



## نمؤذج طلب إؤخاذ إؤراء بشأن بطاقة إؤثمار المصرفية

رقم ( )

التاريخ: / /

الفرع:

أناء مقدم الطلب:

رقم البطاقة:

رقم الحساب:

رقم النقال: 0 9

اتقدم بهذا الطلب راغباً فيه :

- |                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | إصدار بطاقة بدل فاقد.          |
| <input type="checkbox"/> | تغيير الرقم السري.             |
| <input type="checkbox"/> | تبليغ عن ضياع بطاقة.           |
| <input type="checkbox"/> | إيقاف بطاقة.                   |
| <input type="checkbox"/> | ترجيع قيمة رصيد.               |
| <input type="checkbox"/> | الإستفسار عن كشف حساب.         |
| <input type="checkbox"/> | تصفير عدد محاولات الرقم السري. |

توقيع مقدم الطلب

تاريخ الاستلام: / /

خاص بالمصرف

مستلم الطلب: الصفة:

تاريخ الاستلام: / /

توقيع المسئول وإعتماد المصرف