

نموذج الإبلاغ عن العمليات المشبوهة

للأعمال والمهن غير المالية المحددة

وحدة المعلومات المالية

نموذج الإبلاغ عن العمليات المشبوهة/ تقرير الاشتباه

1.	تفاصيل تقديم تقرير الاشتباه:	
1-1	التاريخ:	
2-1	المسؤول عن إعداد/تقديم تقرير الاشتباه:	
3-1	نوع الجهة المبلّغة:	<input type="checkbox"/> مقدمو خدمات الصناديق الاستثمارية والشركات <input type="checkbox"/> مكاتب الخدمات العائلية <input type="checkbox"/> محاسبون <input type="checkbox"/> خدمات المحاسبة والمراجعة <input type="checkbox"/> خدمات قانونية <input type="checkbox"/> محامون <input type="checkbox"/> موثقون مفوضون <input type="checkbox"/> وكلاء/وسطاء عقارات <input type="checkbox"/> تجار الذهب والمعادن النفيسة الأخرى <input type="checkbox"/> تجار الألماس والأحجار الكريمة الأخرى <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): (الزامي في حال اختيار هذا البديل)

4-1	الجهة 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 تمويل انتشار التسلح؟ (إلزامي) <input type="checkbox"/> تمويل الإرهاب <input type="checkbox"/> غسل الأموال <input type="checkbox"/> عقوبات <input type="checkbox"/> تمويل انتشار التسلح <input type="checkbox"/> نوع اشتباه آخر (يرجى التحديد، إذا أمكن)
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	هل الجريمة الأصلية معروفة؟ (إلزامي) <input type="checkbox"/> تهريب <input type="checkbox"/> تهريب ضريبي وجمركي <input type="checkbox"/> احتيال <input type="checkbox"/> جريمة إلكترونية <input type="checkbox"/> جريمة مخدرات

<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> فساد ورشوة <input type="checkbox"/> جريمة أخلاق عامة <input type="checkbox"/> تزيف عملات/ملكية فكرية <input type="checkbox"/> توفير خدمات مالية بدون ترخيص <input type="checkbox"/> جريمة أصلية أخرى (يرجى التحديد): (الزامي في حال اختيار هذا البديل) <input type="checkbox"/> غير معروفة 		
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> إيداعات نقدية <input type="checkbox"/> سحبات نقدية <input type="checkbox"/> تحويلات نقدية لا تتناسب مع ملف تعريف العميل <input type="checkbox"/> تحويل أموال لدول لا ترتبط بالعمل بصورة واضحة <input type="checkbox"/> تجزئة المعاملات <input type="checkbox"/> مصدر أموال غير محدد <input type="checkbox"/> معاملة بدون غرض تجاري محدد <input type="checkbox"/> معاملة غير اقتصادية <input type="checkbox"/> عدم كشف المشتري عن هوية المستفيد الحقيقي <input type="checkbox"/> عدم كفاية أو دقة معلومات التعرّف على العميل <input type="checkbox"/> الشك في صحة معلومات التعرّف على العميل أو كونها معلومات مزورة أو غير صحيحة <input type="checkbox"/> هوية مزورة <input type="checkbox"/> التعامل مع دولة مرتفعة المخاطر، دون سبب واضح/ وجيه <input type="checkbox"/> مبلغ نقدي كبير 	<p>سبب الاشتباه (الزامي)</p>	<p>5-2</p>

<p><input type="checkbox"/> سلوك الفرد مشتبه به</p> <p><input type="checkbox"/> طرح استفسارات لا علاقة لها بعلاقة العمل على مسؤول البنك</p> <p><input type="checkbox"/> تكرر ظهور اسم العميل في نظام متابعة العمليات اليومية</p> <p><input type="checkbox"/> الشخص/الكيان مدرج على قائمة العقوبات الأممية</p> <p><input type="checkbox"/> الشخص/الكيان مدرج على قائمة العقوبات الوطنية</p> <p><input type="checkbox"/> الشخص/الكيان مدرج على قائمة عقوبات أخرى (يرجى التحديد):</p> <p>(إلزامي في حال اختيار هذا البديل)</p> <p><input type="checkbox"/> سبب اشتباه آخر (يرجى التحديد):</p> <p>(إلزامي في حال اختيار هذا البديل)</p>		
<p><input type="checkbox"/> معاملة واحدة</p> <p><input type="checkbox"/> عدة معاملات</p> <p>○ 5-2 معاملات</p> <p>○ 20-6 معاملة</p> <p>○ أكثر من 20 معاملة</p>	<p>عدد المعاملات المبلغ عنها:</p> <p>(إلزامي)</p>	<p>6-2</p>
<p>أذكر القيمة بالريال القطري:</p> <p>أذكر القيمة بالعملات الأخرى:</p>	<p>ما هي قيمة المعاملة/المعاملات المشتبه بها، بما في ذلك أي محاولات لإجراء المعاملة؟</p> <p>(إلزامي)</p>	<p>7-2</p>
<p><input type="checkbox"/> النقود</p> <p><input type="checkbox"/> شيك</p> <p><input type="checkbox"/> تحويل برقي</p>	<p>ما هو نوع المال المستخدم لإجراء المعاملة ونوع الخدمة أو المنتج محل الاشتباه؟</p>	<p>8-2</p>

<input type="checkbox"/> حساب مصرفي <input type="checkbox"/> حساب صندوق استثماري (ترست) <input type="checkbox"/> أوراق مالية <input type="checkbox"/> وثيقة تأمين <input type="checkbox"/> شهادات استثمار <input type="checkbox"/> أسهم <input type="checkbox"/> تبادل عملات <input type="checkbox"/> بطاقة ائتمان <input type="checkbox"/> بطاقة خصم <input type="checkbox"/> سبائك ذهب أو فضة <input type="checkbox"/> معادن نفيسة أخرى <input type="checkbox"/> ألماس <input type="checkbox"/> أحجار كريمة أخرى <input type="checkbox"/> عقارات <input type="checkbox"/> خدمات استشارية <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): (إلزامي في حال اختيار هذا البديل)	(إلزامي)	
---	-----------------	--

<p>3. تفاصيل الشخص المشتبه به/ الأشخاص المشتبه بهم أو شركائه/ شركائهم إذا كان المشتبه به شخصاً طبيعياً، يرجى تعبئة القسم (3). إذا كان شخصاً معنوياً يرجى تعبئة القسم 4؛ في حال الاثنين معاً، يرجى تعبئة القسمين (3) و(4).</p>		
<p><u>معلومات عن الجنسية والإقامة</u> الجنسية (إلزامي): قطري:</p>	<p>الشخص المشتبه به: (اذكر كافة المعلومات المعروفة لديك عن الشخص المشتبه به، وارفق نسخاً</p>	1-3

<p>○ رقم بطاقة الهوية القطرية (إلزامي): ○ رقم جواز السفر (اختياري):</p> <p>مقيم في قطر:</p> <p>○ رقم بطاقة الهوية القطرية (إلزامي): ○ رقم جواز السفر (اختياري):</p> <p>دول الخليج:</p> <p>○ رقم بطاقة الهوية الخليجية: أو ○ رقم جواز السفر:</p> <p>غير مقيم:</p> <p>○ رقم جواز السفر (إلزامي) :</p>	<p>عن أي وثائق إثبات هوية متوفرة لديك):</p>	
<p><input type="checkbox"/> الاسم بالعربي أو بالإنجليزي (إلزامي):</p> <p><input type="checkbox"/> تاريخ الميلاد (إلزامي):</p> <p><input type="checkbox"/> ذكر أو أنثى (إلزامي):</p> <p><input type="checkbox"/> العنوان/ العناوين:</p> <p><input type="checkbox"/> رقم الهاتف:</p> <p><input type="checkbox"/> رقم الجوال:</p> <p><input type="checkbox"/> بريد إلكتروني:</p> <p><input type="checkbox"/> بلد الإقامة:</p> <p><input type="checkbox"/> المهنة:</p> <p><input type="checkbox"/> تفاصيل رخصة القيادة:</p> <p><input type="checkbox"/> تفاصيل عن صاحب العمل:</p> <p><input type="checkbox"/> أي معلومات شخصية أخرى:</p>		2-3

4. معلومات عن الشخص المعنوي/ الترتيب القانوني المشتبه به		
1-45	اسم الشخص المعنوي/ الترتيب القانوني المشتبه به: (إلزامي)	
2-4	نوع الشخص المعنوي/ الترتيب القانوني: (إلزامي)	<input type="checkbox"/> شركة خاصة <input type="checkbox"/> شركة عامة <input type="checkbox"/> شراكة (شركة تضامن) <input type="checkbox"/> ترست أو ترتيب قانوني مشابه ¹ <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): (إلزامي في حال اختيار هذا البديل)
3-4	في أي دولة تم تسجيل الشخص المعنوي/ الترتيب القانوني؟ (إلزامي)	<input type="checkbox"/> دولة قطر <input type="checkbox"/> دول مجلس التعاون لدول الخليج العربي <input type="checkbox"/> الشرق الأوسط وشمال إفريقيا <input type="checkbox"/> أخرى: (يرجى تحديد قائمة الدول)
4-4	رقم تسجيل الشخص المعنوي/ الترتيب القانوني: (إلزامي)	
5-4	العنوان المسجل: (إلزامي)	
6-4	عنوان العمل، إذا كان مختلفاً عن العنوان المسجل:	

¹ تشمل الترتيبات القانونية المشابهة الأوقاف

	(إلزامي)	
7-4	قيد المنشأة: (إلزامي إذا كان الشخص المعنوي/ الترتيب القانوني محلي)	
8-4	تفاصيل الاتصال بالشخص الاعتباري/ الترتيب القانوني	<input type="checkbox"/> الاسم: <input type="checkbox"/> رقم الهاتف: <input type="checkbox"/> رقم الجوال: <input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني: <input type="checkbox"/> معلومات أخرى:
9-4	أعضاء مجلس إدارة الشخص المعنوي/ الترتيب القانوني أو أصحاب العمل	<input type="checkbox"/> الاسم: <input type="checkbox"/> رقم الهاتف: <input type="checkbox"/> رقم الجوال: <input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني: <input type="checkbox"/> معلومات أخرى:
10-4	سبب الصلة بالشخص المشتبه به:	<input type="checkbox"/> مدير <input type="checkbox"/> شريك <input type="checkbox"/> مخول بالتوقيع <input type="checkbox"/> توكيل <input type="checkbox"/> مستفيد حقيقي <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): (إلزامي في حال اختيار هذا البديل)

5.	الصندوق الاستئماني (ترست)
1-5	اسم الصندوق الاستئماني
2-5	طبيعة وغرض الصندوق الاستئماني

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

6.	تفاصيل النشاط المشتبه به
1-6	متى وقع النشاط المشتبه به؟ (إلزامي)
2-6	أين وقع النشاط المشتبه به؟ (إلزامي)
3-6	كيف تم تحديد النشاط المشتبه به؟ (إلزامي)
4-6	أذكر معلومات إضافية مهمة عن النشاط المشتبه به الذي دفعك إلى تقديم تقرير الاشتباه. ما هو سبب الاشتباه لديك؟
	<input type="checkbox"/> معاملة مباشرة <input type="checkbox"/> مسؤول الالتزام أو مسؤول الإبلاغ عن غسل الأموال <input type="checkbox"/> إبلاغ من مجهول <input type="checkbox"/> المراجعة الداخلية <input type="checkbox"/> أخبار ومعلومات سلبية <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد): (إلزامي في حال اختيار هذا البديل)

	اذكر بوضوح كافة العوامل أو الظروف غير الاعتيادية التي أدت إلى الاشتباه بعملية غسل أموال أو تمويل إرهاب. (إلزامي)	
5-6	أذكر أي معلومات إضافية أخرى تعتبرها مهمة لتقديم تقرير الاشتباه	

مستندات داعمة		7.
1-7	يرجى إدراج أي مستندات داعمة لتقرير الاشتباه	
	<p>قائمة المرفقات:</p> <p><input type="checkbox"/> وثائق إثبات هوية الشخص المشتبه به</p> <p><input type="checkbox"/> سجلات المعاملات</p> <p><input type="checkbox"/> سجلات الشركة/المؤسسة</p> <p><input type="checkbox"/> أي مستندات أو سجلات أخرى:</p> <p>(تذكير: إلزامي في حال اختيار هذا البديل)</p>	