

رقم الشهادة: _____

الفرع: _____

التاريخ: _____

طلب اصدار شهادة

<input type="checkbox"/> شهادة براءة ذمة	<input type="checkbox"/> شهادة مديونية	<input type="checkbox"/> لا مانع من تحويل الراتب
اسم العميل:	رقم الحساب:	
الجنسية:	السن:	جهة العمل: الداخليه تاريخ التعيين:
رقم البطاقة المدنية:	الراتب:	الهاتف النقال:
<input type="checkbox"/> الغرض من اصدار الشهادة:	الديوان الاميري	
لتقديمها الى:	جهة حكومية	<input type="checkbox"/> بيت الزكاة
	<input type="checkbox"/> لتفسي	<input type="checkbox"/> العميل لا يرغب في ترك البنك

للتحويل الي بنك آخر:	<input type="checkbox"/> الوطني	<input type="checkbox"/> برقان	<input type="checkbox"/> بيت التمويل	<input type="checkbox"/> بوبيان
	<input type="checkbox"/> التجاري	<input type="checkbox"/> الدولي	<input type="checkbox"/> الاوسط	<input type="checkbox"/> الاهلي
	<input type="checkbox"/> الدوحة	<input type="checkbox"/> المشرق	<input type="checkbox"/> بنك اخر	

الاسباب	البطاقة الائتمانية	القرض	الوديعة	الراتب	أرجو توضيح الاسباب
<input type="checkbox"/> سعر الفائدة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> الرسوم والعمولات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> سير العمليات / اجراءات العمل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> قلة مميزات المنتج / الحساب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ضعف العروض	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> الحد الادنى للمنتج / للحساب / للخدمة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> رفض الطلب المقدم بخصوص	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> انخفاض قيمة المبلغ المعروض	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> سوء بالخدمة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> الحصول على عرض افضل من بنك آخر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> السفر خارج البلاد / نهاية الخدمة					
<input type="checkbox"/> اسباب اخرى					
يتم سداد رسوم الشهادة:					<input type="checkbox"/> خصما من الحساب المذكور اعلاه
تقدا					

علما بان الشهادة المطلوبة تكون صالحة فقط لتقديمها الى الجهة المذكورة اعلاه ولمدة شهر من تاريخ اصدارها

توقيع مدير الفرع:	اسم الموظف المسؤول:	توقيع العميل:
		مصادقة توقيع العميل:

الفرع			
الاجراء الذي اتخذ من قبل مدير الفرع:			
افادة الفرع بعد الكشف على التزامات العميل	نعم	لا	
العميل لديه قرض	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
العميل لديه بطاقة ائتمانية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
العميل لديه كفالات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
العميل لديه تعليمات ثابتة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ادارة الاحتفاظ بالعميل			
الافادة من ادارة المحافظة على العميل:			
<input type="checkbox"/> العميل لديه قرض	<input type="checkbox"/> العميل لديه بطاقة ائتمان	<input type="checkbox"/> العميل لديه كفالات	<input type="checkbox"/> العميل لديه تعليمات ثابتة
لا تمنح الشهادة المطلوبة للعميل / تم تسوية الامر مع العميل والابقاء عليه			
تمنح الشهادة المطلوبة للعميل / العميل يرغب في انتهاء التعامل مع مصرفنا			
توقيع مسؤول ادارة الاحتفاظ بالعميل:		التاريخ:	