

Date التاريخ

طلب استرجاع مبلغ التأمين/مبالغ دائنة لمجموعة حسابات
(Deposit /Credit) Refund Request for multiple accounts

أفيدكم بأنه ليس لدي مانع من تحويل (المبلغ الدائن/التأمين) إلى المستفيد أدناه
I hereby inform you that I have no objection from transferring the (deposit/credit) amount to the beneficiary mentioned below

Customer Accounts

حسابات المشترك

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Beneficiary Details

بيانات المستفيد

اسم المشترك
Customer Name

الرقم الشخصي / رقم السجل التجاري
CPR/CR

رقم الهاتف
Mobile Number

Customer Details

بيانات المشترك

اسم المشترك
Customer Name

الرقم الشخصي / رقم السجل التجاري
CPR/CR

رقم الهاتف
Mobile Number

رقم حساب البنك الدولي
IBAN Number

التوقيع / الختم
Signature \ Stamp

For Official Use

للاستعمال الرسمي

Comments:

Staff Name: Staff Signature:

Required Documents:

- Customer CPR | CR
- Beneficiary CPR | CR
- Official Document For IBAN No.

المستندات المطلوبة:

- البطاقة / السجل التجاري للمشارك
- البطاقة / السجل التجاري للمستفيد
- مستند رسمي لرقم حساب البنك الدولي