



نموذج رقم: (5)

التاريخ: / /

نموذج خدمات إشعارات الرسائل القصيرة

الإسم (ثلاثي): _____ الفرع: _____ كود الفرع: _____

الإسم باللغة الإنجليزية حسب بيانات جواز السفر:

Given Names: _____ Surname: _____

رقم الحساب: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] رقم الزبون: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

الرقم الوطني: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] رقم الجواز: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

تاريخ الميلاد: [] [] / [] [] / [] [] رقم الهاتف: []

الجنس: ذكر أنثى

أقر بأن البيانات المدرجة في هذا النموذج صحيحة، ولا يتحمل المصرف أي مسؤولية قانونية عن أي خطأ في هذه البيانات

توقيع الزبون:

توقيع الموظف المختص:

