

## قرار رقم (20) لسنة 2025

بشأن تعديل بعض أحكام اللائحة التنفيذية للقانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين

رئيس اللجنة العليا لوحدة تنظيم التأمين

بعد الاطلاع على:

- القانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين ولائحته التنفيذية وتعديلاتها،
- وبناءً على قرار اللجنة العليا لوحدة تنظيم التأمين باجتماعها رقم (7) لسنة 2024 والمنعقد بتاريخ 2025/8/6،
- وبناءً على ما تقتضيه المصلحة العامة.

قرر ما يلي:

مادة أولى

تُعدل المواد أرقام (19، 70، 182، 206، 224، 242) من اللائحة التنفيذية للقانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين وفقاً للمُلحق رقم (1) من هذا القرار وتظل باقي المواد سارية كما هي.

مادة ثانية

يُنح أصحاب المهن التأمينية الحاصلين على ترخيص مزاولة فردي ساري مهلة لتوفيق أوضاعهم وذلك خلال (90) يوم من تاريخ نشر هذا القرار بالجريدة الرسمية.

المحامي مسفر عايض  
mesferlaw.com

مادة ثالثة

يلغى أي نص يتعارض مع التعديلات الواردة في الملحق رقم (1) من هذا القرار.

مادة رابعة

على جميع الجهات المختصة تنفيذ هذا القرار كُلاً فيما يخصه، ويُعمل به اعتباراً من تاريخ نشره بالجريدة الرسمية.

رئيس اللجنة العليا

صدر بتاريخ 13 أغسطس 2025

| رقم المادة                                                                            | نوع التعديل | النص قبل التعديل                                                                                            | النص بعد التعديل                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| المادة رقم (19) من اللائحة التنفيذية للقانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين | إضافة       | يعمل في شأن الرسوم الواجب تحصيلها عند تقديم طلب بأي من الإجراءات المقررة وفقاً لأحكام القانون وهذه اللائحة: | يعمل في شأن الرسوم الواجب تحصيلها عند تقديم طلب بأي من الإجراءات المقررة وفقاً لأحكام القانون وهذه اللائحة: |
|                                                                                       |             | ت                                                                                                           | ت                                                                                                           |
|                                                                                       |             | نوع الخدمة                                                                                                  | نوع الخدمة                                                                                                  |
|                                                                                       |             | الرسوم بالدينار الكويتي                                                                                     | الرسوم بالدينار الكويتي                                                                                     |
|                                                                                       |             | سجل شركات التأمين وإعادة التأمين                                                                            | سجل شركات التأمين وإعادة التأمين                                                                            |
|                                                                                       |             | 1. رسوم دراسة طلب ترخيص شركة تأمين وطنية أو أجنبية                                                          | 1. رسوم دراسة طلب ترخيص شركة تأمين وطنية أو أجنبية                                                          |
|                                                                                       |             | 500                                                                                                         | 500                                                                                                         |
|                                                                                       |             | 2. رسوم ترخيص وقيد شركة تأمين                                                                               | 2. رسوم ترخيص وقيد شركة تأمين                                                                               |
|                                                                                       |             | 10000                                                                                                       | 10000                                                                                                       |
|                                                                                       |             | 3. رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة التأمين                                                                       | 3. رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة التأمين                                                                       |
|                                                                                       |             | 5000                                                                                                        | 5000                                                                                                        |
|                                                                                       |             | 4. رسوم دراسة طلب افتتاح فرع جديد شركة تأمين                                                                | 4. رسوم دراسة طلب افتتاح فرع جديد شركة تأمين                                                                |
|                                                                                       |             | 250                                                                                                         | 250                                                                                                         |
|                                                                                       |             | 5. رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع شركة تأمين                                                                     | 5. رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع شركة تأمين                                                                     |
|                                                                                       |             | 1000                                                                                                        | 1000                                                                                                        |

| رقم المادة                                                                                        | نوع التعديل                                                 | النص قبل التعديل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | النص بعد التعديل |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------|-----|----|----------------------------------------------|-------|----|---------------------------------------------|------|--------------------------------------------|--|--|----|---------------------------------|-----|----|----------------------------|------|-----|----------------------------------|-----|-----|--------------------------------|-----|-----|--------------------------------------|-----|-------------------|--|--|-----|--------------------------------------|-----|-----|----------------------------------|------|-----|----------------------------------|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|---------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|--------------------------------------|-----|-----|---------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|--|--|-----|-------------------------------------------------|-----|-----|--------------------------------------------|------|-----|--------------------------------------------------|------|-----|-----------------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|-----|----|----------------------------------------------|-------|----|---------------------------------------------|------|--------------------------------------------|--|--|----|---------------------------------|-----|----|----------------------------|------|-----|----------------------------------|-----|-----|--------------------------------|-----|-----|--------------------------------------|-----|-------------------|--|--|-----|--------------------------------------|-----|-----|----------------------------------|------|-----|----------------------------------|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|---------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----|--------------------------------------|-----|-----|---------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------------------|-----|-----|---------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|--|--|-----|-------------------------------------------------|-----|-----|--------------------------------------------|------|-----|--------------------------------------------------|------|-----|-----------------------------------------------|-----|-----|-------------------------------------------------|-----|
|                                                                                                   |                                                             | <table><tr><td>6.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين وطنية</td><td>500</td></tr><tr><td>7.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين أجنبية</td><td>20000</td></tr><tr><td>8.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع شركة تأمين أجنبية</td><td>5000</td></tr><tr><td colspan="3">سجل وسطاء التأمين و/أو وسطاء إعادة التأمين</td></tr><tr><td>8.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص وسيط تأمين</td><td>100</td></tr><tr><td>9.</td><td>رسوم ترخيص وقيد وسيط تأمين</td><td>1000</td></tr><tr><td>10.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد وسيط تأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>11.</td><td>رسوم ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>12.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين</td><td>250</td></tr><tr><td colspan="3">سجل وكلاء التأمين</td></tr><tr><td>13.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص وقيد وكيل تأمين</td><td>100</td></tr><tr><td>14.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين</td><td>1000</td></tr><tr><td>15.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>16.</td><td>رسوم طلب ترخيص فرع وكيل تأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>17.</td><td>رسوم تجديد ترخيص فرع وكيل تأمين</td><td>250</td></tr><tr><td colspan="3">سجلات المهن التأمينية (الخبراء الاكتواريين، خبراء تقييم الأخطار وتقدير الخسائر، استشاريو التأمين)</td></tr><tr><td>18.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص المهن التأمينية</td><td>100</td></tr><tr><td>19.</td><td>رسوم ترخيص وقيد المهن التأمينية</td><td>500</td></tr><tr><td>20.</td><td>رسوم ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري)</td><td>250</td></tr><tr><td>21.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد المهن التأمينية</td><td>250</td></tr><tr><td>22.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري)</td><td>250</td></tr><tr><td colspan="3">سجل مديرو مطالبات التأمين</td></tr><tr><td>23.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>100</td></tr><tr><td>24.</td><td>رسوم ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>3000</td></tr><tr><td>25.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>1000</td></tr><tr><td>26.</td><td>رسوم طلب ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>27.</td><td>رسوم تجديد ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>500</td></tr></table> | 6.               | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين وطنية | 500 | 7. | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين أجنبية | 20000 | 8. | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع شركة تأمين أجنبية | 5000 | سجل وسطاء التأمين و/أو وسطاء إعادة التأمين |  |  | 8. | رسوم دراسة طلب ترخيص وسيط تأمين | 100 | 9. | رسوم ترخيص وقيد وسيط تأمين | 1000 | 10. | رسوم تجديد ترخيص وقيد وسيط تأمين | 500 | 11. | رسوم ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين | 500 | 12. | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين | 250 | سجل وكلاء التأمين |  |  | 13. | رسوم دراسة طلب ترخيص وقيد وكيل تأمين | 100 | 14. | رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين | 1000 | 15. | رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين | 500 | 16. | رسوم طلب ترخيص فرع وكيل تأمين | 500 | 17. | رسوم تجديد ترخيص فرع وكيل تأمين | 250 | سجلات المهن التأمينية (الخبراء الاكتواريين، خبراء تقييم الأخطار وتقدير الخسائر، استشاريو التأمين) |  |  | 18. | رسوم دراسة طلب ترخيص المهن التأمينية | 100 | 19. | رسوم ترخيص وقيد المهن التأمينية | 500 | 20. | رسوم ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري) | 250 | 21. | رسوم تجديد ترخيص وقيد المهن التأمينية | 250 | 22. | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري) | 250 | سجل مديرو مطالبات التأمين |  |  | 23. | رسوم دراسة طلب ترخيص شركة إدارة مطالبات التأمين | 100 | 24. | رسوم ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين | 3000 | 25. | رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين | 1000 | 26. | رسوم طلب ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين | 500 | 27. | رسوم تجديد ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين | 500 | <table><tr><td>6.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين وطنية</td><td>500</td></tr><tr><td>7.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين أجنبية</td><td>20000</td></tr><tr><td>8.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع شركة تأمين أجنبية</td><td>5000</td></tr><tr><td colspan="3">سجل وسطاء التأمين و/أو وسطاء إعادة التأمين</td></tr><tr><td>8.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص وسيط تأمين</td><td>100</td></tr><tr><td>9.</td><td>رسوم ترخيص وقيد وسيط تأمين</td><td>1000</td></tr><tr><td>10.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد وسيط تأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>11.</td><td>رسوم ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>12.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين</td><td>250</td></tr><tr><td colspan="3">سجل وكلاء التأمين</td></tr><tr><td>13.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص وقيد وكيل تأمين</td><td>100</td></tr><tr><td>14.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين</td><td>1000</td></tr><tr><td>15.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>16.</td><td>رسوم طلب ترخيص فرع وكيل تأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>17.</td><td>رسوم تجديد ترخيص فرع وكيل تأمين</td><td>250</td></tr><tr><td colspan="3">سجلات المهن التأمينية (الخبراء الاكتواريين، خبراء تقييم الأخطار وتقدير الخسائر، استشاريو التأمين)</td></tr><tr><td>18.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص المهن التأمينية</td><td>100</td></tr><tr><td>19.</td><td>رسوم ترخيص وقيد المهن التأمينية</td><td>500</td></tr><tr><td>20.</td><td>رسوم ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري)</td><td>250</td></tr><tr><td>21.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد المهن التأمينية</td><td>250</td></tr><tr><td>22.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري)</td><td>250</td></tr><tr><td colspan="3">سجل مديرو مطالبات التأمين</td></tr><tr><td>23.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>100</td></tr><tr><td>24.</td><td>رسوم ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>3000</td></tr><tr><td>25.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>1000</td></tr><tr><td>26.</td><td>رسوم طلب ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>500</td></tr><tr><td>27.</td><td>رسوم تجديد ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين</td><td>500</td></tr></table> | 6. | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين وطنية | 500 | 7. | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين أجنبية | 20000 | 8. | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع شركة تأمين أجنبية | 5000 | سجل وسطاء التأمين و/أو وسطاء إعادة التأمين |  |  | 8. | رسوم دراسة طلب ترخيص وسيط تأمين | 100 | 9. | رسوم ترخيص وقيد وسيط تأمين | 1000 | 10. | رسوم تجديد ترخيص وقيد وسيط تأمين | 500 | 11. | رسوم ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين | 500 | 12. | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين | 250 | سجل وكلاء التأمين |  |  | 13. | رسوم دراسة طلب ترخيص وقيد وكيل تأمين | 100 | 14. | رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين | 1000 | 15. | رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين | 500 | 16. | رسوم طلب ترخيص فرع وكيل تأمين | 500 | 17. | رسوم تجديد ترخيص فرع وكيل تأمين | 250 | سجلات المهن التأمينية (الخبراء الاكتواريين، خبراء تقييم الأخطار وتقدير الخسائر، استشاريو التأمين) |  |  | 18. | رسوم دراسة طلب ترخيص المهن التأمينية | 100 | 19. | رسوم ترخيص وقيد المهن التأمينية | 500 | 20. | رسوم ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري) | 250 | 21. | رسوم تجديد ترخيص وقيد المهن التأمينية | 250 | 22. | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري) | 250 | سجل مديرو مطالبات التأمين |  |  | 23. | رسوم دراسة طلب ترخيص شركة إدارة مطالبات التأمين | 100 | 24. | رسوم ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين | 3000 | 25. | رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين | 1000 | 26. | رسوم طلب ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين | 500 | 27. | رسوم تجديد ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين | 500 |
| 6.                                                                                                | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين وطنية                 | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 7.                                                                                                | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين أجنبية                | 20000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 8.                                                                                                | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع شركة تأمين أجنبية                 | 5000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| سجل وسطاء التأمين و/أو وسطاء إعادة التأمين                                                        |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 8.                                                                                                | رسوم دراسة طلب ترخيص وسيط تأمين                             | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 9.                                                                                                | رسوم ترخيص وقيد وسيط تأمين                                  | 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 10.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد وسيط تأمين                            | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 11.                                                                                               | رسوم ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين                              | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 12.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين                        | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| سجل وكلاء التأمين                                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 13.                                                                                               | رسوم دراسة طلب ترخيص وقيد وكيل تأمين                        | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 14.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين                            | 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 15.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين                            | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 16.                                                                                               | رسوم طلب ترخيص فرع وكيل تأمين                               | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 17.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص فرع وكيل تأمين                             | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| سجلات المهن التأمينية (الخبراء الاكتواريين، خبراء تقييم الأخطار وتقدير الخسائر، استشاريو التأمين) |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 18.                                                                                               | رسوم دراسة طلب ترخيص المهن التأمينية                        | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 19.                                                                                               | رسوم ترخيص وقيد المهن التأمينية                             | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 20.                                                                                               | رسوم ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري)       | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 21.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد المهن التأمينية                       | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 22.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري) | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| سجل مديرو مطالبات التأمين                                                                         |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 23.                                                                                               | رسوم دراسة طلب ترخيص شركة إدارة مطالبات التأمين             | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 24.                                                                                               | رسوم ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين                  | 3000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 25.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين            | 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 26.                                                                                               | رسوم طلب ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين               | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 27.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين             | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 6.                                                                                                | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين وطنية                 | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 7.                                                                                                | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع لشركة تأمين أجنبية                | 20000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 8.                                                                                                | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع شركة تأمين أجنبية                 | 5000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| سجل وسطاء التأمين و/أو وسطاء إعادة التأمين                                                        |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 8.                                                                                                | رسوم دراسة طلب ترخيص وسيط تأمين                             | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 9.                                                                                                | رسوم ترخيص وقيد وسيط تأمين                                  | 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 10.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد وسيط تأمين                            | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 11.                                                                                               | رسوم ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين                              | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 12.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع وسيط تأمين                        | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| سجل وكلاء التأمين                                                                                 |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 13.                                                                                               | رسوم دراسة طلب ترخيص وقيد وكيل تأمين                        | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 14.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين                            | 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 15.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد وكيل تأمين                            | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 16.                                                                                               | رسوم طلب ترخيص فرع وكيل تأمين                               | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 17.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص فرع وكيل تأمين                             | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| سجلات المهن التأمينية (الخبراء الاكتواريين، خبراء تقييم الأخطار وتقدير الخسائر، استشاريو التأمين) |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 18.                                                                                               | رسوم دراسة طلب ترخيص المهن التأمينية                        | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 19.                                                                                               | رسوم ترخيص وقيد المهن التأمينية                             | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 20.                                                                                               | رسوم ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري)       | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 21.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد المهن التأمينية                       | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 22.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد فرع للمهن التأمينية (للشخص الاعتباري) | 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| سجل مديرو مطالبات التأمين                                                                         |                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 23.                                                                                               | رسوم دراسة طلب ترخيص شركة إدارة مطالبات التأمين             | 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 24.                                                                                               | رسوم ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين                  | 3000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 25.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة إدارة مطالبات التأمين            | 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 26.                                                                                               | رسوم طلب ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين               | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |
| 27.                                                                                               | رسوم تجديد ترخيص فرع شركة إدارة مطالبات التأمين             | 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |    |                                             |     |    |                                              |       |    |                                             |      |                                            |  |  |    |                                 |     |    |                            |      |     |                                  |     |     |                                |     |     |                                      |     |                   |  |  |     |                                      |     |     |                                  |      |     |                                  |     |     |                               |     |     |                                 |     |                                                                                                   |  |  |     |                                      |     |     |                                 |     |     |                                                       |     |     |                                       |     |     |                                                             |     |                           |  |  |     |                                                 |     |     |                                            |      |     |                                                  |      |     |                                               |     |     |                                                 |     |

| رقم المادة                                                                            | نوع التعديل                                                                                                                                                                                        | النص قبل التعديل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | النص بعد التعديل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|-----|--------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|-----|-----------------------|------|------------------------------------|-----|-----------------------------|-----|-----------------------|-----------|--|-----|-----------------------------|-----|-----------------------------------|-----------|--|-----|---------------------------------|-----|-----------------------------------|-----|--------------------------------------|-----|---------------------------------|-----|------------------------------------------------|-----|--------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------|--|--|-----|--------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    | <table><tr><td>مطالبات التأمين</td><td></td></tr><tr><td>سجل مستودعات التأمين المركزية</td><td></td></tr><tr><td>28.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص مستودع التأمين المركزي 1000</td><td>30.</td><td>رسوم دراسة طلب ترخيص مستودع التأمين المركزي 1000</td></tr><tr><td>29.</td><td>رسوم ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 250000</td><td>31.</td><td>رسوم ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 250000</td></tr><tr><td>30.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 25000</td><td>32.</td><td>رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 25000</td></tr><tr><td colspan="2">سجلات (مراقبي الحسابات، مكاتب التدقيق الشرعي)</td><td colspan="2">سجلات (مراقبي الحسابات، مكاتب التدقيق الشرعي)</td></tr><tr><td>31.</td><td>رسوم قيد في السجل 250</td><td>100.</td><td>رسوم دراسة قيد مراقبي الحسابات 100</td></tr><tr><td>32.</td><td>رسوم تجديد قيد في السجل 250</td><td>33.</td><td>رسوم قيد في السجل 250</td></tr><tr><td colspan="2">رسوم أخرى</td><td>34.</td><td>رسوم تجديد قيد في السجل 250</td></tr><tr><td>33.</td><td>التأشير بتعديل بيانات في السجل 10</td><td colspan="2">رسوم أخرى</td></tr><tr><td>34.</td><td>تقديم تظلم عن قرارات الوحدة 250</td><td>35.</td><td>التأشير بتعديل بيانات في السجل 10</td></tr><tr><td>35.</td><td>رسوم دراسة طلب تحويل وثائق تأمين 500</td><td>36.</td><td>تقديم تظلم عن قرارات الوحدة 250</td></tr><tr><td>36.</td><td>رسوم دراسة طلب استحواذ / اندماج شركة تأمين 500</td><td>37.</td><td>رسوم دراسة طلب تحويل وثائق تأمين 500</td></tr><tr><td rowspan="2">37.</td><td rowspan="2">الحصول على نسخ من الوثائق والسجلات والمخاضر المودعة لدى الوحدة أو رسوم مستخرج رسمي من البيانات المقيمة في السجل 5 د.ك عن كل وثيقة لا يزيد عدد أوراقها عن 10 أوراق، ويضاف 500 فلس عن كل ورقة زائدة.</td><td>38.</td><td>رسوم دراسة طلب استحواذ / اندماج على شركة تأمين 500</td></tr><tr><td>39.</td><td>رسوم دراسة طلب استحواذ على شركة وساطة تأمين 250</td></tr><tr><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>40.</td><td>رسوم دراسة طلب استحواذ المهن التأمينية 250</td></tr><tr><td>41.</td><td>الحصول على نسخ من الوثائق والسجلات والمخاضر المودعة لدى الوحدة أو رسوم مستخرج رسمي من البيانات المقيمة في السجل 5 د.ك عن كل وثيقة لا يزيد عدد أوراقها عن 10 أوراق، ويضاف 500 فلس عن كل ورقة زائدة.</td></tr></table> | مطالبات التأمين                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | سجل مستودعات التأمين المركزية |  | 28. | رسوم دراسة طلب ترخيص مستودع التأمين المركزي 1000 | 30. | رسوم دراسة طلب ترخيص مستودع التأمين المركزي 1000 | 29. | رسوم ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 250000 | 31. | رسوم ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 250000 | 30. | رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 25000 | 32. | رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 25000 | سجلات (مراقبي الحسابات، مكاتب التدقيق الشرعي) |  | سجلات (مراقبي الحسابات، مكاتب التدقيق الشرعي) |  | 31. | رسوم قيد في السجل 250 | 100. | رسوم دراسة قيد مراقبي الحسابات 100 | 32. | رسوم تجديد قيد في السجل 250 | 33. | رسوم قيد في السجل 250 | رسوم أخرى |  | 34. | رسوم تجديد قيد في السجل 250 | 33. | التأشير بتعديل بيانات في السجل 10 | رسوم أخرى |  | 34. | تقديم تظلم عن قرارات الوحدة 250 | 35. | التأشير بتعديل بيانات في السجل 10 | 35. | رسوم دراسة طلب تحويل وثائق تأمين 500 | 36. | تقديم تظلم عن قرارات الوحدة 250 | 36. | رسوم دراسة طلب استحواذ / اندماج شركة تأمين 500 | 37. | رسوم دراسة طلب تحويل وثائق تأمين 500 | 37. | الحصول على نسخ من الوثائق والسجلات والمخاضر المودعة لدى الوحدة أو رسوم مستخرج رسمي من البيانات المقيمة في السجل 5 د.ك عن كل وثيقة لا يزيد عدد أوراقها عن 10 أوراق، ويضاف 500 فلس عن كل ورقة زائدة. | 38. | رسوم دراسة طلب استحواذ / اندماج على شركة تأمين 500 | 39. | رسوم دراسة طلب استحواذ على شركة وساطة تأمين 250 |  |  | 40. | رسوم دراسة طلب استحواذ المهن التأمينية 250 | 41. | الحصول على نسخ من الوثائق والسجلات والمخاضر المودعة لدى الوحدة أو رسوم مستخرج رسمي من البيانات المقيمة في السجل 5 د.ك عن كل وثيقة لا يزيد عدد أوراقها عن 10 أوراق، ويضاف 500 فلس عن كل ورقة زائدة. |  |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    | مطالبات التأمين                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| سجل مستودعات التأمين المركزية                                                         |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 28.                                                                                   | رسوم دراسة طلب ترخيص مستودع التأمين المركزي 1000                                                                                                                                                   | 30.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | رسوم دراسة طلب ترخيص مستودع التأمين المركزي 1000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 29.                                                                                   | رسوم ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 250000                                                                                                                                                 | 31.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | رسوم ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 250000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 30.                                                                                   | رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 25000                                                                                                                                            | 32.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | رسوم تجديد ترخيص وقيد شركة مستودع التأمين المركزي 25000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| سجلات (مراقبي الحسابات، مكاتب التدقيق الشرعي)                                         |                                                                                                                                                                                                    | سجلات (مراقبي الحسابات، مكاتب التدقيق الشرعي)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 31.                                                                                   | رسوم قيد في السجل 250                                                                                                                                                                              | 100.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | رسوم دراسة قيد مراقبي الحسابات 100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 32.                                                                                   | رسوم تجديد قيد في السجل 250                                                                                                                                                                        | 33.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | رسوم قيد في السجل 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| رسوم أخرى                                                                             |                                                                                                                                                                                                    | 34.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | رسوم تجديد قيد في السجل 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 33.                                                                                   | التأشير بتعديل بيانات في السجل 10                                                                                                                                                                  | رسوم أخرى                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 34.                                                                                   | تقديم تظلم عن قرارات الوحدة 250                                                                                                                                                                    | 35.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | التأشير بتعديل بيانات في السجل 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 35.                                                                                   | رسوم دراسة طلب تحويل وثائق تأمين 500                                                                                                                                                               | 36.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | تقديم تظلم عن قرارات الوحدة 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 36.                                                                                   | رسوم دراسة طلب استحواذ / اندماج شركة تأمين 500                                                                                                                                                     | 37.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | رسوم دراسة طلب تحويل وثائق تأمين 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| 37.                                                                                   | الحصول على نسخ من الوثائق والسجلات والمخاضر المودعة لدى الوحدة أو رسوم مستخرج رسمي من البيانات المقيمة في السجل 5 د.ك عن كل وثيقة لا يزيد عدد أوراقها عن 10 أوراق، ويضاف 500 فلس عن كل ورقة زائدة. | 38.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | رسوم دراسة طلب استحواذ / اندماج على شركة تأمين 500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    | 39.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | رسوم دراسة طلب استحواذ على شركة وساطة تأمين 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    | 40.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | رسوم دراسة طلب استحواذ المهن التأمينية 250                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
|                                                                                       |                                                                                                                                                                                                    | 41.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | الحصول على نسخ من الوثائق والسجلات والمخاضر المودعة لدى الوحدة أو رسوم مستخرج رسمي من البيانات المقيمة في السجل 5 د.ك عن كل وثيقة لا يزيد عدد أوراقها عن 10 أوراق، ويضاف 500 فلس عن كل ورقة زائدة.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |
| المادة رقم (70) من اللائحة التنفيذية للقانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين | تعديل في النص إضافة                                                                                                                                                                                | <p>يقوم الشخص الذي يرغب في مزاوله أي من أنشطة التأمين أو إعادة التأمين أو من ينوب عنه قانوناً أو من المؤسسين بالنسبة للشركة تحت التأسيس، بتقديم طلب الترخيص وفقاً للنموذج المعد لهذا الغرض، ويقدم الطلب مشفوعاً بالمعلومات والمستندات التالية، وذلك حسب الأحوال:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. اسم مقدم طلب الترخيص، وعنوانه - متضمناً الرقم الآلي -، ورقم الهوية إذا كان شخصاً طبيعياً أو رقم السجل التجاري إذا كان شخصاً اعتبارياً.</li><li>2. تحديد الأنشطة التي يرغب مقدم الطلب بمزاومتها.</li><li>3. إقرارات موقعة من مؤسسي الشركة بأنه لم يصدر ضدهم خلال خمس سنوات سابقة لتقديم طلب الترخيص أحكاماً نهائية بإشهار إفلاسهم أو إدانتهم بحكم نهائي في جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة أو بعقوبة مقيدة للحرية في إحدى الجرائم المنصوص عليها في القانون أو أي قانون آخر، ما لم يكن قد رد إليهم اعتبارهم.</li><li>4. بيان مقدار رأس المال المصدر والمدفوع للشركة التي ستقوم بمزاولة النشاط محل الطلب.</li><li>5. نسخة من عقد الشركة التي ستقوم بمزاولة النشاط، وأية تعديلات طرأت عليه.</li></ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>يقوم الشخص الذي يرغب في مزاوله أي من أنشطة التأمين أو إعادة التأمين أو من ينوب عنه قانوناً أو من المؤسسين بالنسبة للشركة تحت التأسيس، بتقديم طلب الترخيص وفقاً للنموذج المعد لهذا الغرض، ويقدم الطلب مشفوعاً بالمعلومات والمستندات التالية، وذلك حسب الأحوال:</p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. اسم مقدم طلب الترخيص، وعنوانه - متضمناً الرقم الآلي -، ورقم الهوية إذا كان شخصاً طبيعياً أو رقم السجل التجاري إذا كان شخصاً اعتبارياً.</li><li>2. تحديد الأنشطة التي يرغب مقدم الطلب بمزاومتها.</li><li>3. إقرارات موقعة من مؤسسي الشركة بأنه لم يصدر ضدهم خلال خمس سنوات سابقة لتقديم طلب الترخيص أحكاماً نهائية بإشهار إفلاسهم أو إدانتهم بحكم نهائي في جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة أو بعقوبة مقيدة للحرية في إحدى الجرائم المنصوص عليها في القانون أو أي قانون آخر، ما لم يكن قد رد إليهم اعتبارهم.</li></ol> |  |                               |  |     |                                                  |     |                                                  |     |                                                    |     |                                                    |     |                                                         |     |                                                         |                                               |  |                                               |  |     |                       |      |                                    |     |                             |     |                       |           |  |     |                             |     |                                   |           |  |     |                                 |     |                                   |     |                                      |     |                                 |     |                                                |     |                                      |     |                                                                                                                                                                                                    |     |                                                    |     |                                                 |  |  |     |                                            |     |                                                                                                                                                                                                    |  |



| رقم المادة                                                                             | نوع التعديل         | النص قبل التعديل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | النص بعد التعديل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |                     | <p>4. بيان مقدار رأس المال المصدر والمدفوع للشركة التي ستقوم بمزاولة النشاط محل الطلب.</p> <p>5. نسخة من عقد الشركة التي ستقوم بمزاولة النشاط، وأية تعديلات طرأت عليه.</p> <p>6. دراسة الجدوى الاقتصادية وخطة عمل خمس سنوات ويجب أن تشمل بحد أدنى ما يلي:</p> <p>أ- فروع التأمين التي تزعم الشركة ممارسة النشاط فيها والمخاطر المرتبطة بها .</p> <p>ب- القدرة على إسناد أو قبول اتفاقيات إعادة التأمين إلى الفروع المراد إعادة التأمين عليها .</p> <p>ج- خطة تسويق المنتجات .</p> <p>د- المصاريف المتوقعة لبدء النشاط والمصادر المالية اللازمة للتمويل.</p> <p>هـ- معدلات النمو المتوقعة للنشاط مع الأخذ في الاعتبار متطلبات هامش الملاءة .</p> <p>و- العدد المتوقع للعاملين وخطة توظيف وتأهيل العمالة الكويتية.</p> <p>ز- التكاليف السنوية بناء على معدلات النمو المتوقع للنشاط.</p> <p>ح- قوائم مالية تقديرية مرتبطة بتوقعات النمو.</p> <p>ط- بيان بالأسس الفنية لعمليات التأمين وشهادة من خبير اكتواري تفيد بأن أسس ومزايا وقيود عمليات التأمين سليمة وقابلة للتنفيذ.</p> <p>ي- خطة افتتاح فروع الشركة.</p> <p>7. كشف بأسماء المناصب التنفيذية مع بيان مفصل لمؤهلات وخبرات كل منهم وإرفاق ما يثبت هذه المؤهلات والخبرات.</p> <p>8. كشف بالأسماء أعضاء مجلس الإدارة مع بيان مفصل لمؤهلات وخبرات كل منهم وإرفاق ما يثبت هذه المؤهلات والخبرات.</p> <p>9. إقرارات موقعة من أعضاء مجلس الإدارة والإدارة التنفيذية بمزاولة العمل لدى الشركة.</p> <p>10. أن يكون أعضاء مجلس الإدارة ممن لديهم خبرة مالية أو اقتصادية أو قانونية أو تأمينية شريطة ألا يقل عدد الأعضاء أصحاب الخبرة التأمينية عن عضوين.</p> <p>11. إقرار من مقدم طلب الترخيص بأن المعلومات الواردة في الطلب والمستندات المرفقة به صحيحة وكاملة بالإضافة إلى أي إقرار آخر تطلبه الوحدة.</p> <p>12. إيصال سداد رسم دراسة الطلب المقرر في المادة (19) من هذه اللائحة.</p> <p>13. أن تقدم الشركات منتجات وخدمات تأمينية متطورة ومتنوعة لا توفرها شركات التأمين القائمة وتقديم تغطيات قائمة بمتاجها سوق التأمين في الكويت.</p> <p>14. تقديم خطة لتطوير المنتجات التأمينية: تحديد آلية مراجعة وتحديث المنتجات القائمة.</p> <p>15. الضوابط التقنية والتشغيلية: تقديم معلومات عن البنية التحتية التقنية ونظم المعلومات التي تستخدمها شركة التأمين في أعمالها. على سبيل المثال، يتعين ملء استبيان لتقييم نظم تقنية المعلومات وتقديم نموذج تفصيلي للضوابط التقنية يوضح جاهزية أنظمة الشركة لإدارة بيانات العملاء وإصدار الوثائق التأمينية ومعالجة المطالبات والتقارير الدورية.</p> <p>16. أي معلومات أو مستندات أخرى تطلبها الوحدة.</p> | <p>6. دراسة الجدوى الاقتصادية وخطة عمل خمس سنوات للشركات قيد التأسيس ويجب أن تشمل بحد أدنى ما يلي:</p> <p>أ- فروع التأمين التي تزعم الشركة ممارسة النشاط فيها والمخاطر المرتبطة بها .</p> <p>ب- القدرة على إسناد أو قبول اتفاقيات إعادة التأمين إلى الفروع المراد إعادة التأمين عليها .</p> <p>ج- خطة تسويق المنتجات .</p> <p>د- المصاريف المتوقعة لبدء النشاط والمصادر المالية اللازمة للتمويل.</p> <p>هـ- معدلات النمو المتوقعة للنشاط مع الأخذ في الاعتبار متطلبات هامش الملاءة .</p> <p>و- العدد المتوقع للعاملين وخطة توظيف وتأهيل العمالة الكويتية.</p> <p>ز- التكاليف السنوية بناء على معدلات النمو المتوقع للنشاط.</p> <p>ح- قوائم مالية تقديرية مرتبطة بتوقعات النمو.</p> <p>ط- بيان بالأسس الفنية لعمليات التأمين وشهادة من خبير اكتواري تفيد بأن أسس ومزايا وقيود عمليات التأمين سليمة وقابلة للتنفيذ.</p> <p>ي- خطة افتتاح فروع الشركة.</p> <p>7. كشف بالأسماء المقترحة لتولي المناصب التنفيذية مع بيان مفصل لمؤهلات وخبرات كل منهم وإرفاق ما يثبت هذه المؤهلات والخبرات.</p> <p>8. إقرار من مقدم طلب الترخيص بأن المعلومات الواردة في الطلب والمستندات المرفقة به صحيحة وكاملة بالإضافة إلى أي إقرار آخر تطلبه الوحدة.</p> <p>9. إيصال سداد رسم دراسة الطلب المقرر في المادة (19) من هذه اللائحة.</p> <p>10. أي معلومات أو مستندات أخرى تطلبها الوحدة.</p> |
| المادة رقم (182) من اللائحة التنفيذية للقانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين | تعديل في النص إضافة | <p>يجب أن يكون للشركة مدير كويتي وفقاً للشروط التالية:</p> <p>أ- أن يكون متفرغاً ولديه خبرة في مجال التأمين.</p> <p>ب- أن يكون متمتعاً بالأهلية القانونية الكاملة.</p> <p>ج- ألا يكون قد سبق الحكم عليه في جناية بعقوبة مقيدة للحرية، أو في جريمة إفلاس بالتقصير، أو بالتدليس، أو جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة.</p> <p>د- أن يكون المدير العام الكويتي هو الممثل القانوني للشركة والمسؤول عن إدارتها ولديه الصلاحيات الكاملة لأداء عمله.</p> <p>هـ- يجوز للوحدة إجراء مقابلة شخصية و/أو اختبار في التأمين للمدير العام الكويتي ووفقاً للقرارات الصادرة من الوحدة بهذا الشأن.</p> <p>و- أي شروط أخرى تقررها الوحدة.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>يجب أن يكون للشركة مدير عام كويتي لإدارة الشركة وفقاً للشروط التالية:</p> <p>أ- أن يكون متفرغاً ولديه خبرة في مجال التأمين.</p> <p>ب- أن يكون متمتعاً بالأهلية القانونية الكاملة.</p> <p>ج- ألا يكون قد سبق الحكم عليه في جناية بعقوبة مقيدة للحرية، أو في جريمة إفلاس بالتقصير، أو بالتدليس، أو جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة.</p> <p>أي شروط أخرى تقررها الوحدة.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

| رقم المادة                                                                             | نوع التعديل   | النص قبل التعديل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | النص بعد التعديل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <p>موافقة مسبقة من الوحدة، وللوحدة الحق في إجراء مقابلة شخصية و/أو اختبار للمدير المعين.</p> <p>وفي جميع الأحوال يكون المدير العام الكويتي هو المسؤول والممثل القانوني للشركة.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| المادة رقم (206) من اللائحة التنفيذية للقانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين | تعديل في النص | <p>1. يشترط لقيّد خبراء تقييم الأخطار وتقييم الخسائر من الأفراد في سجل خبراء تقييم الأخطار وتقييم الخسائر توافر الشروط الآتية:</p> <p>أ- أن يكون كويتي الجنسية أو أحد مواطني دول مجلس التعاون الخليجي أو الأجنبي ممن لديه إقامة سارية في دولة الكويت.</p> <p>ب- أن يكون متمتعاً بالأهلية القانونية الكاملة.</p> <p>ج- أن يكون حاصلًا على مؤهل جامعي ووفقاً للضوابط والشروط التي تقررها الوحدة.</p> <p>د- أن تكون لديه خبرة عملية في مجال تقييم الأخطار وتقييم الخسائر في مجالات التأمين لا تقل عن خمس سنوات، وأن يكون قد مارس أعمال تقييم الأخطار وتقييم الخسائر بشكل مستقل أو لدى شخص اعتباري مرخص للعمل في أعمال تقييم الأخطار وتقييم الخسائر داخل أو خارج الدولة.</p> <p>هـ- أن لا يكون مساهماً في شركة تأمين أو عضواً في مجلس إدارتها أو من العاملين فيها.</p> <p>و- ألا يكون قد سبق الحكم عليه في جناية يعقوبة مقيدة للحرية، أو في جريمة إفلاس بالتقصير، أو بالتدليس، أو جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة، ما لم يرد إليه اعتباراً.</p> <p>ز- أن لا يكون مسئولاً بناء على حكم قضائي أو قرار تأديبي عن مخالفة جسيمة لأي من أحكام قانون الشركات بصفته مديراً عاماً أو عضواً في مجلس إدارة إحدى الشركات بما في ذلك المسئولية من عن تصفية الشركة تصفية إجبارية.</p> <p>ح- أن يكون موظف بإحدى شركات التأمين المرخص لها أو إحدى الشركات المرخص لها ذات الاختصاص، ولا يجوز للفرد العمل أو الارتباط المهني في الوقت ذاته مع أكثر من شركة أو جهة.</p> <p>2. مع مراعاة قانون الشركات المشار إليه والقانون رقم (116) لسنة 2013 بشأن تشجيع الاستثمار الأجنبي المباشر يشترط لقيّد خبراء تقييم الأخطار وتقييم الخسائر من الشركات ما يلي:</p> <p>أ- أن لا يقل رأس المال المدفوع للشركة المؤسسة في دولة الكويت عن مبلغ (10.000) عشرة آلاف دينار كويتي.</p> <p>ب- أن يكون من بين أغراضها نشاط مهنة خبير تقييم الأخطار وتقييم الخسائر.</p> <p>ج- أن يكون لدى الشركة مدير/ رئيس تنفيذي تتوفر فيه الشروط والمؤهلات المنصوص عليها بالفقرة (1) من هذه المادة.</p> | <p>1. يشترط لقيّد خبراء تقييم الأخطار وتقييم الخسائر من الأفراد في سجل خبراء تقييم الأخطار وتقييم الخسائر توافر الشروط الآتية:</p> <p>أ- أن يكون كويتي الجنسية أو أحد مواطني دول مجلس التعاون الخليجي أو الأجنبي ممن لديه إقامة سارية في دولة الكويت.</p> <p>ب- أن يكون متمتعاً بالأهلية القانونية الكاملة.</p> <p>ج- أن يكون حاصلًا على مؤهل جامعي ووفقاً للضوابط والشروط التي تقررها الوحدة.</p> <p>د- أن تكون لديه خبرة عملية في مجال تقييم الأخطار وتقييم الخسائر في مجالات التأمين لا تقل عن خمس سنوات، وأن يكون قد مارس أعمال تقييم الأخطار وتقييم الخسائر بشكل مستقل أو لدى شخص اعتباري مرخص للعمل في أعمال تقييم الأخطار وتقييم الخسائر داخل أو خارج الدولة.</p> <p>هـ- أن لا يكون مساهماً في شركة تأمين أو عضواً في مجلس إدارتها أو من العاملين فيها.</p> <p>و- ألا يكون قد سبق الحكم عليه في جناية يعقوبة مقيدة للحرية، أو في جريمة إفلاس بالتقصير، أو بالتدليس، أو جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة، ما لم يرد إليه اعتباراً.</p> <p>ز- أن لا يكون مسئولاً بناء على حكم قضائي أو قرار تأديبي عن مخالفة جسيمة لأي من أحكام قانون الشركات بصفته مديراً عاماً أو عضواً في مجلس إدارة إحدى الشركات بما في ذلك المسئولية من عن تصفية الشركة تصفية إجبارية.</p> <p>2. مع مراعاة قانون الشركات المشار إليه والقانون رقم (116) لسنة 2013 بشأن تشجيع الاستثمار الأجنبي المباشر يشترط لقيّد خبراء تقييم الأخطار وتقييم الخسائر من الشركات ما يلي:</p> <p>أ- أن لا يقل رأس المال المدفوع للشركة المؤسسة في دولة الكويت عن مبلغ (10.000) عشرة آلاف دينار كويتي.</p> <p>ب- أن يكون من بين أغراضها نشاط مهنة خبير تقييم الأخطار وتقييم الخسائر.</p> <p>ج- أن يكون لدى الشركة مدير/ رئيس تنفيذي تتوفر فيه الشروط والمؤهلات المنصوص عليها بالفقرة (1) من هذه المادة.</p> |
| المادة رقم (224) من اللائحة التنفيذية للقانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين | تعديل في النص | <p>1. يشترط في من يتم قيده في سجل استشاريي التأمين ما يلي:</p> <p>أ- أن يكون كويتي الجنسية أو أحد مواطني دول مجلس التعاون الخليجي أو الأجنبي ممن لديه إقامة سارية في دولة الكويت.</p> <p>ب- أن يكون متمتعاً بالأهلية القانونية الكاملة.</p> <p>ج- أن يكون حاصلًا على مؤهل جامعي ووفقاً للضوابط والشروط التي تقررها الوحدة.</p> <p>د- أن تكون لديه خبرة عملية في مجال الاستشارات التأمينية لا تقل عن خمس سنوات، وأن يكون قد مارس أعمال استشارات التأمين.</p> <p>هـ- ألا يكون قد سبق الحكم عليه في جناية يعقوبة مقيدة للحرية، أو في جريمة إفلاس بالتقصير، أو بالتدليس، أو جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة، ما لم يرد إليه اعتباراً.</p> <p>2. مع مراعاة قانون الشركات المشار إليه والقانون رقم (116) لسنة 2013 بشأن تشجيع الاستثمار الأجنبي المباشر يشترط لقيّد استشاريي</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>1. يشترط في من يتم قيده في سجل استشاريي التأمين ما يلي:</p> <p>أ- أن يكون كويتي الجنسية أو أحد مواطني دول مجلس التعاون الخليجي أو الأجنبي ممن لديه إقامة سارية في دولة الكويت.</p> <p>ب- أن يكون متمتعاً بالأهلية القانونية الكاملة.</p> <p>ج- أن يكون حاصلًا على مؤهل جامعي ووفقاً للضوابط والشروط التي تقررها الوحدة.</p> <p>د- أن تكون لديه خبرة عملية في مجال الاستشارات التأمينية لا تقل عن خمس سنوات، وأن يكون قد مارس أعمال استشارات التأمين.</p> <p>هـ- ألا يكون قد سبق الحكم عليه في جناية يعقوبة مقيدة للحرية، أو في جريمة إفلاس بالتقصير، أو بالتدليس، أو جريمة مخلة بالشرف أو الأمانة، ما لم يرد إليه اعتباراً.</p> <p>2. مع مراعاة قانون الشركات المشار إليه والقانون رقم (116) لسنة 2013 بشأن تشجيع الاستثمار الأجنبي المباشر يشترط لقيّد استشاريي</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

| رقم المادة                                                                             | نوع التعديل   | النص قبل التعديل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | النص بعد التعديل                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                        |               | التأمين من الشركات ما يلي:<br>أ- أن لا يقل رأس المال المدفوع للشركة المؤسسة في دولة الكويت عن مبلغ (10.000) عشرة آلاف دينار كويتي.<br>ب- أن يكون من بين أغراضها نشاط مهنة استشاري تأمين.<br>ج- أن يكون لدى الشركة مدير/ رئيس تنفيذي تتوفر فيه الشروط والمؤهلات المنصوص عليها بالفقرة (1) من هذه المادة.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | المُرخص لها ذات الاختصاص، ولا يجوز للفرد العمل أو الارتباط المهني في الوقت ذاته مع أكثر من شركة أو جهة.<br>2. مع مراعاة قانون الشركات المشار إليه والقانون رقم (116) لسنة 2013 بشأن تشجيع الاستثمار الأجنبي المباشر يشترط لقبول استشاري التأمين من الشركات ما يلي:<br>أ- أن لا يقل رأس المال المدفوع للشركة المؤسسة في دولة الكويت عن مبلغ (10.000) عشرة آلاف دينار كويتي.<br>ب- أن يكون من بين أغراضها نشاط مهنة استشاري تأمين.<br>ج- أن يكون لدى الشركة مدير/ رئيس تنفيذي تتوفر فيه الشروط والمؤهلات المنصوص عليها بالفقرة (1) من هذه المادة.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| المادة رقم (242) من اللائحة التنفيذية للقانون رقم (125) لسنة 2019 في شأن تنظيم التأمين | تعديل في النص | 1. يشترط في من يتم قيده في سجل الخبراء الاكتواريين ما يلي:<br>أ. أن يكون كويتي الجنسية أو أحد مواطني دول مجلس التعاون الخليجي أو الأجنبي ممن لديه إقامة سارية في دولة الكويت.<br>ب. أن يكون متمتعاً بالأهلية القانونية الكاملة.<br>ج. أن يكون حاصلًا على مؤهل جامعي وفقاً للضوابط والشروط التي تقرها الوحدة.<br>د. أن يكون قد اكتسب خبرة عملية في أعمال الخبرة الإكتوارية بعد حصوله على المؤهل مدة لا تقل عن ثلاث سنوات.<br>هـ. أن يكون قد عمل في مجال التأمين في شركة التأمين لمدة لا تقل عن 10 سنوات.<br>و. ألا يكون قد سبق الحكم عليه في جناية يعقوبة مقيدة للحرية، أو في جريمة إفلاس بالتقصير، أو بالتدليس، أو جرمته مخلة بالشرف أو الأمانة، ما لم يرد إليه اعتباره.<br>2. مع مراعاة قانون الشركات المشار إليه والقانون رقم (116) لسنة 2013 بشأن تشجيع الاستثمار الأجنبي المباشر يشترط لقبول الخبراء الاكتواريين من الشركات ما يلي:<br>أ. أن لا يقل رأس المال المدفوع للشركة المؤسسة في دولة الكويت عن مبلغ (10.000) عشرة آلاف دينار كويتي.<br>ب. أن يكون من بين أغراضها نشاط مهنة الخبرة الاكتواري.<br>ج. أن يكون لدى الشركة مدير/ رئيس تنفيذي تتوفر فيه الشروط والمؤهلات المنصوص عليها بالفقرة (1) من هذه المادة. | 1. يشترط في من يتم قيده في سجل الخبراء الاكتواريين ما يلي:<br>أ. أن يكون كويتي الجنسية أو أحد مواطني دول مجلس التعاون الخليجي أو الأجنبي ممن لديه إقامة سارية في دولة الكويت.<br>ب. أن يكون متمتعاً بالأهلية القانونية الكاملة.<br>ج. أن يكون حاصلًا على مؤهل جامعي وفقاً للضوابط والشروط التي تقرها الوحدة.<br>د. أن يكون قد اكتسب خبرة عملية في أعمال الخبرة الإكتوارية بعد حصوله على المؤهل مدة لا تقل عن ثلاث سنوات.<br>هـ. أن يكون قد عمل في مجال التأمين في شركة التأمين لمدة لا تقل عن 10 سنوات.<br>و. ألا يكون قد سبق الحكم عليه في جناية يعقوبة مقيدة للحرية، أو في جريمة إفلاس بالتقصير، أو بالتدليس، أو جرمته مخلة بالشرف أو الأمانة، ما لم يرد إليه اعتباره.<br>2. مع مراعاة قانون الشركات المشار إليه والقانون رقم (116) لسنة 2013 بشأن تشجيع الاستثمار الأجنبي المباشر يشترط لقبول الخبراء الاكتواريين من الشركات ما يلي:<br>أ. أن لا يقل رأس المال المدفوع للشركة المؤسسة في دولة الكويت عن مبلغ (10.000) عشرة آلاف دينار كويتي.<br>ب. أن يكون من بين أغراضها نشاط مهنة الخبرة الاكتواري.<br>ج. أن يكون لدى الشركة مدير/ رئيس تنفيذي تتوفر فيه الشروط والمؤهلات المنصوص عليها بالفقرة (1) من هذه المادة. |