



وحدة المعلومات المالية
Financial Information unit



نموذج إخطار المعاملات المشبوهة لشركات الصرافة

أ) شركة الصرافة مقدم الإخطار		
		إسم شركة الصرافة :
		إسم الفرع (إن وُجد)
		العنوان:
		تاريخ الإبلاغ:
رقم الهاتف:		إسم مسئول الالتزام بالصرافة
		عنوان البريد الإلكتروني لمسؤول الإلتزام
ب) تفاصيل المعاملة المراد الإبلاغ عنها		
بيانات الشخص موضوع الإخطار:		
أ. شخص طبيعي :		
	النوع:	الإسم بالكامل:
	اللقب	تاريخ الميلاد :
الجهة التي أصدرت الهوية	نوع المستند	تفاصيل الهوية/ رقم المستند

تفاصيل العنوان:		
		إسم ورقم الشارع:
		المدينة أو القرية:
		الولاية:
		صندوق البريد:
	الجنسية	الدولة:
		المهنة:
(ب) تفاصيل الشخص الإعتباري - المراد الإبلاغ عنه		
		الإسم:
		رقم السجل التجاري:
		الرقم الضريبي :
		نوع النشاط :
تفاصيل العنوان :		
		أسم ورقم الشارع:
		المدينة:
		الولاية:
		صندوق البريد:
		الدولة:
		محل العمل:

(ج) تفاصيل المعاملة:	
	تاريخ المعاملة
	نوع المعاملة
	الغرض من المعاملة
	القيمة المالية للمعاملة
	رقم حساب أمر المعاملة أو رقم المعاملة
	العملة التي أجريت بها المعاملة
(و) أسباب ودواعي الإشتباه:	

- يمكن الإستعانة بأوراق إضافية إذا كانت هنالك حاجة لذلك