

* بيانات الحسابات المشتركة (المؤسسات / الشركات ... الخ) ..

1. اسم الفرع :	<input type="text"/>	2. رقم الفرع :	<input type="text"/>
3. رقم الحساب :	<input type="text"/>	4. تاريخ فتح الحساب :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
5. نوع الحساب :	<input type="checkbox"/> مقيم <input type="checkbox"/> غير مقيم	6. نوع العملة :	<input type="text"/>
7. اسم الشركة :	<input type="text"/>		
8. الجنسية :	<input type="text"/>	9. تاريخ تأسيس الشركة :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
10. جهة الترخيص :	<input type="text"/>		
11. رقم السجل التجاري :	<input type="text"/>	12. رقم الغرفة التجارية :	<input type="text"/>
13. مكان التسجيل :	<input type="text"/>	14. عدد المساهمين :	<input type="text"/>
15. العنوان : الدولة :	<input type="text"/>	المدينة :	<input type="text"/>
الهاتف :	<input type="text"/>	فاكس :	<input type="text"/>
رقم بريدي :	<input type="text"/>		
16. المخولين بالتوقيع :	أ. <input type="text"/>	ب. <input type="text"/>	ج. <input type="text"/>
17. <input type="checkbox"/> محلية <input type="checkbox"/> خارجية	18. مكرر في FCC : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا		

ملاحظة هامة : يجب تعبئة جميع البيانات الموجودة بالنموذج ولا يعتد بأي نموذج ناقص البيانات ... - 1 -

إعداد :

التوقيع :

إعداد :

التوقيع :

* بيانات المخولين بالتوقيع على الحسابات المشتركة (المؤسسات / الشركات) .

1. الشخص الأول .

<input type="text"/>	اللقب (دون ال التعريف) :	<input type="text"/>	الإسم ثلاثي (دون لقب) :	
<input type="text"/>	مكان الميلاد :	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد :	
<input type="checkbox"/> أنثى	الجنس :	<input type="checkbox"/> ذكر	<input type="text"/>	الجنسية :
<input type="text"/>	رقم الهوية :	<input type="text"/>	اسم الأم ولقبها :	
<input type="text"/>	جواز سفر	<input type="checkbox"/> بطاقة شخصية	نوع الهوية :	

2. الشخص الثاني .

<input type="text"/>	اللقب (دون ال التعريف) :	<input type="text"/>	الإسم ثلاثي (دون لقب) :	
<input type="text"/>	مكان الميلاد :	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد :	
<input type="checkbox"/> أنثى	الجنس :	<input type="checkbox"/> ذكر	<input type="text"/>	الجنسية :
<input type="text"/>	رقم الهوية :	<input type="text"/>	اسم الأم ولقبها :	
<input type="text"/>	جواز سفر	<input type="checkbox"/> بطاقة شخصية	نوع الهوية :	

3. الشخص الثالث .

<input type="text"/>	اللقب (دون ال التعريف) :	<input type="text"/>	الإسم ثلاثي (دون لقب) :	
<input type="text"/>	مكان الميلاد :	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد :	
<input type="checkbox"/> أنثى	الجنس :	<input type="checkbox"/> ذكر	<input type="text"/>	الجنسية :
<input type="text"/>	رقم الهوية :	<input type="text"/>	اسم الأم ولقبها :	
<input type="text"/>	جواز سفر	<input type="checkbox"/> بطاقة شخصية	نوع الهوية :	

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

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

اسم الجهة (أو المواطن)العنوان.....

الأخوة / مصرففرع.....

أقر ، وأتحمل كافة المسؤوليات 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	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد
				<input type="text"/>	
				<input type="text"/>	
Nationality	<input type="text"/>				الجنسية
Passport Autonumber	<input type="text"/>				الرقم الآلي لجواز السفر
Passport Number (Foreign Citizens only):	<input type="text"/>				رقم جواز السفر للأجانب فقط
Contact Information		معلومات الاتصال			
Phone Number:	<input type="text"/>				رقم الهاتف
Mobile Number:	<input type="text"/>				رقم الهاتف الجوال
Correspondence Address	<input type="text"/>				العنوان
City	<input type="text"/>				المدينة
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