

استمارة الإفصاح

تطبيقا لمتطلبات القرار رقم 14 لسنة 2021 بشأن اجراءات حظر ومكافحة غسل الاموال وتمويل الارهاب والنقل غير المشروع للاموال عبر الحدود في مهنة المحاماة ومكاتب المحاماة ومكاتب الاستشارات القانونية الاجنبية وقواعد تجميد الاموال ورفع التجميد وحظر التعامل مع الاشخاص او الكيانات المدرجين في قوائم الارهاب، يرجى الاجابة بشكل واضح ودقيق على البيانات الآتية:

▪ المعلومات الواجب الحصول عليها من العميل

الهوية:

للافراد الطبيعيين	
	الإسم الرباعي:
	الرقم الشخصي:
	رقم الجواز:
	الجنسية:
	محل وتاريخ الميلاد:
	محل الإقامة:
	المهنة: <input type="checkbox"/> واقف <input type="checkbox"/> مستفيد <input type="checkbox"/> وصي <input type="checkbox"/> منشئ <input type="checkbox"/> امين <input type="checkbox"/> منفذ <input type="checkbox"/> حامى <input type="checkbox"/> مستفيد من العهدة <input type="checkbox"/> اخرى، اذكر -----
	رقم الاتصال:
	البريد الالكتروني:

هوية العميل:

▪ التحقق

<input type="checkbox"/>	أصل الهوية / جواز السفر للعميل
<input type="checkbox"/>	معلومات قارئ البطاقة الذكية للعميل (للتحقق من الوظيفة والعنوان وما إلى ذلك)

المعلومات الواجب الحصول عليها للشخص الاعتباري

للأشخاص الإعتباريين فقط	
	الإسم:
	رقم السجل ومكان القيد:
	الشكل القانوني:
	عنوان المركز الرئيسي:
<input type="checkbox"/> لا توجد <input type="checkbox"/> نعم ، اذكر البلد ----- --	فروع خارج البحرين:
	طبيعة النشاط:

بيانات مالك السجل:

الاسم	الرقم الشخصي	الجنسية
رقم الجواز	رقم الهاتف النقال	البريد الالكتروني

بيانات المساهمين الرئيسيين:

الاسم	الرقم الشخصي	رقم الهاتف النقال

بيانات رئيس مجلس الإدارة:

الاسم	الرقم الشخصي	الجنسية
رقم الجواز	رقم الهاتف النقال	البريد الالكتروني

بيانات اعضاء مجلس الادارة

الاسم	الرقم الشخصي	الجنسية
رقم الجواز	رقم الهاتف النقال	البريد الالكتروني

بيانات الممثل القانوني للشخص الاعتباري

الاسم	الرقم الشخصي	الجنسية
رقم الجواز	رقم الهاتف النقال	البريد الالكتروني

التوقيعات المعتمدة

الاسم	الرقم الشخصي	الجنسية
رقم الجواز	رقم الهاتف النقال	البريد الالكتروني

التحقق

<input type="checkbox"/>	أصل شهادة السجل التجاري للشركات غير البحرينية
<input type="checkbox"/>	الاطلاع على السجل التجاري من موقع وزارة التجارة والصناعة
<input type="checkbox"/>	عقد التأسيس والنظام الأساسي حسب الاقتضاء
<input type="checkbox"/>	أصل وثيقة ترخيص الأشخاص الاعتبارية الأخرى

المستفيد النهائي (إذا لم يكن العميل)	
	الإسم الرباعي:
	الرقم الشخصي:
	رقم الجواز:
	الجنسية:
	المهنة:
	محل وتاريخ الميلاد:
	رقم الاتصال:
	عنوان الإقامة:

التحقق

<input type="checkbox"/>	أصل الهوية / جواز السفر للمستفيد النهائي
<input type="checkbox"/>	معلومات قارئ البطاقة الذكية للمستفيد (للتحقق من الوظيفة والعنوان وما إلى ذلك)
<input type="checkbox"/>	وثيقة معتمدة بالنسبة للوقف من جهة الوقف المعنية وما يثبت صفة الناظر أو المتولي
<input type="checkbox"/>	سند العهدة بالنسبة للعهد المالية

▪ موضوع الفتوى او المشورة

شراء او بيع العقارات

ادارة اموال الموكل او اوراقه المالية او اصوله او ادارة حساباتها المصرفية بكل انواعها

انشاء الاشخاص الاعتبارية او ادارته او الغاؤها

اخرى -----

▪ مصدر الاموال موضوع الفتوى او المشورة

--

▪ اتعاب المحاماة

طريقة الدفع: نقداً (اقل من الف دينار) حوالة بنكية شيك

▪ عناية المحامي

تم تطبيق العناية الواجبة.

تم تطبيق العناية الواجبة المعززة.

مع ذكر الاجراءات التي تم اتخاذها:

--

▪ اقرار بصحة البيانات

اقر انا المحامي قد راجعت الاستثمارة واطلعت على ما تم تقديمه بما يثبت ما ورد فيه من معلومات.

الاسم:	الرقم الشخصي:
التاريخ:	التوقيع:

اقر انا العميل الموقع ادناه بأن جميع البيانات صحيحة وتحت مسؤوليتي، واذا ظهر ما يخالفها اكون مسؤولاً مسؤولية قانونية كاملة طبقاً لاحكام المادة (3) من المرسوم بقانون رقم (4) لسنة 2001 بشأن حظر ومكافحة غسل الاموال.

الاسم:	الرقم الشخصي:
التاريخ:	التوقيع: