



## استمارة بيانات المساهمين

نموذج رقم (3)

الصورة الشخصية			اسم المساهم ( رباعي )
			أسم المصرف الأهلي المساهم به
			الرقم الوطني
		رقم البطاقة أو جواز السفر	رقم البطاقة أو جواز السفر
تاريخ الميلاد			أسم الوكيل أو المفوض
رقم الهاتف النقال			أسم الأم
الفرع المصرفي			رقم الحساب الجاري
		إجمالي قيمة المساهمة	عدد الأسهم المملوكة
		المساهمة المدفوعة برسالة الاستقطاعات من المرتب 1.5 %	المساهمة المدفوعة نقدا
<input type="checkbox"/> القيمة المدفوعة بالكامل 100 %		<input type="checkbox"/> مدفوع ثلاثة أعشار قيمة السهم	نسبة قيمة السهم المدفوعة

توقيع الموظف على صحة البيانات

توقيع وبصم المساهم أو الوكيل
_____

اسم الموظف : .....

توقيع الموظف : .....

ختم واعتماد مدير الفرع

توقيع المراجع الداخلي للفرع