



طلب الحصول على بطاقة السحب كنزى

أرجو إصدار بطاقة كنزى لى وربطها مع حسابى الجارى											
حسابى رقم											
وأخولكم بخصم رسوم الاشتراك السنوى من حسابى طرفكم											
الاسم بالكامل (رباعى) السيد / السيدة / الانسة											
تاريخ الميلاد:											
اليوم			الشهر			السنة					
مكان الميلاد:											
الجنس:											
ذكر			أنثى								
الحالة الاجتماعية:											
أعزب			متزوج			أخرى					
رقم البطاقة الشخصية أو جواز السفر:											
مكان الإصدار:											
تاريخ الإصدار:											
الجنسية:											
الاسم كما سيظهر على البطاقة باللغة الإنجليزية على ألا يزيد عن (26) حرفا (اترك فراغ بين كل اسم وآخر)											
القيمة المطلوبة بالدينار الليبي:											
عنوانك الحالي											
نوع السكن ملك			إيجار								
رقم المنزل / الشقة :											
اسم الشارع :											
المدنية :											
رقم الهاتف النقال:											
رقم هاتف المنزل :											
رقم هاتف العمل :											
مكان العمل :											
تاريخ الالتحاق بالعمل :											
الوظيفة الحالية :											
عنوان مقر العمل :											
الاسم بالكامل:											
التوقيع :											
التاريخ:											

فرع / وكالة:

طلب الحصول على بطاقة كنزى إضافية / تابعة

أرجوا إصدار بطاقة كنزى تابعة وعلى أن تخصم قيمة مسحوباتها من طرفكم											
حسابى رقم											
إسم صاحب البطاقة:											
صلة القرابة :											
تاريخ الميلاد:											
اليوم			الشهر			السنة					
مكان الميلاد:											
رقم جواز السفر:											
مكان الإصدار:											
تاريخ الإصدار:											
اسم حامل البطاقة التابعة باللغة الإنجليزية كما سيظهر على البطاقة على ألا يزيد عن (26) حرفا (اترك فراغ بين كل اسم وآخر)											
القيمة المطلوبة بالدينار الليبي:											
رجاء إرفاق صورة عن بطاقة شخصية أو جواز سفر صاحب البطاقة التابعة.											
اسم صاحب البطاقة التابعة:											
توقيعه :											
اسم صاحب البطاقة الأساسية :											
توقيعه :											
وأخولكم بخصم رسوم الاشتراك السنوى من حسابى الجارى.											
رقم											
اليوم			الشهر			السنة					
التاريخ											

لاستعمال المصرف فقط

دائماً معكم

رقم الحساب											
رمز الفرع											
نوع الحساب			جارى			توفير			غيره		
بطاقة كنزى رقم											
تاريخ الإصدار اليوم											
اليوم			الشهر			السنة					
تاريخ الطلب اليوم											
اليوم			الشهر			السنة					
روجع الطلب من قبل : اسم الموظف											
توقيعه											
اعتماد مدير الفرع أو رئيس الوكالة											
التوقيع											