

## إستمارة طلب خدمات الحساب

سنة شهر يوم التاريخ:

ملاحظة: الرجاء تعبئة هذا الطلب بخط واضح والتوقيع في الفراغ المخصص لذلك.

## بيانات العميل / العملاء

| الاسم | رقم الهاتف النقال | البريد الإلكتروني |                                    |
|-------|-------------------|-------------------|------------------------------------|
|       |                   |                   | مقدم الطلب الأول                   |
|       |                   |                   | مقدم الطلب الثاني (للحساب المشترك) |
|       |                   |                   | مقدم الطلب الثالث (للحساب المشترك) |
|       |                   |                   | مقدم الطلب الرابع (للحساب المشترك) |

## بيانات الحساب

اسم الحساب : \_\_\_\_\_ رقم الحساب: \_\_\_\_\_

## تفاصيل طلب دفتر شيكات

☐ دفتر شيكات:      ☐ ٥ شيكات      ☐ ٢٥ شيكاً      ☐ ٥٠ شيكاً  
☐ طريقة التسليم:      ☐ استلام من الفرع

## تفاصيل طلب الشهادات والرسائل

☐ رسالة بالتزامات مالية الغرض: \_\_\_\_\_

☐ شهادة حساب/رصيد      الغرض: \_\_\_\_\_      ☐ تقرير إثبات للتدقيق      الغرض: \_\_\_\_\_

☐ شهادة إغلاق حساب      الغرض: \_\_\_\_\_      ☐ رسالة مرجع      إلى: \_\_\_\_\_

☐ رسالة إعفاء      الغرض: \_\_\_\_\_

من: \_\_\_\_\_ إلى: \_\_\_\_\_ كشف حساب ☐

□ طلبات أخرى التفاصيل والغرض:

طريقة التسليم: ☐ استلام من الفرع \_\_\_\_\_

## طلب إجراء تغييرات في بيانات مقدم الطلب

مصدر الدخل: ☐ راتب ☐ أعمال حرة ☐ أخرى ☐

القطاع (إذا كان مصدر الدخل - الراتب) : ☐ حكومي ☐ قطاع خاص

\_\_\_\_\_ جهة العمل:

الوظيفة:

الرقم الوظيفي: \_\_\_\_\_ تاريخ الإلتحاق بالعمل: \_\_\_\_\_

رقم الجواز\*: تاريخ انتهاء الجواز\*:

رقم التأشيرة\*: تاريخ انتهاء التأشيرة\*:

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_ فاكس: \_\_\_\_\_

الدخل الشهري: \_\_\_\_\_ مصدر دخل آخر: \_\_\_\_\_

\* لغير العمانيين

ص. ب: \_\_\_\_\_ الرمز البريدي: \_\_\_\_\_

رقم المنزل / الشقة: \_\_\_\_\_ رقم البناية: \_\_\_\_\_

رقم السكة: \_\_\_\_\_ المنطقة: \_\_\_\_\_ الولاية: \_\_\_\_\_

رقم هاتف المنزل: \_\_\_\_\_

هاتف نقال، (۱):  
هاتف نقال، (۲):

المرشد الإلكتروني :

العنوان الدائم (الموطن الأصلي):

المؤلفون: **أحمد محمد**

## بيانات الاشتراك لطلب كشف حساب

|                                                                    |                                                                                                   |                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| التكرار الحالي:                                                    | ✓ البريد (نصف سنوي)                                                                               | ✓ البريد الإلكتروني (شهرياً)                                      |
| تغيير التكرار لكشف الحساب المطبوع* - يرجى التحديد:<br>*تطبق الرسوم | <input type="checkbox"/> يومياً <input type="checkbox"/> أسبوعياً <input type="checkbox"/> شهرياً | <input type="checkbox"/> يومياً <input type="checkbox"/> أسبوعياً |

عنوان البريد الإلكتروني لإرسال الكشف الإلكتروني

$$\frac{1}{\Gamma} \frac{d\Gamma}{d\ln\tau} = \frac{1}{\Gamma} \frac{d\Gamma}{d\ln\tau} \quad \frac{1}{\Gamma} \frac{d\Gamma}{d\ln\tau} = \frac{1}{\Gamma} \frac{d\Gamma}{d\ln\tau}$$

ملاحظة: يتم إرسال الكشف الإلكتروني إلى البريد الإلكتروني المبين أعلاه

## بيانات طلب خدمات المعلومات

☐ أنا أفوض/نحن نفوض البنك إرسال معلومات تتعلق بمنتجاته وخدماته وعروضه عن طريق:

☐ الرسائل القصيرة / رسائل الوسائط المتعددة و البريد الإلكتروني ☐ البريد الإلكتروني ☐ الرسائل القصيرة/رسائل الوسائط المتعددة

## الموافقة والاقرار

أقر/نحن نقر بأن البيانات المذكورة في هذه الاستمارة صحيحة وكاملة. وعليه نفوض البنك بحسم الرسوم المطلوبة للخدمات التي طلبت وذلك من الحساب المدين رقمه أعلاه أو أدناه

اسم الحساب: \_\_\_\_\_ رقم الحساب: □□□ □□□□□□□□ □□□

| التوقيع | اسم العميل / العملاء |                                    |
|---------|----------------------|------------------------------------|
|         |                      | مقدم الطلب الأول                   |
|         |                      | مقدم الطلب الثاني (للحساب المشترك) |
|         |                      | مقدم الطلب الثالث (للحساب المشترك) |
|         |                      | مقدم الطلب الرابع (للحساب المشترك) |

سنة شهر يوم التاريخ:

| لاستخدام البنك فقط           |                        |                  |
|------------------------------|------------------------|------------------|
| تم التحقق من التوقيع بواسطة: | إجراء المعاملة من قبل: | الموافقة من قبل: |
| اسم ورقم الموظف: _____       | الإسم: _____           | الإسم: _____     |
| التوقيع: _____               | التوقيع: _____         | التوقيع: _____   |
| التاريخ: _____               | التاريخ: _____         | التاريخ: _____   |

تم التحقق من التوقيع بواسطة: إجراء المعاملة من قبل: الموافقة من قبل:

**إجراء المعاملة من قبل:** **الموافقة من قبل:**

### الموافقة من قبل:

اسم ورقم الموظف: \_\_\_\_\_ الاسم: \_\_\_\_\_ الاسم: \_\_\_\_\_

الإسم: \_\_\_\_\_ الإسم: \_\_\_\_\_

الإسم: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

التاريخ: التاريخ: التاريخ:

التاريخ: التاريخ:

التاريخ: \_\_\_\_\_