



**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

<input type="text"/>
----------------------

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: