



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

تعباً من قبل سماسة العقارات نموذج رقم (4)

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 الجهة المبلغة (سماسة العقارات)	اسم الفرع الذي تمت فيه العملية	
الرقم المرجعي للإخطار	اسم الفرع	
رقم الهاتف	رقم الفاكس	
رقم الموبايل	البريد الإلكتروني	

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				

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

5. مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم
-----------------	-------------------------------	-----------------------------------

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 : المستفيد الحقيقي :-

1. اسم المستفيد الحقيقي:				
2. 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			
3. طبيعة النشاط	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

خامساً : معلومات تتعلق بالعملية المشتبه بها: -

1. تاريخ العملية / /	
2. تاريخ الاشتباه / /	
3. مبلغ العقار المباع :	
العملة	المبلغ المعادل بالريال
4. طريقة الدفع	
<input type="checkbox"/> تسديد نقدي	<input type="checkbox"/> تحويل من مصرف خارجي
<input type="checkbox"/> شيكات	<input type="checkbox"/> بطاقة إئتمانية
<input type="checkbox"/> أخرى (اذكرها)	

سابعاً : نوع الشبهة: -

<input type="checkbox"/> التزوير	<input type="checkbox"/> الاختلاس	<input type="checkbox"/> الاحتيال	<input type="checkbox"/> التلاعب بالاسواق المالية
<input type="checkbox"/> الجريمة المنظمة	<input type="checkbox"/> السرقة	<input type="checkbox"/> تمويل الإرهاب	<input type="checkbox"/> الاتجار غير المشروع بالاسلحة
<input type="checkbox"/> الاتجار بالبشر	<input type="checkbox"/> الاتجار بالمخدرات	<input type="checkbox"/> أخرى (أذكرها)	

ثامناً : أسباب الاشتباه: -

.....

.....

.....

.....

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

.....

.....

.....

.....



وحدة جمع المعلومات المالية
Financial Information Unit

عاشراً: المستندات المرفقة: -

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

الختم

التوقيع