



## استمارة تعيين مسؤول الالتزام الخاص بمكافحة عمليات غسل الاموال وتمويل الارهاب

## Compliance officer Anti - Money Laundering &amp; Terrorism Financing Appointment Form

رقم السجل التجاري CR Number	الاسم التجاري Commercial Name
النشاط Activity	

## Appointment Declaration

إقرار تعيين:

I, the undersigned, undertake to abide by the provisions of Decree-Law No. "4" of 2001 regarding the prohibition and combating of money laundering and terrorist financing activities and Resolution of the Minister of Industry and Commerce No. "103" of 2021 regarding the procedures for prohibiting and combating money laundering and terrorist financing and the illegal transfer of funds across borders for those licensed to practice the activities of selling and trading gold and jewelry, auditing of accounts, rules for freezing and unfreezing of funds, and prohibition of dealing with persons or entities on terrorist lists.

I also pledge that the I will comply fully with the directives issued by the Ministry of Industry and Commerce related to combating money laundering and terrorist financing operations and to report suspicious or unusual transactions or attempt to transactions within the first working day at most through the electronic system of the Ministry of Industry and Commerce, in addition of performing my duties in full as stipulated in the ministerial order.

أتعهد أنا الموقع أدناه بالالتزام بأحكام المرسوم بقانون رقم "4" لسنة 2001 بشأن حظر ومكافحة عمليات غسل الأموال وتمويل الإرهاب وقرار وزير الصناعة والتجارة رقم "103" لسنة 2021 بشأن إجراءات حظر ومكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب والنقل غير المشروع للأموال عبر الحدود للمرخص لهم بمزاولة أنشطة بيع وتجارة الذهب والمجوهرات وتدقيق الحسابات، وقواعد تجميد الأموال ورفع التجميد وحظر التعامل مع الأشخاص أو الكيانات المدرجين في قوائم الإرهاب. كما أتعهد بأن التزم بالتوجيهات الصادرة من وزارة الصناعة والتجارة ذات الصلة بمكافحة عمليات غسل الأموال وتمويل الإرهاب وأن أقوم بالإبلاغ عن الصفقات المشبوهة أو غير العادية أو محاولة التعامل خلال أول يوم عمل على الأكثر عبر النظام الإلكتروني الخاص بوزارة الصناعة والتجارة. وأن أقوم بأداء واجباتي ومسؤولياتي المنصوص كاملة كما نص عليها القرار الوزاري.

## Compliance Officer Detail

البيانات الخاصة بمسؤول الالتزام

المنصب Position	اسم مسؤول الالتزام Compliance Officer Name
النقال Mobile	رقم الهوية ID No
الفاكس Fax	الهاتف Telephone
التوقيع Signature	التاريخ Date
	البريد الإلكتروني Email

## Authorized Signatory

المخول بالتوقيع

التوقيع Signature	اسم المخول بالتوقيع Name of Authorized Signatory
----------------------	---

