

(أفراد)



مصرف الأندلس
ANDALUS BANK

نموذج بيانات مساهم

البيانات الشخصية

										الاسم رباعي		
										الاسم باللغة الانجليزية حسب جواز السفر		
										الرقم الوطني		
					مكان الميلاد						تاريخ الميلاد	
					الجنسية	<input type="checkbox"/> أنثى	<input type="checkbox"/> ذكر					الجنس
			مكان الإصدار				تاريخ الإصدار					رقم جواز السفر
			مكان الإصدار				تاريخ الإصدار					رقم البطاقة الشخصية

* هذه البيانات ستتملأ بمعرفة إدارة المصرف .

										* عدد الأسهم
										* نسبة المساهمة

بيانات الوكيل في حالة المساهم قاصر

										اسم الوكيل او الوصي رباعي		
										الاسم باللغة الانجليزية حسب جواز السفر		
										الرقم الوطني		
					مكان الميلاد						تاريخ الميلاد	
					الجنسية	<input type="checkbox"/> أنثى	<input type="checkbox"/> ذكر					الجنس
			مكان الإصدار				تاريخ الإصدار					رقم جواز السفر
			مكان الإصدار				تاريخ الإصدار					رقم البطاقة الشخصية

بيانات الاتصال

										صندوق البريد	
										جهة العمل	
										عنوان المنزل	
										الموطن المختار للمساهم	
					هاتف نقال						رقم الهاتف

هل يحمل المساهم أي جنسية أخرى		<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	ان كانت الإجابة بنعم تأمل ملء البيانات التالية
جنسية الدولة		رقم جواز سفر الجنسية المتحصل عليها		
تاريخ الحصول على الجنسية		بيانات أخرى :		
هل لدى المساهم أي وكالة عن شخص يحمل جنسية الولايات المتحدة الأمريكية		<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا	ان كانت الإجابة بنعم تأمل ملء البيانات التالية
اسم الشخص	رقم جواز سفره	بيانات أخرى :		
نوع الوكالة	حجم النشاط	بيانات أخرى :		
المستندات المطلوبة ارفاقها				
المساهم		الوكيل او الوصي		
<ul style="list-style-type: none"> - صورة ملونة من جواز السفر - صورة من البطاقة الشخصية ان وجدت - شهادة ميلاد أصلية من السجل المدني - صورة من جواز السفر للجنسيات الأجنبية 		<ul style="list-style-type: none"> - صورة ملونة من جواز السفر - شهادة ميلاد أصلية من السجل المدني - صورة طبق الأصل من الوكالة او الوصاية - صورة من جواز السفر للجنسيات الأجنبية 		
<p>* أقرانا الموقع أدناه بأن جميع البيانات السابق ذكرها صحيحة ، واتحمل كامل المسؤولية القانونية عليها ، وافوض المصرف دون الرجوع الي بتزويد الجهات ذات الاختصاص أي من البيانات السابق ذكرها في حال طلبها وفقاً لما تنظمه اللوائح والقوانين المحلية والدولية .</p>				
توقيع المساهم / الوكيل او المفوض		التاريخ		