



ملحق اتفاقية رقم (1)

عنوان العميل المعتمد لغايات المراسلات :

الاسم التجاري.....الجنسية.....تاريخ السجل التجاري.....
المحافظة.....المدينة.....المنطقة.....الشارع.....
رقم المبنى.....
هاتف 1.....هاتف 2.....فاكس.....
البريد الالكتروني.....

معلومات الائتمان:

هل تتعامل مع شركات وساطة أخرى
-1.....-2.....
-3.....-4.....
هل قمت بالاقتراض من البنوك لتمويل عمليات شراء الأوراق المالية؟.....(نعم / لا)
في حال أن الإجابة نعم / ماهو مبلغ التسهيلات المقترضة؟.....هل تم تسديد القرض؟.....

الاسم:.....

التوقيع :.....

التاريخ.....