بنك نزوى
Bank Nizwa

إستمارة طلب خدمات الحساب

التاريخ: يوم ☐☐ شهر ☐☐ سنة ☐☐☐☐

الفرع: _____

ملاحظة: الرجاء تعبئة هذا الطلب بخط واضح والتوقيع في الفراغ المخصص لذلك.

بيانات العميل/ العملاء

	الاسم	رقم الهاتف النقال	البريد الإلكتروني
مقدم الطلب الأول			
مقدم الطلب الثاني (للحساب المشترك)			
مقدم الطلب الثالث (للحساب المشترك)			
مقدم الطلب الرابع (للحساب المشترك)			

بيانات الحساب

رقم الحساب: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ اسم الحساب : _____

تفاصيل طلب دفتر شيكات

☐ دفتر شيكات: ☐ ٥ شيكات ☐ ٢٥ شيكاً ☐ ٥٠ شيكاً

طريقة التسليم: ☐ استلام من الفرع _____

تفاصيل طلب الشهادات والرسائل

☐ رسالة بالالتزامات المالية الغرض: _____ ☐ رسالة عدم وجود التزامات مالية الغرض: _____

☐ شهادة حساب/رصيد الغرض: _____ ☐ تقرير إثبات للتدقيق الغرض: _____

☐ شهادة إغلاق حساب الغرض: _____ ☐ رسالة مرجع إلى: _____

☐ رسالة إعفاء الغرض: _____

☐ كشف حساب من: _____ إلى: _____

☐ طلبات أخرى التفاصيل والغرض: _____

طريقة التسليم: ☐ استلام من الفرع _____

طلب إجراء تغييرات في بيانات مقدم الطلب

مصدر الدخل: ☐ راتب ☐ أعمال حرة ☐ أخرى

القطاع (إذا كان مصدر الدخل - الراتب) : ☐ حكومي ☐ قطاع خاص

جهة العمل: _____

الوظيفة: _____

الرقم الوظيفي: _____ تاريخ الإلتحاق بالعمل: _____

رقم الجواز*: _____ تاريخ انتهاء الجواز*: _____

رقم التأشيرة*: _____ تاريخ انتهاء التأشيرة*: _____

رقم الهاتف: _____ فاكس: _____

الدخل الشهري: _____ مصدر دخل آخر: _____

* لغير العمانيين

ص. ب: _____ الرمز البريدي: _____

رقم المنزل / الشقة: _____ رقم البناية.: _____

رقم السكة: _____ المنطقة: _____ الولاية: _____

رقم هاتف المنزل: _____

هاتف نقال (١): _____ هاتف نقال (٢): _____

البريد الإلكتروني : _____

العنوان الدائم (الموطن الأصلي): _____

_____

هاتف المنزل: _____

بيانات الاشتراك لطلب كشف حساب

التكرار الحالي:	✓ البريد (نصف سنوي)	✓ البريد الإلكتروني (شهرياً)
تغيير التكرار لكشف الحساب المطبوع* - يرجى التحديد: *تطبق الرسوم	☐ يومياً ☐ أسبوعياً ☐ شهرياً	☐ يومياً ☐ أسبوعياً

عنوان البريد الإلكتروني لإرسال الكشف الإلكتروني

(١): _____ (٢): _____

ملاحظة: يتم ارسال الكشف الإلكتروني إلى البريد الإلكتروني المبين أعلاه

بيانات طلب خدمات المعلومات

☐ **أنا أفوض/نحن نفوض** البنك بإرسال معلومات تتعلق بمنتجاته وخدماته وعروضه عن طريق:

☐ الرسائل القصيرة/ رسائل الوسائط المتعددة و البريد الإلكتروني ☐ البريد الإلكتروني ☐ الرسائل القصيرة/رسائل الوسائط المتعددة

الموافقة والاقرار

أقر/نحن نقر بأن البيانات المذكورة في هذه الاستمارة صحيحة وكاملة. وعليه نفوض البنك بحسم الرسوم المطلوبة للخدمات التي طلبت وذلك من الحساب المبين رقمه أعلاه أو أدناه

رقم الحساب: ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ اسم الحساب: _____

	اسم العميل / العملاء	التوقيع
مقدم الطلب الأول		
مقدم الطلب الثاني (للحساب المشترك)		
مقدم الطلب الثالث (للحساب المشترك)		
مقدم الطلب الرابع (للحساب المشترك)		

التاريخ: ☐☐ يوم ☐☐ شهر ☐☐☐☐ سنة

لاستخدام البنك فقط

تم التحقق من التوقيع بواسطة:	إجراء المعاملة من قبل:	الموافقة من قبل:
اسم ورقم الموظف: _____	الإسم: _____	الإسم: _____
التوقيع: _____	التوقيع: _____	التوقيع: _____
التاريخ: _____	التاريخ: _____	التاريخ: _____

ASRF 2012 - L0002/1212