

نموذج اخطار المعاملات المشبوهة لدى شركات الصرافة

السيد رئيس وحدة التحريات المالية الكويتية

العنوان : شرق ،شارع عبدالعزيز الصقر ،برج الحمراء ،الدور : 41

يمكن الرجوع إلى الدليل الإرشادي لوحدة التحريات المالية الكويتية بشأن كيفية تعبئة هذا النموذج

للاستخدام من قبل وحدة التحريات المالية الكويتية فقط:

رقم المرجع التابع للوحدة:

تاريخ ورود الإخطار :

أولاً: شركة الصرافة مقدم الإخطار

اسم شركة الصرافة:

اسم الفرع:

العنوان:

تاريخ تقديم الإخطار:

اسم مسؤول الالتزام:

رقم الهاتف النقال:

رقم الهاتف المباشر:

عنوان البريد الالكتروني لمسؤول الالتزام:

بيانات الشخص البديل في حالة عدم توافر مسؤول الالتزام:

اسم الشخص:

رقم الهاتف النقال :

رقم الهاتف المباشر:

عنوان البريد الالكتروني:

الوظيفة:

هل سبق وتمّ تقديم اخطار عن معاملة مشبوهة:

نعم يرجى ذكر رقم مرجع الوحدة:

لا

ثانياً: بيانات المعاملة المشبوهة

بيانات الشخص موضوع الأخطار
أ- شخص طبيعي:

الاسم الكامل:

أسماء اخرى:

النوع الاجتماعي:

أنثى

ذكر

الحالة الاجتماعية:

غير متزوج

متزوج

تاريخ الميلاد:

مكان الميلاد:

الجنسية:

المهنة:

جهة العمل:

شخص معرض سياسياً؟

لا

نعم

تاريخ بدء علاقة العمل:

عنوان العمل:

عنوان السكن:

رقم الهاتف:

رقم الهاتف النقال:

عنوان البريد الإلكتروني:

رقم الهوية:

نوعها:

اذكر التفاصيل

بطاقة مدنية

اذكر التفاصيل

جواز/وثيقة سفر

اذكر التفاصيل

أخرى

ب- شخص اعتباري:

اسم الشركة:

الشكل القانوني:

نوع النشاط:

بلد التأسيس:

تاريخ التأسيس:

رقم السجل التجاري:

تاريخ بدء علاقة العمل:

العنوان:

رقم الهاتف:

عنوان البريد الالكتروني:

بيانات المفوض بالإدارة:

الاسم:

اسم الشخص (في حالة وجود أسماء اخرى):

أنثى

ذكر

النوع الاجتماعي:

غير متزوج

متزوج

الحالة الاجتماعية:

تاريخ الميلاد:

مكان الميلاد:

الجنسية:

المهنة:

جهة العمل:

شخص معرض سياسياً؟	نعم	لا
عنوان العمل:		
عنوان السكن:		
رقم الهاتف:		
البريد الإلكتروني:		
رقم الهوية :		
نوعها :		
بطاقة مدنية	اذكر التفاصيل	
جواز /وثيقة سفر	اذكر التفاصيل	
أخرى	اذكر التفاصيل	
ج- بيانات المفوض بالتوقيع		
الاسم:		
اسم الشخص (في حالة وجود أسماء اخرى) :		
النوع الاجتماعي:	ذكر	أنثى
الحالة الاجتماعية:	متزوج	غير متزوج
تاريخ الميلاد:		
مكان الميلاد:		
الجنسية:		
المهنة:		
جهة العمل:		

شخص معرض سياسياً؟	نعم	لا
عنوان العمل:		
عنوان السكن:		
رقم الهاتف:		
البريد الإلكتروني:		
رقم الهوية :		
نوعها :		
بطاقة مدنية	اذكر التفاصيل	
جواز /وثيقة سفر	اذكر التفاصيل	
أخرى	اذكر التفاصيل	
د- بيانات المستفيد الفعلي		
الاسم:		
اسم الشخص (في حالة وجود أسماء اخرى) :		
النوع الاجتماعي:	ذكر	أنثى
الحالة الاجتماعية:	متزوج	غير متزوج
تاريخ الميلاد:		
مكان الميلاد:		
الجنسية:		

المهنة:

جهة العمل:

شخص معرض سياسياً؟ نعم لا

عنوان العمل:

عنوان السكن:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

رقم الهوية:

نوعها:

اذكر التفاصيل

بطاقة مدنية

اذكر التفاصيل

جواز / وثيقة سفر

اذكر التفاصيل

أخرى

ثالثاً: تفاصيل المعاملة المشبوهة

المعاملة 1:

نوع المعاملة:

تاريخ المعاملة:

وضع المعاملة:

الغرض من المعاملة:

العملة التي أجريت بها المعاملة:

المبلغ موضوع المعاملة:

اسم أمر المعاملة:

رقم حساب أمر المعاملة أو رقم المعاملة:

اسم المستفيد الفعلي:

رقم حساب المستفيد الفعلي (في حال توفره):

اسم المتلقي:

رقم حساب المتلقي:

بلد المتلقي:

المعاملة 2:

نوع المعاملة:

تاريخ المعاملة:

وضع المعاملة:

الغرض من المعاملة:

العملة التي أجريت بها المعاملة:

المبلغ موضوع المعاملة:

اسم أمر المعاملة:

رقم حساب أمر المعاملة أو رقم المعاملة:

اسم المستفيد الفعلي:

رقم حساب المستفيد الفعلي (في حال توفره):

اسم المتلقي:

رقم حساب المتلقي:

بلد المتلقي:

رابعاً: وصف مفصّل لسبب الإخطار

خامساً: المستندات المرفقة بالتقرير