

(نموذج رقم ٢ من ٦)

البنك المركزي المصري
قطاع الرقابة والإشراف
الإدارة العامة لتجميع مخاطر الائتمان المصرفي

البنك : الرقم :
الفرع : الرقم :
المحافظة : الرقم :
الشهر : السنة :

بطاقة بيانات عميل جديد أو كفيل أو شريك متضامن (شخص طبيعي أو اعتباري ^(١))

الإسم ^(٢) :	الرقم الرمزي :
العنوان / المدينة :	الرقم :
المحافظة :	الرقم :
المهنة / النشاط :	الرقم :
الشكل القانوني :	الرقم :
نوع مستند إثبات الشخصية ^(٣) :	رقم مستند إثبات الشخصية ^(٤) :
تاريخ الإصدار :	تاريخ الميلاد :
رقم السجل التجاري :	تاريخ الإصدار :
رقم الجريدة الرسمية :	تاريخ الجريدة الرسمية :
تاريخ بدء التعامل مع البنك :	

أسماء العملاء أو الكفلاء أو الشركاء المتضامنين ^(٢)	الصفة (عميل/كفيل/ شريك)	الرقم الرمزي	تاريخ التوقيع بالكفالة
١			
٢			
٣			
٤			
٥			
٦			
٧			
٨			

اسم المسئول :	الوظيفة:	التوقيع:

- (١) في حالة المنشآت الفردية يتم إرفاق صورة السجل التجاري للمنشأة بالإضافة إلى صورة مستند إثبات الشخصية لمالكها .
- (٢) يكتب الاسم من واقع مستندات إثبات الشخصية ، مع إرفاق المستندات المؤيدة لصحة البيانات .
- (٣) بطاقة الرقم القومي بالنسبة للأفراد المصريين ، وجواز السفر وترخيص الإقامة بالنسبة للأجانب .
- (٤) بالنسبة لبطاقة الرقم القومي يتم إثبات مكوناته كاملة (أربعة عشر رقما) دون اختصار .