



طلب استرجاع (التأمين / مبلغ دائنة) لمجموعة حسابات
Authorization to receive (Deposit / Credit Amount) for multiple accounts

Date:...../...../.....

التاريخ:...../...../.....

أفيدكم بأنه ليس لدي مانع من تحويل (المبلغ الدائن / التأمين) الى المستفيد المذكور ادناه
I hereby inform you that I have no objection from transferring the (Deposit / Credit) amount to the beneficiary mentioned below

<u>Customer Accounts</u>	<u>C.N</u>	<u>حسابات المشترك</u>	<u>C.N</u>
1- <input type="text"/>	7- <input type="text"/>
2- <input type="text"/>	8- <input type="text"/>
3- <input type="text"/>	9- <input type="text"/>
4- <input type="text"/>	10- <input type="text"/>
5- <input type="text"/>	11- <input type="text"/>
6- <input type="text"/>	12- <input type="text"/>

Customer Name اسم المشترك

CPR/CR الرقم الشخصي / رقم السجل التجاري

Mobile Number رقم الهاتف

Beneficiary Name اسم المستفيد

CPR/CR الرقم الشخصي / رقم السجل التجاري

Mobile Number رقم الهاتف

IBAN No. رقم حساب البنك الدولي

Requirements:

- Original Customer CPR / CR
- Original Beneficiary CPR / CR
- Official IBAN Document (stamped)
- Deposit Bond

Signature/Stamp التوقيع/الختم

المستندات المطلوبة:

- البطاقة الأصلية / السجل التجاري للمشارك
- البطاقة الأصلية / السجل التجاري للمستفيد
- مستند رسمي لرقم حساب البنك الدولي (مختوم)
- سند التأمين

للاستعمال الرسمي For Official Use	
Inbound contact:	Credit Amount:
Comments:	
Staff Name:	Staff Signature: