

المستندات والوثائق المطلوبة
لمرشح شركة / شخص معنوي
غير مستقل

(الملحق B)

المستندات والوثائق المطلوبة لمرشح شركة / شخص معنوي غير مستقل

1. تعبئة نموذج طلب الترشيح واعتماده .
 2. إرفاق كافة المستندات والوثائق التالية :
- نموذج (B1)
- نموذج (B2)
- نموذج (B3)
- نموذج (B4)
- نموذج (B5)
- تعبئة وتوقيع نموذج استبيان للشركات المرشحة لعضوية المجلس .
 - تعبئة وتوقيع تعهد وإقرار صادر عن مصرف قطر المركزي .
 - تعبئة وتوقيع تعهد وإقرار مرشح الشركة لتمثيلها صادر عن هيئة قطر للأسواق المالية .
 - 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 .
 - نسخة عن السجل التجاري ساري المفعول ، والنظام الأساسي للشركة .
 - نسخة عن قيد المنشأة ساري المفعول .
 - كشف محدث بالأسهم المملوكة في شركة الخليج للتأمين التكافلي .
 - 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 (شركات)
شخص معنوي / شركة - غير مستقل

أولاً : أتقدم بطلب الترشيح بصفتي شخص معنوي / شركة ، عن مقعد عضو غير مستقل :

* وحيث أن الشركة تملك عدد الأسهم المطلوبة للعضو غير المستقل ، وهي نسبة 1% من أسهم رأس مال الشركة والتي تعادل 2,552,791 سهم من أسهم شركة الخليج للتأمين التكافلي .

ثانياً : بيانات الشركة المرشحة :

اسم الشركة	:
جنسيتها	:
رقم السجل التجاري	:
العنوان المسجل ورقم صندوق البريد	:
أسماء الشركاء والمالكين بالشركة وحصص ملكيتهم	:
أسماء المدراء والمفوضين بالتوقيع عن الشركة	:
عدد الأسهم المملوكة بالشركة (سواء تملك مباشر عبر الشركة نفسها أو تملك غير مباشر عبر شركاتها التابعة أو الزميلة أو خلافه) .	:
رقم الهاتف	:
رقم الفاكس	:
البريد الإلكتروني المعتمد للشركة	:
عنوان الموقع الإلكتروني للشركة	:

ثالثاً : بيانات مرشح الشركة لتمثيلها في المقعد :

الاسم	:
الجنسية	:
رقم البطاقة الشخصية أو جواز السفر	:
تاريخ ومكان الميلاد	:
عنوان السكن الدائم	:
رقم الجوال / الهاتف الثابت / الفاكس	:
البريد الإلكتروني المعتمد	:
المنصب الحالي / مجال وطبيعة العمل	:
المؤهلات العلمية والشهادات	:
الخبرات الأخرى والمناصب التي شغلها المرشح خلال السنوات الخمس الماضية :	:

إقرار مرشح الشركة لتمثيلها في المقعد :

أنا الموقع أدناه بصفتي المرشح لتمثيل الشركة المذكورة أعلاه في القسم ثانياً في عضوية مجلس إدارة شركة الخليج للتأمين التكافلي ، بأن جميع بياناتي المذكورة أعلاه صحيحة ، وأتحمل المسؤولية القانونية عن عدم صحتها ، وأتعهد بإخطار الشركة بأي تعديل يحدث على هذه البيانات .

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)

اسم المرشح :

التاريخ :

التوقيع :

إقرار الشركة المرشحة :

أنا الموقع أدناه بصفتي المفوض بالتوقيع عن الشركة المذكورة أعلاه في القسم ثانياً ، أقدم بموجبه بطلب الترشيح لعضوية مجلس إدارة شركة الخليج للتأمين التكافلي ، ونرشح السيد / ، المذكور بياناته في القسم ثالثاً أعلاه لتمثيلنا في المقعد . وأتعهد بحجز أسهم ضمان العضوية المطلوبة حال الفوز بالمقعد ، وأقر باطلاعي وموافقتي على التعهدات الموقعة من مرشحنا ، وأقر بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة ، وأتحمل المسؤولية القانونية الكاملة في حالة عدم صحتها ، وأتعهد بإخطار الشركة بأي تغيير يحدث على هذه البيانات .

اسم المفوض بالتوقيع عن الشركة :

ختم الشركة :

التاريخ :

استبيان للشركات المرشحة لعضوية مجلس الإدارة

1. اسم الشركة :
2. بلد التأسيس :
3. تاريخ التأسيس :
4. رقم السجل التجاري :
5. نوع النشاط :
6. نسبة المساهمة الحالية في رأس مال شركة الخليج للتأمين التكافلي :

لا	نعم	استبيان
		7. هل تمارس الشركة نشاط الخدمات المالية أو أعمال التأمين أو تمتلك أو تشارك 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 ؟
		8. هل سبق للشركة أن كانت عضواً في مجلس إدارة في أي شركة ألغى ترخيصها أو صفيت ؟
		9. هل سبق للشركة أن توقفت عن سداد ديونها أو دخلت في تسوية مع الدائنين لجدولة ديونها ؟
		10. هل سبق للشركة أن صدر ضدها حكم لممارسة نشاط بدون ترخيص ؟
		11. اذكر اسم الشركات التي للشركة علاقة مباشرة أو غير مباشرة بإدارتها مع ذكر طبيعة العلاقة والفترة .

12. اذكر أسماء أعضاء مجلس إدارة الشركة والمديرين التنفيذيين :

.....

13. اذكر أسماء وحصص المؤسسين الرئيسيين في الشركة :

.....

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

اسم المفوض بالتوقيع :

التوقيع :

التاريخ :

• إذا كانت الإجابة نعم في الاستبيان ، اذكر التفاصيل .

((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 :

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

أقر أنا الموقع أدناه / - - للفترة 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 أستمّر بالإلتزام 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 : -