالف ذلك يقع تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.



وحدة جمع المعلومات المالية
Financial Information Unit

6. عنوان الإقامة

المحافظة	المدينة	الحي
الشارع	رقم الهاتف	

ثالثاً: معلومات الشخص الاعتباري المشتبه به

1. الإسم التجاري			
2. معلومات التسجيل لدى الجهات المختصة			
رقم التسجيل	تاريخ التسجيل	/ /	
نوع الشركة	طبيعة النشاط		
الجنسية	الرقم الضريبي		
هل لها علاقة مع شركات أخرى؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	
أذكرها:			

3. عنوان الشخصية الاعتبارية

المحافظة	المدينة	الحي
الشارع	رقم الهاتف	
رقم الفاكس		

رابعاً: علاقة الشخص المشتبه به مع الجهة المقدمة للإخطار:-

1. طبيعة العلاقة بين المشتبه به والجهة المبلغة

<input type="checkbox"/> عميل	<input type="checkbox"/> موظف	<input type="checkbox"/> مساهم
<input type="checkbox"/> محاسب	<input type="checkbox"/> محامي	<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها).....

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه ومن يخالف ذلك يقع تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.



وحدة جمع المعلومات المالية
Financial Information Unit

خامساً : المستفيد الحقيقي :-

1. اسم المستفيد الحقيقي:.....				
2. معلومات وثيقة إثبات الشخصية للمستفيد الحقيقي:				
الجنس	الرقم الوطني	الجنسية	رقم الوثيقة	نوع الوثيقة
<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى				
/ /	تاريخ الانتهاء	/ /	تاريخ الإصدار	مكان الإصدار
	مكان الميلاد			تاريخ الميلاد
3. طبيعة النشاط			4. جهة العمل	
5. مؤشر الإقامة			<input type="checkbox"/> مقيم <input type="checkbox"/> غير مقيم	

سادساً : معلومات تتعلق بالعملية المشتبه بها :-

1. تاريخ العملية		/ /
2. تاريخ الاشتباه		/ /
3. مبلغ العملية :		
العملة	المبلغ المعادل بالريال	
4. نوع العملية :		

سابعاً : نوع الشبهة :-

<input type="checkbox"/> التزوير	<input type="checkbox"/> الإختلاس	<input type="checkbox"/> الإحتيال	<input type="checkbox"/> التلاعب بالأسواق المالية
<input type="checkbox"/> الجريمة المنظمة	<input type="checkbox"/> السرقة	<input type="checkbox"/> تمويل الإرهاب	<input type="checkbox"/> الإتجار غير المشروع بالاسلحة
<input type="checkbox"/> الإتجار بالبشر	<input type="checkbox"/> الإتجار بالمخدرات	<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	

يراعى الحفاظ على سرية المعلومات الواردة في نموذج الإخطار وعدم الإفصاح عنها لأي جهة غير مختصة بما في ذلك العميل المشتبه ومن يخالف ذلك يقع تحت طائلة المسؤولية القانونية المنصوص عليها في قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب النافذ.



وحدة جمع المعلومات المالية
Financial Information Unit

ثامناً : أسباب الاشتباه:-

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

تاسعاً : الإجراءات المتخذة من قبل الجهة المبلغة للتأكد من صحة الاشتباه:-

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

عاشراً : المستندات المرفقة:-

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

الختم

التوقيع