

Password Receipt Form - Corporate Customers

Branch : _____ الفرع :
Date : _____ التاريخ :

Client Identification بيانات العميل

Client Name : _____ أسم العميل :

Client Id : رقم العميل :

National No : رقم قومى :

Passport number : _____ رقم جواز السفر:

Passport issue date : ____/____/____ تاريخ إصدار جواز السفر :

Passport expiry date: ____/____/____ تاريخ انتهاء جواز السفر:

User Signature : _____ توقيع المستخدم :

Manegar Signature : _____ توقيع المدير :

Branch Bank Stamp : _____ ختم الفرع :

Coments ملاحظات

customer_support@alexbank.com : عند استلام الرقم السرى عن طريق البريد يجب ارسال هذا النموذج على البريد الالكتروني :

23956844 او عن طريق فاكس رقم :

Upon receiving the password by mail, this form should be sent via e-mail customer_support@alexbank.com

Or by fax number : 23956844