

\* بيانات الزبون / الحسابات الشخصية :

1. اسم الفرع :	<input type="text"/>	2. رقم الفرع :	<input type="text"/>
3. رقم الحساب :	<input type="text"/>	4. نوع الحساب :	<input type="checkbox"/> مقيم <input type="checkbox"/> غير مقيم
5. تصنيف الزبون :	<input type="text"/>	6. نوع عملة الحساب :	<input type="text"/>
7. الإسم الأول :	<input type="text"/>	8. إسم الأب :	<input type="text"/>
9. إسم الجد :	<input type="text"/>	10. اللقب :	<input type="text"/>
11. إسم الأم ولقبها :	<input type="text"/>	* يجب كتابة الإسم بدون (( ال ))	
12. الهوية :	<input type="checkbox"/> بطاقة شخصية <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/> كتيب العائلة <input type="checkbox"/> بطاقة إقامة		
رقم الهوية	<input type="text"/>	جهة الإصدار	<input type="text"/>
		تاريخ الإصدار	<input type="text"/>
13. الجنس:	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	14. تاريخ الميلاد :	<input type="text"/>
15. مكان الميلاد:	<input type="text"/>	16. الجنسية :	<input type="text"/>
17. العنوان :			
المدينة	الشعبية	البلد	بلد الإقامة الأصلي
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
18. <input type="checkbox"/> قاصر <input type="checkbox"/> راشد	** في حالة ما يكون الحساب قاصرا يجب تعبئة نموذج البيانات الخاص بالوكيل.		
19. الحسابات المرتبطة بالحساب :			
توفير	وديعة	سلفة	قرض
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
20. نموذج التوقيع :	<input type="checkbox"/> توقيع خطي <input type="checkbox"/> بصمة <input type="checkbox"/> ختم		

## إقرار بحكم بعدم الاحتفاظ بحسابات جارية أخرى أو وجود التزامات لصالح مصارف أخرى

يعد في إطار أحكام القانون رقم ( 1 ) لسنة 1933 إفرنجى بشأن المصارف والنقد والائتمان في شأن الشركات المكلفة بالاستيراد الصادر في ( 8 ) شوال 1383 و. ر الموافق 1979/6/9 إفرنجى .

اسم الجهة ( أو المواطن ) .....العنوان.....

الأخوة / مصرف .....فرع.....

أقر ، وأتحمل كافة المسئوليات المترتبة في حالة ثبوت العكس ، بأنني ( أو الشركة ، أو التشاركية أو المؤسسة أو الجهاز ..... ) لا تحتفظ بحسابات مصرفية أخرى مفتوحة لدى أي من المصارف التجارية أو الأهلية العامة في ليبيا وأنني ( الشركة ، أو التشاركية أو المؤسسة أو الجهاز ..... ) غير مطالب بسداد أي ديون والتزامات ( ترتب نتيجة لفتح اعتمادات أو للحصول على ضمانات ، أو تسهيلات أو قروض ، أو سحب على المكشوف ) لصالح إي مصرف آخر ترتبت نتيجة للاحتفاظ بحسب مصرفي في السابق وفي حالة الاحتفاظ بحسابات مصرفية أخرى فيما يلي بيان أو ضاعها .

اسم المصرف	رقم الحساب	الالتزامات القائمة	وضع الحساب
------------	------------	--------------------	------------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

.....	.....	.....	.....
-------	-------	-------	-------

اسم الشركة ( أو المواطن ).....

اسم المكلف بإجراءات فتح الحساب.....

رقم البطاقة الشخصية.....

العنوان : التوقيع.....

اسم وتوقيع الموظف الذي سلم الإقرار.....

الاسم.....

الصفة.....

التوقيع.....

Note: The Central Bank of Libya, Credit Bureau Division requests this customer information for operational purposes. Please fill in the form completely and accurately to the best of your knowledge. All fields are mandatory.

ملاحظة: هذه المعلومات مطلوبة من قبل مكتب المعلومات الائتمانية بمصرف ليبيا المركزي لغرض التشغيل. الرجاء تعبئة كل الحقول بدقة ووضوح.

Customer Information		معلومات الزبون			
Father's Name	<input type="text"/>	اسم الأب	First Name	<input type="text"/>	الاسم الأول
Surname	<input type="text"/>	اللقب	Grandfather's Name	<input type="text"/>	اسم الجد
Place of Birth	<input type="text"/>			<input type="text"/>	مكان الميلاد
Male/ ذكر <input type="checkbox"/>	Female/ أنثى <input type="checkbox"/>	Date of Birth	سنة	شهر	يوم
Nationality		الجنسية			
Passport Autonumber	<input type="text"/>	الرقم الآلي لجواز السفر			
Passport Number (Foreign Citizens only):	<input type="text"/>	رقم حواز السفر فلاجانب فقط			
Contact Information		معلومات الاتصال			
Phone Number:	<input type="text"/>	قم الهاتف			
Mobile Number:	<input type="text"/>	رقم الهاتف الجوال			
Correspondence Address	<input type="text"/>	العنوان			
City	<input type="text"/>	المنطقة			
Area	<input type="text"/>	المنطقة			
Street	<input type="text"/>	الشارع			
Certification of Information		شهادة المعلومات			
<p>المعلومات المطلوبة من قبل مكتب المعلومات الائتمانية بمصرف ليبيا المركزي لغرض التشغيل، بتوقيع هذه الوثيقة فإنك توافق على استعمال مكتب المعلومات الائتمانية للمعلومات، بما لا يتعارض والتشريعات النفاذة المعمول بها في ليبيا بالإضافة الى ذلك فإنك تؤكد على ان المعلومات المذكورة أعلاه كاملة ودقيقة.</p> <p>This information is required by the Central Bank of Libya, Credit Bureau division for operational purposes. By signing this document, you consent to the Credit Bureau's usage of this information in accordance with Libyan Law. Furthermore, you acknowledge that the information contained herein is complete and accurate.</p>					
Signature	<input type="text"/>	التوقيع			
Date	<input type="text"/>	التاريخ			