

نموذج الإبلاغ عن العمليات المشبوهة/ تقرير الاشتباه

وحدة المعلومات المالية نموذج الإبلاغ عن العمليات المشبوهة

	1. تفاصيل تقديم تقرير الاشتباه:	
	التاريخ:	1-1
	المسؤول عن إعداد/تقديم تقرير الاشتباه:	2-1
<input type="checkbox"/> بنك <input type="checkbox"/> شركة صرافة <input type="checkbox"/> شركة تأمين <input type="checkbox"/> شركة استثمار <input type="checkbox"/> شركة تمويل <input type="checkbox"/> شركة إدارة أصول <input type="checkbox"/> محاسبون <input type="checkbox"/> محامون <input type="checkbox"/> وسطاء/وكلاء عقارات <input type="checkbox"/> تجار الذهب والمعادن النفيسة الأخرى <input type="checkbox"/> تجار الألماس والأحجار الكريمة الأخرى <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد):	نوع المؤسسة المبلّغة:	3-1

4-1	المؤسسة المبلّغة :
5-1	جهة الاتصال: العنوان: رقم الهاتف المباشر: بريد إلكتروني:
6-1	إشارة رقم:

2.	تفاصيل تقرير الاشتباه:
1-2	هل التقرير تابع لتقرير سابق؟ (إلزامي) <input type="checkbox"/> نعم إذا نعم، يرجى إدخال الرقم المرجعي لهذا التقرير <input type="checkbox"/> كلا
2-2	هل يرتبط هذا التقرير بتمويل الإرهاب، غسل الأموال، العقوبات أو أي نوع اشتباه آخر؟ (إلزامي) <input type="checkbox"/> تمويل الإرهاب <input type="checkbox"/> غسل الأموال <input type="checkbox"/> عقوبات <input type="checkbox"/> نوع اشتباه آخر
3-2	هل يخضع هذا التقرير لأي متطلبات عاجلة بتجميد الأموال؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> كلا <input type="checkbox"/> غير معروف
4-2	سبب الاشتباه: (إلزامي) <input type="checkbox"/> تجزئة المعاملات <input type="checkbox"/> معاملة غير اعتيادية <input type="checkbox"/> مصدر أموال غير محدد <input type="checkbox"/> معاملة غير اقتصادية <input type="checkbox"/> معاملة بدون غرض تجاري محدد

<input type="checkbox"/> احتيال <input type="checkbox"/> عدم التمكن من إتمام إجراءات "اعرف عميلك" <input type="checkbox"/> هوية مزورة <input type="checkbox"/> مبلغ نقدي كبير <input type="checkbox"/> سلوك الفرد مشتببه به <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد):		
<input type="checkbox"/> معاملة واحدة <input type="checkbox"/> عدة معاملات <input type="checkbox"/> عدد المعاملات:	عدد المعاملات المبلغ عنها: (إلزامي)	5-2
أذكر القيمة بالريال القطري: أذكر القيمة بالعملات الأخرى:	ما هي قيمة المعاملة/المعاملات المشتبه بها، بما في ذلك أي محاولات لإجراء المعاملة؟ (إلزامي)	6-2
<input type="checkbox"/> نقدا <input type="checkbox"/> تحويل برقي <input type="checkbox"/> حساب مصرفي <input type="checkbox"/> حساب صندوق استثماري <input type="checkbox"/> أوراق مالية <input type="checkbox"/> شيك <input type="checkbox"/> وثيقة تأمين <input type="checkbox"/> شهادات استثمار <input type="checkbox"/> أسهم <input type="checkbox"/> تبديل عملات <input type="checkbox"/> بطاقة ائتمان <input type="checkbox"/> بطاقة خصم	ما هو نوع المال أو الخدمة أو المنتج المستخدم لإجراء المعاملة؟ (إلزامي)	7-2

<input type="checkbox"/> عملة مشفرة <input type="checkbox"/> ذهب <input type="checkbox"/> معادن نفيسة أخرى <input type="checkbox"/> ألماس <input type="checkbox"/> أحجار كريمة أخرى <input type="checkbox"/> عقار <input type="checkbox"/> خدمات استشارية <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد):	
--	--

<p>3. تفاصيل الشخص المشتبه به/ الأشخاص المشتبه بهم أو شركائه/ شركائهم إذا كان المشتبه به شخصا طبيعيا، يرجى تعبئة القسم (3). إذا كان شخصا قانونيا يرجى تعبئة القسم 5؛ في حال الاثنين معا، يرجى تعبئة القسمين (3) و(5). أما إذا كان صندوقا استثماريا فيرجى تعبئة القسم (6).</p>	
<p>1-3 الشخص المشتبه به: (اذكر كافة المعلومات المعروفة لديك عن الشخص المشتبه به، وارفق نسخا عن أي وثائق إثبات هوية متوفرة لديك):</p> <p><u>معلومات عن الجنسية والإقامة</u> الجنسية (الزامي) : قطري: ○ رقم بطاقة الهوية القطرية (الزامي) : ○ رقم جواز السفر (اختياري) :</p> <p>مقيم في قطر: ○ رقم بطاقة الهوية القطرية (الزامي) : ○ رقم جواز السفر (اختياري) :</p> <p>دول الخليج :</p>	

<p>○ رقم بطاقة الهوية الخليجية: أو ○ رقم جواز السفر: غير مقيم: ○ رقم جواز السفر (إلزامي) :</p>		
<p><input type="checkbox"/> الاسم بالعربي أو بالإنجليزي (إلزامي): <input type="checkbox"/> تاريخ الميلاد (إلزامي): <input type="checkbox"/> ذكر أو أنثى (إلزامي): <input type="checkbox"/> العنوان / العناوين: <input type="checkbox"/> رقم الهاتف: <input type="checkbox"/> رقم الجوال: <input type="checkbox"/> بريد إلكتروني: <input type="checkbox"/> بلد الإقامة: <input type="checkbox"/> المهنة: <input type="checkbox"/> تفاصيل رخصة القيادة: <input type="checkbox"/> تفاصيل عن صاحب العمل: <input type="checkbox"/> أي معلومات شخصية أخرى:</p>		

معلومات عن الحساب (1)		4.
<input type="checkbox"/> حساب أفراد <input type="checkbox"/> حساب شركات <input type="checkbox"/> أخرى: التفاصيل:	نوع الحساب: (إلزامي)	1-1-4
<input type="checkbox"/> حساب شخصي	نوع الحساب الفرعي:	2-1-4

<input type="checkbox"/> حساب شركة <input type="checkbox"/> حساب صندوق استئماني <input type="checkbox"/> أخرى: التفاصيل:		
	مكان الحساب/ المؤسسة: (إلزامي)	3-1-4
	اسم الحساب : (إلزامي)	4-1-4
	تاريخ فتح الحساب:	5-1-4
	رقم الحساب : (إلزامي)	6-1-4
	المخولون بالتوقيع :	7-1-4
	تاريخ إقفال الحساب، إن وجد:	8-1-4
	رصيد الحساب: (إلزامي)	9-1-4
يرجى إرفاق سجل معاملات الحساب طيلة فترة الاشتباه	سجل معاملات الحساب:	10-1-4

معلومات عن الحساب (2)		
<input type="checkbox"/> حساب أفراد <input type="checkbox"/> حساب شركات <input type="checkbox"/> أخرى: التفاصيل:	نوع الحساب: (إلزامي)	1-2-4

<input type="checkbox"/> حساب شخصي <input type="checkbox"/> حساب شركة <input type="checkbox"/> حساب صندوق استئماني <input type="checkbox"/> أخرى: التفاصيل:	نوع الحساب الفرعي:	2-2-4
	مكان الحساب/ المؤسسة: (إلزامي)	3-2-4
	اسم الحساب : (إلزامي)	4-2-4
	تاريخ فتح الحساب:	5-2-4
	رقم الحساب : (إلزامي)	6-2-4
	المخولون بالتوقيع :	7-2-4
	تاريخ إقفال الحساب، إن وجد:	8-2-4
	رصيد الحساب: (إلزامي)	9-2-4
يرجى إرفاق سجل معاملات الحساب طيلة فترة الاشتباه	سجل معاملات الحساب:	10-2-4

معلومات عن الشركة/ المؤسسة		5.
	اسم الشركة/ المؤسسة:	1-5

	(إلزامي)	
<input type="checkbox"/> شركة خاصة <input type="checkbox"/> شركة عامة <input type="checkbox"/> شراكة (شركة تضامن) <input type="checkbox"/> أخرى:	نوع الشركة/المؤسسة: (إلزامي)	2-5
<input type="checkbox"/> دولة قطر <input type="checkbox"/> أخرى: يرجى التحديد:	في أي دولة تم تسجيل الشركة / المؤسسة؟ (إلزامي)	3-5
	رقم تسجيل الشركة أو المؤسسة: (إلزامي)	4-5
	قيد المنشأة: (إلزامي) إذا كانت الشركة/المؤسسة محلية	5-5
	رقم تسجيل الشركة الأجنبية: (إلزامي) إذا كانت الشركة/ المؤسسة أجنبية	6-5
	العنوان المسجل: (إلزامي)	7-5
	عنوان العمل، إذا كان مختلفاً عن العنوان المسجل:	8-5
<input type="checkbox"/> الاسم: <input type="checkbox"/> رقم الهاتف: <input type="checkbox"/> رقم الجوال: <input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني: <input type="checkbox"/> معلومات أخرى:	تفاصيل الاتصال بالشركة/ المؤسسة:	9-5
<input type="checkbox"/> الاسم:	أعضاء مجلس إدارة الشركة/المؤسسة أو أصحاب	10-5

العمل	<input type="checkbox"/> رقم الهاتف: <input type="checkbox"/> رقم الجوال: <input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني: <input type="checkbox"/> معلومات أخرى:
11-5	سبب الصلة بالشخص المشتبه به:

6. الصندوق الاستئماني	
1-6	اسم الصندوق الاستئماني
2-6	طبيعة وغرض الصندوق الاستئماني
3-6	البلد وتاريخ تأسيس الصندوق الاستئماني
4-6	هوية الموصي/ الموصين
5-6	هوية الوصي/ الأوصياء
6-6	هوية الولي/ الأولياء
7-6	المستفيد أو المستفيدون
8-6	بيانات أخرى

7. تفاصيل النشاط المشتبه به	
1-7	متى وقع النشاط المشتبه به؟ (الزامي)
	التاريخ/التواريخ:

	<p>أين وقع النشاط المشتبه به؟ (إلزامي)</p>	2-7
<p><input type="checkbox"/> معاملة مباشرة <input type="checkbox"/> نظام مراقبة المعاملات <input type="checkbox"/> مسؤول الالتزام أو مسؤول الإبلاغ عن غسل الأموال <input type="checkbox"/> إبلاغ من مجهول <input type="checkbox"/> تدقيق يدوي <input type="checkbox"/> أخبار ومعلومات سلبية <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد)</p>	<p>كيف تم تحديد النشاط المشتبه به؟ (إلزامي)</p>	3-7
	<p>أذكر معلومات إضافية مهمة عن النشاط المشتبه به الذي دفعك إلى تقديم تقرير الاشتباه. ما هو سبب الاشتباه لديك؟ اذكر بوضوح كافة العوامل أو الظروف غير الاعتيادية التي أدت إلى الاشتباه بعملية غسل أموال أو تمويل إرهاب. (إلزامي)</p>	4-7
	<p>أذكر أي معلومات إضافية أخرى تعتبرها مهمة لتقديم تقرير الاشتباه</p>	5-7

مستندات داعمة		.8
<p>قائمة المرفقات: <input type="checkbox"/> وثائق إثبات هوية الشخص المشتبه به <input type="checkbox"/> معلومات عن الحساب <input type="checkbox"/> سجلات المعاملات</p>	<p>يرجى إدراج أي مستندات داعمة لتقرير الاشتباه</p>	1-8

<input type="checkbox"/> سجلات الشركة/ المؤسسة <input type="checkbox"/> أي مستندات أو سجلات أخرى:		
--	--	--