

تاريخ التقديم / / إشاري

صلة القرابة: هل لديك أي أقارب ب ATIB ؟ نعم (يرجى ذكر الاسم بالكامل) لا

.....
.....
.....

البيانات المالية:

مصدر الأموال مرتب عوائد تجارية إذخارات شخصية استثمارات ميراث أخرى

الدخل السنوي أكثر من 35000 د.ل

من 10000 د.ل -35000 د.ل | يرجى الإقرار بمصادر الأموال الإضافية :

أقل من 10000 د.ل | يرجى الإقرار بمصادر الأموال الإضافية والتعزيز بالمستندات :

المستندات المعززة لذلك: 1.

2.

3.

البيانات الوظيفية: (يمكن اختيار أكثر من جواب)

الوضع الوظيفي موظف متقاعد أعمال حرة عاطل ربة منزل أخرى

اسم جهة العمل عنوان جهة العمل رقم هاتف جهة العمل

رقم الحساب

البيانات الشخصية:

الاسم الرباعي الاسم باللغة الإنجليزية
(باللغة العربية) (كما ذكر بجواز السفر)

مكان وتاريخ الميلاد الرقم الوطني

رقم جواز السفر تاريخ انتهاء الصلاحية اسم الأم بالكامل

رقم الهاتف النقال البريد الإلكتروني

محل الإقامة
(يرجى ذكر محل الإقامة بالتفصيل)

(إقرار)

أقر أنا الموقع أدناه بأن كافة البيانات الواردة بهذا النموذج والمستندات المعززة لها صحيحة وسليمة ومطابقة للواقع وبأنني لم أقم بحجب أي معلومات عن المصرف ولم أت أي سلوك أو أقم بأي فعل يؤدي إلى ارتكاب جريمة غسل الأموال أو جريمة تمويل الإرهاب، وأتحمل كامل المسؤولية القانونية إذا تبين عدم صحة أي مما ذكر.

التاريخ التوقيع

لاستعمال المصرف

اسم الموظف اعتماد مدير الفرع

التاريخ التوقيع التاريخ التوقيع