

نموذج طلب إصدار بدل فاقد للبطاقة المحلية (السند)
Local card replacement form



Date ^{YYYY} - ^{MM} - ^{DD} التاريخ Branch / Agency Name اسم الفرع Branch

Required service	الخدمة المطلوبة
ضياع Loss <input type="checkbox"/>	سرقه Stolen <input type="checkbox"/>
تحديد سبب طلب بدل فاقد :	

Customer information	بيانات الزبون
Customer Name :	اسم الزبون ثلاثي :
Last Name :	اللقب :
Customer Name (As Passport write) :	اسم الزبون باللغة الانجليزية (كما هو في جواز السفر) :
Account No :	رقم الحساب :
City :	المدينة :
Nationality :	الجنسية :
Passport No :	رقم جواز السفر :
Card No :	رقم البطاقة المصرفية :
Address :	العنوان / اقرب نقطة دالة :
Occupation :	المهنة :
Social status :	الحالة الاجتماعية :
Mobile No :	رقم الهاتف :
ID Number :	الرقم الوطني :
E-mail :	البريد الإلكتروني :

Authorization & Signature	التحويل والتوقيع :
توقيع صاحب البطاقة / Customer Signature	أقر أنا الموقع أدناه، بأن المعلومات التي ادرجتها في هذا النموذج مكتملة وصحيحة و اخول المصرف بخصم أي رسوم أو التزامات مالية ناتجة عن استخدام البطاقة من حسابي طرفكم .

For bank use	لأستعمال المصرف فقط		
توقيع المراجع الداخلي Internal Auditor	إعتماد مدير فرع / الوكالة Approval of the branch / agency manager	توقيع الموظف المختص Signature of the competent employee	الاعتماد من قبل Authorized By

نموذج طلب إصدار بدل فاقد للرقم السري
Pin code replacement form



Date ^{YYYY} - ^{MM} - ^{DD} التاريخ Branch / Agency Name اسم الفرع Branch

Customer information	بيانات الزبون
Customer Name :	اسم الزبون ثلاثي :
Last Name :	اللقب :
Customer Name (As Passport write) :	اسم الزبون باللغة الانجليزية (كما هو في جواز السفر) :
Account No :	رقم الحساب :
City :	المدينة :
Nationality :	الجنسية :
Passport No :	رقم جواز السفر :
Card No :	رقم البطاقة المصرفية :
Address :	العنوان / اقرب نقطة دالة :
Occupation :	المهنة :
Social status :	الحالة الاجتماعية :
Mobile No :	رقم الهاتف :
ID Number :	الرقم الوطني :
E-mail :	البريد الإلكتروني :

Authorization & Signature	التحويل والتوقيع :
توقيع صاحب البطاقة / Customer Signature	أقر أنا الموقع أدناه، بأن المعلومات التي ادرجتها في هذا النموذج مكتملة وصحيحة و اخول المصرف بخصم أي رسوم أو التزامات مالية ناتجة عن استخدام البطاقة من حسابي طرفكم .

For bank use	لأستعمال المصرف فقط		
توقيع المراجع الداخلي Internal Auditor	إعتماد مدير فرع / الوكالة Approval of the branch / agency manager	توقيع الموظف المختص Signature of the competent employee	الاعتماد من قبل Authorized By