



ATB

البنك العربي لتونس

بيانات شخصية

الجنس: ذكر أنثى اللقب: السيد الأنسة السيد أخرى (الرجاء الذكر)

الاسم الأول:

اسم الأب:

اسم الجد:

اللقب العائلي:

اسم الام:

الجنسية:

هل تحمل اي جنسية اخرى؟ انكرها:

تاريخ الولادة¹:/...../..... (يوم/شهر/سنة)

مكان الولادة:

بلد الولادة:

هل انت مواطن أمريكي؟² لا نعم

هل تحمل البطاقة الخضراء الأمريكية؟² لا نعم

هل أنت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟² لا نعم

هل أنت دافع ضرائب أمريكي؟² لا نعم

هل أنت أو أحد أقاربك من الدرجة الأولى أو شركائك شخصية ذات نفوذ سياسي؟³ لا نعم

هل أنت المستفيد الحقيقي من هذا الحساب؟⁴ لا نعم

هل ترغب في منح توكيل لشخص اخر على الحساب؟⁵ لا نعم

العناوين وبيانات الاتصال

عنوان السكن الأساسي

صندوق البريد:

العنوان:

المدنية:

الولاية / المنطقة:

البلد:

الترقيم البريدي:

بيانات الاتصال

رقم الهاتف الأرضي:/...../..... رقم الهاتف

البريد الإلكتروني الشخصي:@..... رمز المنطقة

عنوان المراسلات

السكن الأساسي أخرى (الرجاء الذكر)

صندوق البريد:

العنوان:

المدنية:

الولاية / المنطقة:

البلد:

الترقيم البريدي:

هل لديك الرغبة باستلام كشف الحسابات؟ لا نعم

بيانات الحريف الاجتماعية

الحالة الاجتماعية

أعزب / عزباء مطلق (ة) ملك فردي ملك مشترك

متزوج (ة) أرمل (ة) ايجار منزل وظيفي

مع الأهل

اسم ولقب الزوج(ة):

عدد المعالين:

عدد الأطفال:

اسم الطفل الأول:

اسم الطفل الثاني:

اسم الطفل الثالث:

اسم الطفل الرابع:

هل تملك سيارة؟

لا نعم

نوع السكن

ملك فردي ملك مشترك

ايجار منزل وظيفي

مع الأهل

¹ إذا كان الحريف قاصر، على الولي أو الوصي ملء الاستمارة "البيانات الإضافية للحرفاء الأفراد : الولي / الوصي"

² إذا كان الجواب نعم، املا الاستمارة "W9 و تفويض بالإفصاح"

³ إذا كان الجواب نعم، املا الاستمارة "البيانات الإضافية : شخصية ذات نفوذ سياسي"

⁴ إذا كان الجواب لا، املا الاستمارة "البيانات الإضافية : المستفيد الحقيقي من الحساب"

⁵ إذا كان الجواب نعم، املا الاستمارة "البيانات الإضافية للحرفاء الأفراد : وجود وكالة"

توقيع الحريف

المهنة:

اسم المشغل:

تاريخ بداية العمل:

مصدر الدخل:

قيمة وعملة الراتب الشهري الاجمالي:

عنوان العمل

العنوان:

التّرقيم البريدي:

صندوق البريد:

رقم هاتف العمل:

رقم هاتف العمل المحمول:

رقم الفاكس:

البريد الإلكتروني الخاص بالعمل: @.....

المدينة:

الولاية / المنطقة:

البلد:

مصادر دخل أخرى

قيمة وعملة مصادر الدخل الأخرى:

عوائد أسهم / استثمارات مالية

عوائد ودائع بنكية

أعمال خاصة

أخرى، انكرها:

إيجارات

خاص بالمهنيين الخواص

الاسم التجاري:

قطاع النشاط:

تاريخ بداية النشاط:

عدد الموظفين:

رقم المعاملات:

الرقم الضريبي:

السجل التجاري:

تاريخ التسجيل:

منطقة التسجيل:

العلاقة مع البنوك الأخرى

هل تتعامل مع بنوك أخرى؟

نعم

لا

اسم البنك/البنوك:

أسباب التعامل مع بنوك أخرى

قروض

ودائع

استثمارات

بطاقات بنكية

بيانات الحساب / الحسابات

نوع الحساب	العملة	العدد
<input type="radio"/> إيداع	<input type="radio"/> دينار تونسي	<input type="radio"/> دينار تونسي قابل للتحويل
<input type="radio"/> جاري	<input type="radio"/> دينار تونسي	<input type="radio"/> دولار أمريكي
<input type="radio"/> ادخار	<input type="radio"/> دينار تونسي	<input type="radio"/> دولار أمريكي

خدمات الحساب⁶

بطاقة / بطاقات بنكية

الخدمة المصرفية عبر الأنترنت

خدمة الرسائل القصيرة

خدمة الشحن وخلص الفواتير عبر الهاتف الجوال

⁶ لكل خدمة تم اختيارها، املا استمارة "طلب خدمة" المناسبة

بالنسبة لحسابات الإيداع و الحسابات الجارية لقد اطلعت على الاتفاقية المتعلقة بالتعامل بالحسابات والخدمات البنكية والائتمانية والخاص بالمطبق لدى البنك واستوعبت جميع ما ورد فيها واستلمت نسخة عنها ويعتبر توقيعى على هذا الطلب اقرار منى بالاطلاع والاستيعاب والامتناع والموافقة على ما ورد فيها دون الاخلال بحق البنك في تعديل جميع ما ورد في هذا الاتفاقية او أي جزء منها في أي وقت من الأوقات، واعتبار التعديل نافذا بحقي لدى اشعاري به بكتاب يرسل بالبريد العادي على عنواني المبين في هذا الطلب، ويعتبر قول البنك بإرسال الاشعار ملزما لي.

تصریح بإعلام وقبول معالجة ونقل معطيات شخصية

تطبيقا للقانون عدد 63-2004 المؤرخ في 27 جويلية 2004 والمتعلق بحماية المعطيات الشخصية، يعز الحريف بأنه على علم بضرورة جمع البيانات الشخصية ومعالجتها من طرف البنك لهدف فتح وإدارة حسابه وإنجاز العمليات المصرفية وإدارة المخاطر. يرخص الحريف صراحة للبنك القيام بمعالجة معطياته الشخصية وذلك طبقا لما ينص عليه الفصل 6 من القانون المذكور أعلاه.

يقر الحريف أيضا بأنه على علم أن البنك قام بإبلاغ الهيئة الوطنية لحماية المعطيات الشخصية فيما يخص معالجة بياناته الشخصية وذلك تحت المراجع رقم 10-02/10. ويقر الحريف بقبول إحالة بياناته إلى أطراف أخرى نذكر منهم المحامين والخبراء والوسطاء وأعران التأمين المكلفين بتنفيذ أعمال لفائدة البنك، كما يرخص للبنك صراحة بمعالجة معطياته الشخصية من طرف كل مكونات مجموعة البنك العربي لتونس ويرخص الحريف أيضا لمجموعة البنك العربي بصفته المساهم الأساسي بمعالجة معطياته الشخصية ونقلها إلى مقره الاجتماعي بالأردن لهدف إدارة المخاطر أو عند استعمال مشترك للموارد التقنية أو البشرية.

ويقر الحريف بأنه على علم أن البنك مسؤول على معالجة معطياته الشخصية ويلتزم بتوفير الحماية المستوجبة لبياناته بواسطة كافة الوسائل المتواجدة لديه.

..... في / /

توقيع الحريف

خاص بالبنك

أرقام الحسابات

دقيق وتمت الموافقة عليه من قبل

اسم مسؤول علاقة الحرفاء:

اسم مدير الفرع:

التوقيع:

التوقيع: