

المستندات والوثائق المطلوبة

لمرشح فرد / شخص طبيعي

لمقعد عضو مستقل

## ( الملحق C )

### المستندات والوثائق المطلوبة لمرشح فرد / شخص طبيعي ، لمقعد عضو مستقل

1. تعبئة نموذج طلب الترشيح واعتماده .
  2. إرفاق كافة المستندات والوثائق التالية :
- تعبئة وتوقيع نموذج استبيان شخصي للمرشح لعضوية مجلس الإدارة. (C1) نموذج
- تعبئة وتوقيع نموذج تعهد وإقرار صادر عن مصرف قطر المركزي . (C2) نموذج
- تعبئة وتوقيع نموذج تعهد وإقرار صادر عن هيئة قطر للأسواق المالية . (C3) نموذج
- تعبئة وتوقيع نموذج استبيان للمرشح لمقعد عضو مستقل فقط . (C4) نموذج
- تعبئة وتوقيع تعهد وإقرار بأن المرشح غير مساهم ولا يمتلك أو يشارك في شركة تمارس أعمال ممثل شركة تأمين أو وسيط تأمين أو وسيط إعادة تأمين أو أي من أعمال مقدمي الخدمات التأمينية المساندة بشكل مباشر أو غير مباشر . (C5) نموذج
- كشف محدث بالأسهم المملوكة في شركة الخليج للتأمين التكافلي ( إن وجد ) . (C6) نموذج
- السيرة الذاتية للمرشح .
- نسخة عن بطاقة إثبات الشخصية للمرشح سارية المفعول .
- نسخة عن جواز السفر ساري المفعول .
- نسخة من الشهادات العلمية للمرشح .
- شهادة حسن سيرة وسلوك حديثة أو تعهد بتقديمها فور إعلان فوز المرشح بالانتخابات .
- صورتان شخصيتان .

طلب ترشيح لعضوية مجلس إدارة شركة الخليج للتأمين التكافلي  
للفترة من 2024 - 2026 ( أفراد )  
شخص طبيعي / فرد - مستقل

أولاً : أتقدم بطلب ترشيحي بصفتي شخص طبيعي / فرد ، عن مقعد عضو مستقل .

ثانياً : بيانات المرشح :	
الاسم بالكامل :	_____
الجنسية :	_____
رقم البطاقة الشخصية أو جواز السفر :	_____
تاريخ ومكان الميلاد :	_____
عنوان السكن الدائم :	_____
رقم الجوال أو الهاتف الثابت :	_____
رقم الفاكس :	_____
البريد الإلكتروني المعتمد :	_____
عدد الأسهم المملوكة بالشركة ( سواء تملك مباشرة عبر الشخص نفسه أو تملك غير مباشر عبر شركاته أو أقربائه حتى الدرجة الأولى ( أب ، أم ، أولاد ، زوج ، زوجة ، وشركاتهم ) .	_____
المنصب الحالي ومجال طبيعة العمل :	_____
المؤهلات العلمية والشهادات :	_____
الخبرات الأخرى والمناصب التي شغلها المرشح خلال السنوات الخمسة الماضية مع ذكر التواريخ :	_____

ثالثاً : الإقرار والتعهد :	
أنا الموقع أدناه ، أتقدم بموجب طلب الترشيح لعضوية مجلس إدارة شركة الخليج للتأمين التكافلي ، وأقر بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه كاملة وصحيحة وأتحمل المسؤولية القانونية الكاملة في حال عدم صحتها ، كما أتعهد بإخطار الشركة بأي تغيير يحدث على هذه البيانات وأكد على ما يلي :	
1.	لم يسبق الحكم عليّ بعقوبة جنائية أو في أي جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة أو في أي جريمة من الجرائم المشار إليها في المادتين (334) و (335) من قانون الشركات التجارية رقم 11 لسنة 2015 (97) .
2.	لم أكن عضواً سابقاً في مجلس إدارة أي شركة تم إلغاء ترخيصها أو تصفيتيها بحكم قضائي .
3.	لم يتم إعلان إفلاسي ، ولم أتوقف عن سداد ديوني ، ولم أقم بجدولة ديون لي .
4.	لا أمارس ولا أشارك أنا أو أحد من أقاربي من الدرجة الأولى بشكل مباشر أو غير مباشر في أي أنشطة مشابهة أو منافسة لأنشطة الشركة (108) .
5.	ليس لي أو لأحد من أقاربي أي مصلحة مباشرة أو غير مباشرة في العقود والمشاريع والارتباطات التي تتم لحساب الشركة . (109)
6.	لست عضواً في مجلس إدارة أو أكثر من ثلاث شركات مساهمة مراكزها الرئيسية في دولة قطر . (98)
7.	لست عضواً في مجلس إدارة شركتين تمارسان نشاطاً متجانساً . (98)

الاسم :	_____
التوقيع :	_____ التاريخ :

استبيان شخصي للمرشح لعضوية مجلس إدارة شركة الخليج للتأمين التكافلي  
للفترة من 2024 - 2026 ( أفراد )  
شخص طبيعي / فرد - مستقل

1. الاسم : .....
2. الجنسية : .....
3. الوظيفة الحالية وطبيعة أعمالها : .....
4. العنوان الحالي في قطر : .....
5. العنوان الدائم : .....
6. تاريخ ومكان الميلاد : .....
7. المؤهل العلمي والتخصص : .....
8. الخبرات الأخرى : .....

لا	نعم	استبيان
		9. هل سبق أن صدر ضدك حكم بالحبس في أي بلد لارتكابك جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة ؟ ( إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل )
		10. هل سبق أن كنت عضواً في مجلس إدارة أو مدير في أي شركة ألغيت ترخيصها أو صفيت بحكم قضائي ؟ ( إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل )
		11. هل سبق أن أعلنت إفلاسك أو توقفت عن سداد ديونك أو قمت بإجراء تسوية لجدولة ديونك ؟ ( إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل )
		12. هل ترشيتك لعضوية مجلس الإدارة أو تأديبة وإجباتك في عضوية مجلس الإدارة - عند انتخابك - تم بتوجيهات أو تعليمات من أي شخص ؟ ( إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل )
		13. هل الشركات المدرجة في الإجابة على السؤالين 14 ، 15 تحتفظ بعلاقة عمل مع الشركة المرشح لعضوية مجلس إدارتها ؟ ( إذا كانت الإجابة بنعم اذكر التفاصيل )

14- اذكر اسم الشركات التي لك علاقة مباشرة أو غير مباشرة بإدارتها خلال الخمس سنوات الماضية مع ذكر طبيعة العلاقة والفترة :

.....  
.....

15- اذكر اسم الشركات التي أنت حالياً عضو في مجلس إدارتها أو تمتلك مع أفراد عائلتك المقربين ( زوجة وأولاد ، أب ، أم ) ما يزيد عن 5% من الأصوات :

.....  
.....

أقر بأن البيانات الواردة في إجاباتي على الأسئلة كاملة وصحيحة ، وأتعهد بإخطار مصرف قطر المركزي فور علمي بأي تغيير يحدث على هذه البيانات .

الاسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....

اسم طالب الترشيح

رقم البطاقة الشخصية : .....

تعهد وإقرار

المحترمين

السادة / مصرف قطر المركزي

أنا الموقع أدناه : ..... المترشح لعضوية مجلس إدارة شركة الخليج للتأمين التكافلي ( شركة مساهمة قطرية ) .

أقر بأني :

أ- أطلعت على أحكام المادة (129) من قانون مصرف قطر المركزي وتنظيم المؤسسات المالية الصادر بالقانون رقم (13) لسنة 2012 والتي نصت على :

" يكون أعضاء مجلس الإدارة وكبار الموظفين مسؤولين بصفة شخصية عن الخسائر والأضرار التي تصيب المؤسسة المالية أو تصيب الغير، نتيجة تعمدهم الإضرار بها أو إهمالهم أو تقصيرهم أو إخفائهم معلومات ذات صلة بنشاط المؤسسة المالية أو تقديمهم معلومات خاطئة أو مضللة عنها، سواء للمساهمين أو للمصرف، وتكون المؤسسة المالية مسؤولة بالتضامن معهم عن تلك الخسائر والأضرار .

ويجوز للمصرف أن يقاضي نيابة عن مساهمي المؤسسة المالية كل من تسبب في تلك الخسائر والأضرار".

**وعلى نص المادة (130) :**

"على مجلس إدارة المؤسسة المالية وكبار الموظفين ومراقبي الحسابات إخطار المصرف فوراً عند حدوث أي أمر قد يهدد أو يؤثر على سمعة المؤسسة المالية أو مركزها المالي، أو عند حدوث أي مخالفة للقانون أو تعليمات المصرف".

ب- وأتعهد بأن ألتزم بقانون مصرف قطر المركزي وتنظيم المؤسسات المالية الصادر بالقانون رقم (13) لسنة 2012 وبالتعليمات التنفيذية التي يصدرها.

مع عدم الإخلال بالجزاءات المالية التي يفرضها المصرف بموجب أحكام هذا القانون واللوائح والأنظمة والقرارات الصادرة تنفيذاً له أو بأي عقوبة أشد ينص عليها أي قانون آخر، تطبق العقوبات المنصوص عليها في هذا الفصل على الجرائم المبينة به .

الاسم : .....

الوظيفة:.....

التوقيع: .....

التاريخ : .....

**« تعهد وإقرار »**

أنا الموقع أدناه / ..... ، المرشح لعضوية مجلس إدارة شركة الخليج للتأمين التكافلي " شركة مساهمة قطرية عامة " على مقاعد فئة ( ..... ) وذلك بصفتي الشخصية ممثلاً عن شركة .....

قد اطلعت على تعميم هيئة قطر للأسواق المالية رقم ( صادر ح.إ/72/2019 ) بتاريخ 2019/3/12 والمتضمن متطلبات الترشح لعضوية مجلس إدارة شركة مدرجة .

وأقر بعدم الجمع بين المناصب التي يحظر الجمع بينها وفقاً لكافة القوانين وأنظمة حوكمة الشركات والكيانات القانونية المدرجة في السوق الرئيسية المعمول بها .

وهذا تعهد وإقرار مني بذلك ،،،

..... : الاسم

..... : رقم البطاقة الشخصية

..... : التوقيع

**(( يطبع على الأوراق الخاصة بطلب الترشيح ))**

استبيان مرشح لعضو مستقل  
فرد / شخص طبيعي أو ممثل لشركة شخص معنوي

المحترمين

السادة / شركة الخليج للتأمين التكافلي

اسم المرشح أو الممثل لشركة مرشحة : .....

اسم الشركة المرشحة ( إذا انطبق الحال ) : .....

يرجى تعبئة هذا الاستبيان بوضع علامة √... في المكان المناسب ، وفي حال كان هناك أية ملاحظة ضمن الإجابة أو في حال كانت الإجابة " نعم " على أي من الأسئلة أدناه ، يرجى تدوين التفاصيل في خانة " الملاحظات " .

م.	البيان	نعم	لا	ملاحظات
1.	هل تملك مباشرة أو من خلال أحد أقاربك حتى الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) أي أسهم في شركة الخليج للتأمين التكافلي أو مجموعتها ؟			
2.	هل تملك من خلال الشركات المملوكة لك أو التي يملكها أحد أقاربك حتى الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) أي أسهم في شركة الخليج للتأمين التكافلي أو مجموعتها؟			
3.	هل أنت أو أي من أقاربك حتى الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) أو الشركات التي تمتلكونها من المساهمين الرئيسيين في أي من الشركات الزميلة لشركة الخليج للتأمين التكافلي أو مجموعتها ؟			
4.	هل أنت ممثل لشخص اعتباري يملك 5% أو أكثر من أسهم شركة الخليج للتأمين التكافلي أو مجموعتها ؟			
5.	هل أنت أو أي من أقاربك حتى الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) عضواً في مجموعة أو رابطة من أشخاص طبيعيين (أفراد) أو معنويين (شركات) يمارسون معاً سيطرة على شركة الخليج للتأمين التكافلي ومجموعتها ( سيطرة تعني يملكون معاً أكثر من 51% من رأس مال الشركة ) ؟			
6.	هل أنت أو أي من أقاربك حتى الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) تعملون أو سبق لكم العمل لدى شركة الخليج للتأمين التكافلي خلال السنوات الخمس الماضية ؟			
7.	هل لديك أو أي من أقاربك حتى الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) والشركات التي تمتلكونها أي علاقة تعاقدية أو مصلحة مباشرة أو غير مباشرة مع شركة الخليج للتأمين التكافلي ومجموعتها ؟			
8.	هل لديك أو لدى إحدى من أقاربك حتى الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) والشركات التي تمتلكونها راتب أو ميزة مادية من شركة الخليج للتأمين التكافلي ( باستثناء ما تتلقاه مقابل عضويتك في المجلس من مكافآت وبدلات ) ؟			

9.	هل تعمل أو تساهم في مؤسسة تقدم لشركة الخليج للتأمين التكافلي خدمات استشارية أو مهنية مثل خدمات التدقيق الخارجي ، والإسناد الخارجي وغيرها من الخدمات سواء بصفتك الشخصية أو من خلال أحد أقاربك من الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) ؟
10.	هل لديك أو لأحد أقاربك من الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) أي مصلحة مباشرة أو غير مباشرة من خلال الشركات التي تمتلكونها في العقود والمشاريع والارتباطات التي تجريها شركة الخليج للتأمين التكافلي أو تكون طرفاً فيها ؟
11.	هل لديك أي صلة قرابة حتى الدرجة الأولى ( زوج ، زوجة ، أولاد ، أب ، أم ) مع أي من أعضاء مجلس الإدارة الحاليين أو أعضاء الإدارة التنفيذية العليا للشركة ؟
12.	هل أنت حالياً عضو مجلس إدارة في أي شركة ضمن مجموعة شركة الخليج للتأمين التكافلي؟
13.	هل لديك مؤهل جامعي وخبرة ملائمة لا تقل عن خمس سنوات في المجالات المالية أو المتخصصة في أعمال التأمين ؟
14.	هل أنت عضو في مجلس إدارة الشركة منذ ما يزيد عن فترتين دوريتين للمجلس ؟ ( إذا كانت الإجابة نعم ، يرجى ذكر تاريخ أول انضمام للمجلس )

أنا الموقع أدناه ، أقر بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وأتحمل المسؤولية القانونية الكاملة في حالة عدم صحتها ، كما أتعهد بإخطار شركة الخليج للتأمين التكافلي بأي تغيير يحدث على هذه البيانات .

الاسم : .....

التوقيع : .....

التاريخ : .....



**(( تعهد وإقرار ))****المحترمين****السادة / شركة الخليج للتأمين التكافلي**

أقر أنا الموقع أدناه / ..... - ..... - لفترة الممتدة من عام 2024 حتى نهاية السنة المالية 2026 . بأنني اطلعت على أحكام قانون الشركات التجارية رقم 11 لسنة 2015 ، وعلى النظام الأساسي للشركة وعلى نظام حوكمة الشركات والكيانات القانونية المدرجة في السوق الرئيسية الصادر بقرار مجلس إدارة هيئة قطر للأسواق المالية رقم 7 لعام 2016 ، وعلى نظام وتعليمات الحوكمة الصادرة عن مصرف قطر المركزي ، وعليه :

1. أتعهد بأن ألتزم بالقوانين واللوائح السارية في دولة قطر وعلى الأخص ما ورد في الفقرة السابقة .
2. أقر وأتعهد بأنني لست بصفتي الشخصية أو بصفتي ممثل لشخص اعتباري رئيساً أو نائباً لرئيس مجلس إدارة أكثر من شركتين مساهمتين في دولة قطر .
3. أقرر بأنني لست عضواً في أكثر من ثلاثة مجالس إدارة شركات مساهمة مركزها الرئيسي دولة قطر .
4. أقرر أنني لست عضواً منتدباً في أكثر من شركة مساهمة مقرها الرئيسي في دولة قطر .
5. أقر بأن لا أجمع بين منصب رئيس مجلس إدارة شركة وأي منصب تنفيذي في الشركة .
6. أقر بأنني لست عضواً في مجلس إدارة شركة مساهمة تمارس نفس النشاط الذي تمارسه الشركة .
7. أقر بأنني لا أقوم بأي عمل أو نشاط ينافس عمل الشركة أو يضر بمصالحها .
8. أقر بأنني غير مساهم ولا أملك أو أشارك في أي شركة تمارس أعمال ممثل شركة تأمين أو وسيط تأمين أو وسيط إعادة تأمين أو أي من أعمال مقدمي الخدمات التأمينية المساندة بشكل مباشر أو غير مباشر .

وأتعهد بأن أستمر بالالتزام بما سبق أثناء فترة عضويتي في مجلس الإدارة ، وبأن أحافظ على أسرار الشركة ومعلوماتها وبياناتها وفي حالة وجود أي تغيير يطرأ ، سأقوم بإبلاغ مجلس الإدارة واتخاذ الإجراءات اللازمة .

التوقيع : .....

الاسم : ..... - .....