

البنك الأهلي المصري
فرع: _____

إستمارة تحديث بيانات عميل قائم

حالة العميل: وكيل تحديث بيانات عميل قائم
 نوع الهوية: رقم قومي جواز سفر مدون به الرقم القومي جواز سفر (للأجانب) بطاقة عسكرية
 *رقم بطاقة الهوية: _____ تاريخ الإصدار: / /
 نوعية العميل: بالغ قاصر غير مأذون له بالإتجار قاصر مأذون له بالإتجار
 (للقاصر الرقم القومي من واقع شهادة الميلاد)

البيانات الأساسية

الإسم بالكامل: _____

FULL NAME: _____

النوع: ذكر أنثى تاريخ الميلاد: / / محل الميلاد: _____ بلد الميلاد: _____
 الجنسية: مصري أجنبي هل لديك جنسيات أخرى نعم لا بلد الجنسية: _____
 في حالة الاجابة بنعم تذكر الجنسيات الأخرى: _____ (مع ضرورة الحصول على مستند تحقيق الشخصية الدال على ذلك)
 عنوان محل الإقامة الدائم من واقع مستند تحقيق الشخصية: رقم: _____ شارع: _____ الحي/القسم/المركز: _____
 الدور: _____ رقم الشقة: _____ صندوق البريد: _____ الرقم البريدي: _____ محافظة: _____ البلد: _____
 عنوان محل الإقامة في حالة الاختلاف عن العنوان المدون بمسند تحقيق الشخصية: رقم: _____ شارع: _____
 الحي/القسم/المركز: _____ الدور: _____ رقم الشقة: _____ صندوق البريد: _____ الرقم البريدي: _____ محافظة: _____
 البلد: _____
 ارقام التليفون: هاتف المنزل: كود البلد: _____ كود المحافظة: _____ رقم الهاتف: _____
 محمول: كود البلد: _____ رقم المحمول: _____
 فاكس: كود البلد: _____ كود المحافظة: _____ رقم الهاتف: _____
 البريد الإلكتروني: _____
 بيانات الإقامة (لأجانب): مقيم غير مقيم بلد الإقامة: _____
 هل لديك حق الإقامة في دول الأخرى؟ نعم لا في حالة الإجابة بنعم تذكر الدول الأخرى: _____
 عنوان محل الإقامة (لأجانب): رقم: _____ شارع: _____ الحي/القسم/المركز: _____ الدور: _____ رقم الشقة: _____
 صندوق البريد: _____ الرقم البريدي: _____ محافظة: _____ البلد: _____
 الحالة الاجتماعية: أعزب متزوج متزوج ويعول أرمل مطلق عدد من يعول: _____

بيانات الوظيفة

طبيعة العمل: قطاع عام قطاع خاص طالب شرطة قوات مسلحة أعمال حرة بالمعاش
 المهنة: _____
 إسم جهة العمل: _____
 عنوان جهة العمل: رقم: _____ شارع: _____ الحي/القسم/المركز: _____ الدور: _____ رقم الشقة: _____
 صندوق البريد: _____ الرقم البريدي: _____ محافظة: _____ البلد: _____
 المنصب الوظيفي: إدارة عليا إدارة وسطى وظائف نمطية وتنفيذية
 إسم الإدارة / القسم: _____ هاتف جهة العمل: كود البلد: _____ كود المحافظة: _____ رقم الهاتف: _____
 فاكس: كود البلد: _____ كود المحافظة: _____ رقم الهاتف: _____
 الراتب الشهري: _____
 مصادر الدخل الأخرى: لا يوجد يوجد (تذكر بالتفصيل): _____

فئة الدخل السنوي :

أقل من ٥٠٠٠ جم من ٥٠٠٠ وأقل من ١٠٠٠٠ جم ١٠٠٠٠ وأقل من ٢٠٠٠٠ جم ٢٠٠٠٠ وأقل من ٣٠٠٠٠ جم ٣٠٠٠٠ وأقل من ٤٠٠٠٠٠ جم ٤٠٠٠٠٠ وأقل من ٥٠٠٠٠٠٠ جم أكثر من ٥٠٠٠٠٠٠٠ جم

عنوان المراسلات: سكن عمل حفظ مراسلات

شارع: _____ الحى/القسم/المركز: _____ الدور: _____ رقم الشقة: _____ صندوق البريد: _____

الرقم البريدي: _____ محافظة: _____ البلد: _____

• هل أنت المستفيد الحقيقي من الحساب؟ نعم لا

(فى حالة الإجابة (لا) يذكر إسم المستفيد الحقيقي) :

• هل تشغل أو سبق لك شغل منصب عام رفيع فى الحقل السياسى أو القضائى أو الحكومى؟ نعم لا

تذكر بالتفصيل فى حالة الإجابة (نعم) :

• هل يتم التعامل على الحساب بموجب توكيلات ؟ نعم لا

الأنظمة التى يتعامل عليها العميل

الحسابات : _____ رقم العميل: _____

صناديق الاستثمار: _____ رقم الفرع : _____ رقم الصندوق : _____ رقم العميل :

شهادات الاستثمار: _____ رقم المميز: _____

شهادات الادخارية : _____ رقم المميز: _____

التحويلات: _____ كود العميل :

بطاقات الإئتمان: _____ رقم الكارت :

بيانات المتعامل على الحساب (بتوكيل / القاصر / عديم الأهلية)

كود المتعامل: ولى وصى قيم واهب وكيل

إسم المتعامل :

Full Name:

الجنسية: مصري أجنبى _____ بلد الجنسية : _____ هل لديك جنسيات اخرى: نعم لا

فى حالة الاجابة بنعم تذكر الجنسيات الأخرى (مع ضرورة الحصول على مستند تحقيق الشخصية الدال على ذلك)

عنوان المتعامل: رقم: _____ شارع: _____ الحى / القسم / المركز: _____ محافظة: _____ البلد: _____

الدور: _____ رقم الشقة: _____ صندوق بريد: _____ الرمز البريدي: _____

الرقم القومى / رقم جواز السفر (خاص بالأجانب): _____ تاريخ الإصدار: _____

ارقام التليفون:

هاتف المنزل: كود البلد: _____ كود المحافظة: _____ رقم الهاتف

هاتف العمل: كود البلد: _____ كود المحافظة: _____ رقم الهاتف

محمول: كود البلد: _____ رقم المحمول: _____

فاكس: كود البلد: _____ كود المحافظة: _____ رقم الهاتف

البريد الإلكتروني: _____

الوظيفة أو المهنة: _____

جهة و عنوان العمل: رقم: _____ شارع: _____ الحى / القسم / المركز: _____ محافظة: _____

البلد: _____ الدور: _____ رقم الشقة: _____

طبيعة العلاقة مع صاحب الحساب:

بيانات التوكيل

نوع التوكيل: توكيل عام توكيل خاص توكيل مصرفى

رقم التوكيل: _____ تاريخ الإصدار: _____ كود فرع التوكيل المصرفى: _____

أقر أنا الموقع أدناه بصحة المعلومات والبيانات بعاليه كما أتعهد بعدم إيداعى شخصيا أو قبول إيداع أيه مبالغ مجهولة المصدر أو مشبوهة فى أى من حساباتى طرف البنك الأهلى المصرى. وكذلك أتعهد بتحديث بيانات حساباتى طرف البنك الأهلى المصرى فور حدوث أى تعديلات على بياناتى المذكورة أو فور التجنس باي جنسية اخرى أو عند طلب البنك لذلك.

تاريخ تحديث البيانات: _____

توقيع العميل

لإستخدام البنك

مراجع الفرع

موظف إدخال البيانات بالفرع

مراجع إدخال البيانات بالوحدة

موظف إستكمال البيانات بالوحدة