ALEXBANK | بنك الإسكندرية

ALEX LINK

خدمة الصيرفة الالكترونية

ELECTRONIC BANKING (ALEX LINK)

نموذج استلام عميل (افراد) الرقم السرى

Password Receipt Form - Retail Customers

Branch : _____ _____ **: الفـرع**

Date : _____ _____ **: التاريـخ**

Client Identification **بيـانات العميــل**

أسـم العميـل : _____

Client Name : _____

Client Id : | | | | | | | | | | **: رقـم العميـل**

National No : | | | | | | | | | | | | | | | **: رقـم قومـــي**

Passport number : _____ **: رقـم جواز السفـر**

Passport issue date : _________ ___/___/___ **: تاريخ أصدار جواز السفر**

Passport expiry date: _________ ____/___/___ **: تاريخ انتهاء جواز السفر**

Client Signature : **: توقيع العميل**

Branch Bank Stamp : **: ختم الفرع**

Coments **ملاحظات**

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

او عن طريق فاكس رقم : 23956844

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

Or by fax number : 23956844