

نموذج استمارة إعرف زبونك لمحافظ الهاتف النقال (الموثقة والفعالة)

صورة شخصية

اسم مزود خدمة الدفع من خلال الهاتف النقال:

الاسم الرباعي واللقب: العربية:

الإنكليزية:

معلومات الزبون: * (يتم ملئ أحد الحقول التالية مع إرفاق نسخة من المستمسك المطلوب)

جهة وتاريخ الإصدار:

١- رقم البطاقة الوطنية (إن وجدت):

جهة وتاريخ الإصدار:

٢- رقم هوية الأحوال المدنية:

اسم الأم الثلاثي:

جهة الإصدار:

٣- رقم شهادة الجنسية:

جهة الإصدار:

٤- رقم الجواز:

الجنسية :

٥- نسخة من جواز السفر و (سمة الدخول أو بطاقة الإقامة النافذة) لغير العراقيين

❖ تاريخ الميلاد:

محل الولادة:

العنوان: (مع إرفاق نسخة من بطاقة السكن)

دار/

زقاق/

محلة/

المنطقة/

عنوان السكن: المحافظة/

أقرب نقطة دالة:

رقم الهاتف المرتبط بمحفظه الهاتف النقال:

عنوانه:

اسم الوكيل الذي تم فتح المحفظة من خلاله:

إني الوكيل الموقع في أدناه أتعهد بأنني قمت بتدقيق المستمسكات الخاصة بالزبون والتحقق من إرفاق نسخة منها وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

إني الموقع في أدناه أتعهد بأن المعلومات المقدمة من قبلي هي معلوماتي الشخصية وهي صحيحة ودقيقة وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

إني مسؤول وحدة مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب أتعهد بأنني قد دققت اسم الزبون في مواقع الحظر الدولية والمحلية وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

اسم توقيع مراقب الإمتثال

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

- يتم ختم الاستمارة بختم الشركة الرسمي قبل ارشفتها إلكترونياً
- لا يتم تفعيل المحفظة إلا بعد استحصال توقيع مدير وحدة غسل الأموال وتمويل الإرهاب.

صورة شخصية

نموذج استمارة إعرف زبونك لمحافظ الهاتف النقال (التجار)

اسم مزود خدمة الدفع من خلال الهاتف النقال:

الاسم الرباعي واللقب: العربية:
الإنكليزية:

معلومات التاجر: (يتم ملئ أحد الحقول التالية مع إرفاق نسخة من المستمسك المطلوب)

1- رقم البطاقة الوطنية (إن وجدت):	جهة وتاريخ الإصدار:
2- رقم هوية الأحوال المدنية:	جهة وتاريخ الإصدار:
3- رقم شهادة الجنسية:	اسم الأم الثلاثي:
- رقم الجواز:	جهة الإصدار:
5- نسخة من جواز السفر و (سمة الدخول أو بطاقة الإقامة النافذة) لغير العراقيين	جهة الإصدار:
محل الولادة:	الجنسية :
تاريخ الميلاد:	

عنوان سكن التاجر: (مع إرفاق نسخة من بطاقة السكن)

المحافظة/ المنطقة/ محلة/ زقاق/ دار/ أقرب نقطة دالة:

رقم الهاتف المرتبط بمحفظه الهاتف النقال:

م الوكيل الذي تم فتح المحفظة من خلاله:

عنوانه:

هل يرغب التاجر بفتح محافظ فرعية من المحفظة الرئيسية؟

نعم: كلا:

عدد المحافظ الفرعية المرتبطة بالمحفظة الرئيسية:

معلومات النشاط التجاري:

1- يتم ارفاق نسخة عن إجازة ممارسة المهنة صادرة عن الجهة القطاعية مانحة الإجازة أو هوية غرفة التجارة حديثة ونافذة.

2- يتم ارفاق نسخة عن سند الملكية لمقر العمل أو عقد الإيجار.

3- اسم مقر العمل التجاري:

٤- عنوان العمل وارقام الاتصال:
المحافظة/

المنطقة/

محلة/

- أقرب نقطة دالة:
- رقم الهاتف:

٥- وصف عن النشاط التجاري والخدمات المقدمة:

معلومات الحساب المصرفي: * يتوجب على التاجر امتلاك حساب مصرفي لدى أحد المصارف المجازة للعمل بالعراق

١- اسم المصرف الماسك للحساب المصرفي:

٢- اسم الفرع:

٣- رقم الحساب المصرفي:

إني الوكيل الموقع في أدناه أتعهد بأني قمت بتدقيق المستمسكات الخاصة بالتاجر والتحقق من ارفاق نسخ من الوثائق المطلوبة وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

إني الموقع في أدناه أتعهد بأن المعلومات المقدمة من قبلي هي معلوماتي الشخصية وهي صحيحة ودقيقة وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

إني مسؤول وحدة مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب أتعهد بأني قد دققت اسم التاجر في مواقع الحظر الدولية والمحلية وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

اسم توقيع مراقب الإمتثال

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

- يتم التأكد من ارفاق نسخة عن جميع المستمسكات المطلوبة وبخلافه يتحمل الوكيل كامل المسؤولية القانونية المترتبة على ذلك.
- يتم ختم الاستمارة بختم الشركة الرسمي قبل ارشفتها إلكترونياً.
- لا يتم تفعيل المحفظة إلا بعد استحصال توقيع مدير وحدة غسل الأموال وتمويل الإرهاب.

نموذج استمارة إعرف زبونك لمحافظ الهاتف النقال (التجار ذوي المشاريع الصغيرة)

صورة شخصية

اسم مزود خدمة الدفع من خلال الهاتف النقال:

الاسم الرباعي واللقب: العربية:
الإنكليزية:

معلومات التاجر: (يتم ملئ أحد الحقول التالية مع إرفاق نسخة من المستمسك المطلوب)

1- رقم البطاقة الوطنية (إن وجدت):

جهة وتاريخ الإصدار:

2- رقم هوية الأحوال المدنية:

جهة وتاريخ الإصدار:

اسم الأم الثلاثي:

3- رقم شهادة الجنسية:

جهة الإصدار:

- رقم الجواز:

جهة الإصدار:

5- نسخة من جواز السفر و (سمة الدخول أو بطاقة الإقامة
النافذة) لغير العراقيين

الجنسية :

محل الولادة:

تاريخ الميلاد:

عنوان سكن التاجر: (مع إرفاق نسخة من بطاقة السكن)

المحافظة/
أقرب نقطة دالة:

المنطقة/

محلة/

زقاق/

دار/

رقم الهاتف المرتبط بمحفظه الهاتف النقال:

اسم مقر العمل التجاري:

عنوان العمل وارقام الاتصال:

أقرب نقطة دالة:

المحافظة/

المنطقة/

محلة/

رقم الهاتف:

اسم الوكيل الذي تم فتح المحفظة من خلاله:

عنوانه:

وصف عن نوع النشاط التجاري والخدمات المقدمة:

إنني الوكيل الموقع في أدناه أتعهد بأني قمت بتدقيق المستمسكات الخاصة بالتاجر والتحقق من ارفاق نسخ من الوثائق المطلوبة وعليه وقعت:

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

إنني الموقع في أدناه أتعهد بأن المعلومات المقدمة من قبل هي معلوماتي الشخصية وهي صحيحة ودقيقة وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

إنني مسؤول وحدة مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب أتعهد بأني قد دققت اسم التاجر في مواقع الحظر الدولية والمحلية وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

اسم توقيع مراقب الإمتثال

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

- يتم التأكد من ارفاق نسخة عن جميع المستمسكات المطلوبة وبخلافه يتحمل الوكيل كامل المسؤولية القانونية المترتبة على ذلك.
- يتم ختم الاستمارة بختم الشركة الرسمي قبل ارشفتها إلكترونياً.
- لا يتم تفعيل المحفظة إلا بعد استحصال توقيع مدير وحدة غسل الأموال وتمويل الإرهاب.

نموذج استمارة إعرف زبونك لمحافظة الهاتف النقال (الشركات والمؤسسات من القطاع الخاص)

اسم مزود خدمة الدفع من خلال الهاتف النقال:

معلومات الشركة:

الاسم التجاري للشركة/ العربية:

الإنكليزية:

اسم المدير المفوض للشركة/ العربية:

الإنكليزية:

تاريخ التأسيس:

عدد فروع الشركة:

نوع النشاط: تجاري صناعي مالي سياحة وسفر خيري اتصالات أخرى

رقم شهادة التأسيس:

الرقم الضريبي المثبت في الهوية الضريبية حصراً:

اسم رئيس مجلس الإدارة:

عنوان السكن:

المحافظة/

المنطقة/

محلة/

زقاق/

دار/

أعضاء مجلس الإدارة:

الاسم:

-1

-2

-3

-4

اسماء المساهمين:

الاسم:

-1

-2

-3

-4

عنوان السكن: المحافظة/ المنطقة/ محلة/ زقاق/ دار/

د

ز

م

المنطقة/

المحافظة/

د

ز

م

المنطقة/

المحافظة/

عنوان الشركة الرئيسي:

المحافظة/ المنطقة/ محلة/ زقاق/ دار/

أقرب نقطة دالة:

رقم الهاتف:

البريد الإلكتروني:

معلومات الحساب المصرفي: * يتوجب امتلاك حساب مصرفي مفتوح لدى أحد المصارف المجازة للعمل بالعراق

اسم المصرف الماسك للحساب المصرفي:

اسم الفرع:

رقم الحساب المصرفي:

اسم المخول بإدارة المحفظة:

المنصب:

الجنسية:

عنوان السكن: المحافظة/ المنطقة/ م/ ز/ د

• يتم ارفاق نسخة من مستمسكات المخول بإدارة المحفظة.

رقم الهاتف المرتبط بمحفظة الهاتف النقال:

اسم الوكيل الذي تم فتح المحفظة من خلاله:

عنوانه:

المستمسكات المطلوبة:

- سند الملكية لمقر الشركة أو عقد الإيجار للبنائية المستخدمة كمقر للشركة.
- عقد تأسيس الشركة المصدق من وزارة التجارة/ دائرة تسجيل الشركات.
- محضر اجتماع الهيئة العامة للشركة المصدق من وزارة التجارة/ دائرة تسجيل الشركات
- الاسم التجاري للشركة المصدق من غرفة تجارة بغداد أو غرفة تجارة المحافظة التي يقع فيها مقر الشركة .
- إجازة عمل الشركة من الجهة القطاعية المسؤولة عنها إن وجدت.
- هوية الأحوال المدنية أو البطاقة الوطنية الموحدة للمدير المفوض أو من يخوله.
- كتاب تخويل من المدير المفوض بفتح المحفظة والأوراق الثبوتية له.
- الأوراق الثبوتية لمنظمات المجتمع المدني والمنظمات الإنسانية الدولية ورخصة عملها في العراق (في حال كانت الشركة منظمة دولية).
- تأييد بمعلومات الحساب المصرفي الخاص بالشركة.

إني الوكيل الموقع في أدناه أتعهد بأنني قمت بتدقيق كافة المستمسكات والتحقق من ارفاق نسخ من الوثائق المطلوبة وعليه وقعت.:

الاسم:

التوقيع:

التاريخ

إني الموقع في أدناه أتعهد بأن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة ودقيقة وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ

❖ اسم توقيع مراقب الإمتثال

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

إني مسؤول وحدة مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب
أتعهد بأنني قد دققت اسم الشركة في مواقع الحظر الدولية
والمحلية وعليه وقعت.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

- يتم التأكد من ارفاق نسخة عن جميع المستمسكات المطلوبة وبخلافه يتحمل الوكيل كامل المسؤولية القانونية المترتبة على ذلك.
- يتم ختم الاستمارة بختم الشركة الرسمي قبل ارشفتها إلكترونياً.
- لا يتم تفعيل المحفظة إلا بعد استحصال توقيع مدير وحدة غسل الأموال وتمويل الإرهاب.