|  |  |
| --- | --- |
| 1. بيانات الشخص المرخص له | |
| اسم الشخص المرخص له |  |
| رقم ترخيص الهيئة |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. بيانات الجهة الخارجية المكلفة لأداء الوظائف | |
| اسم الجهة الخارجية المكلفة |  |
| تصنيف الجهة الخارجية | شخص مرخص له من قِبل هيئة السوق المالية |
| مكتب محاسبة قانوني مرخص من قبل الهيئة السعودية للمحاسبين القانونيين |
| مكتب محاماة حاصل على ترخيص لمزاولة المهنة في المملكة |
| رقم الترخيص  (يجب إرفاق صورة من الرخصة) |  |
| العنوان |  |
| رقم التواصل |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. الوظائف وبيانات التواصل | |
| الوظيفة التي ستمارسها الجهة الخارجية المكلفة | المدير المالي |
| مسؤول المطابقة والالتزام |
| مسؤول التبليغ عن غسل الأموال وتمويل الإرهاب |
| اسم الموظف المسؤول |  |
| رقم الهاتف/الجوال |  |
| البريد الالكتروني |  |

|  |
| --- |
| 1. إقرار الشخص المرخص له |
| **أقر أنا الموقع أدناه بـ:** |
| * **أن الشخص المعين لدى الجهة الخارجية المكلفة بأداء الوظائف قد اجتاز اختبارات الهيئة التأهيلية اللازمة.** * **عدم الإخلال بما تضمنته الفقرة (د) والفقرة (هـ) من المادة العشرين من لائحة الأشخاص المرخص لهم.** * **جميع المعلومات التي تمت تعبئتها في هذا النموذج (بما في ذلك جميع الملاحق والمرفقات إن وجدت) كاملة ودقيقة وصحيحة.** * **تزويد الهيئة بأي بيانات إضافية قد تطلبها.** * **إشعار الهيئة فور انتهاء مدة العقد مع الجهة الخارجية المكلفة بأداء الوظائف أو إلغاء هذا التعاقد أو توقف الجهة الخارجية المكلفة بأداء الوظائف عن تقديم هذه الخدمة.** * **إبلاغ الهيئة كتابياً فور حدوث أو إجراء أي تغيير في أي معلومات أو بيانات تم تقديمها بموجب هذا النموذج.** |

|  |  |
| --- | --- |
| اسم صاحب الصلاحية |  |
| المنصب |  |
| التوقيع |  |
| التاريخ | **/ /** |