

نموذج الإشتراك في البوابة الإلكترونية - خدمة VC NAB

The Branch manager of _____ السيد مدير فرع: _____

North Africa Bank

مصرف شمال أفريقيا

I would like to subscribe to the electronic Portal System for _____
 Visa Card service .

ارغب بالاشتراك بمنظومة البوابة الألكترونية الخاصة
 بخدمة بطاقات فيزا كارد

Customer Details

بيانات طالب الخدمة

Customer name إسم العميل

Card Number رقم البطاقة:

Acct. No : رقم الحساب:

National ID Number الرقم الوطني:

Auth. Signatory National No:

Address العنوان:

Mobile رقم الهاتف النقال EMail البريد الإلكتروني

kindly accept my application for the NAB electronic banking services and provide me with the relative PIN Code according to your established procedures I hereby authorize to debit my account below for any fees or charges associated with granting me this service or arising during the use this service on my account.

يرجى قبول طلبي للاشتراك في الخدمات الإلكترونية وتزويدي بالرقم السري الخاص بي بما يمكنني من استخدام الخدمات الإلكترونية المتاحة ضمن هذه الخدمة , وفقا للأسلوب المعتمد من قبلكم كما إنني أفوضكم بقريد أية عمولات أو مصاريف تترتب لكم جراء منحي هذه الخدمة أو خلال فترة استخدامي لها على حسابي لديكم رقم

Date التاريخ

يجب مراعاة أن يكون التوقيع أدناه مطابق للتوقيع المعتمد لدى مصرف شمال أفريقيا

client signifies the validity of the data

توقيع العميل على صحة البيانات

Branch manager or dupty signifies the validity of the data

توقيع مدير الفرع أو نائب مدير الفرع على صحة البيانات

Internal Audit branch signifies

توقيع المراجع الداخلي بالفرع