



طلب سحب ترخيص وسيط ضمان (مندوب)

خاص بالادارة	
رقم التسجيل	
تاريخ التسجيل	يوم شهر سنة

تعليمات

المفوض : من قبل صاحب العلاقة او الشركة لتقديم ومتابعة المعاملة.

يجب على صاحب العلاقة او المفوض عنه بموجب وكالة رسمية، الحضور شخصياً إلى اللجنة لإستلام نتيجة الطلب.

المعلومات الاخرى: أي معلومة إضافية توضيحية حول المستندات المرفقة.

صاحب العلاقة																	
معلومات عن المندوب	<table border="1"> <tr> <td>الشهرة</td> <td></td> <td>الاسم</td> <td></td> </tr> <tr> <td>اسم الاب</td> <td></td> <td>اسم الام وشهرتها</td> <td></td> </tr> <tr> <td>تاريخ الولادة (حسب الهوية)</td> <td>يوم شهر سنة</td> <td>رقم الهوية</td> <td></td> </tr> <tr> <td>رقم الهاتف</td> <td>رقم الخليوي</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	الشهرة		الاسم		اسم الاب		اسم الام وشهرتها		تاريخ الولادة (حسب الهوية)	يوم شهر سنة	رقم الهوية		رقم الهاتف	رقم الخليوي		
الشهرة		الاسم															
اسم الاب		اسم الام وشهرتها															
تاريخ الولادة (حسب الهوية)	يوم شهر سنة	رقم الهوية															
رقم الهاتف	رقم الخليوي																
معلومات عن ترخيص المندوب	<table border="1"> <tr> <td>رقم التسجيل في سجل الوسطاء</td> <td></td> <td>تاريخ الترخيص</td> <td>يوم شهر سنة</td> </tr> <tr> <td>رقم قرار الترخيص</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	رقم التسجيل في سجل الوسطاء		تاريخ الترخيص	يوم شهر سنة	رقم قرار الترخيص											
رقم التسجيل في سجل الوسطاء		تاريخ الترخيص	يوم شهر سنة														
رقم قرار الترخيص																	
معلومات عن الكفالة المصرفية	<table border="1"> <tr> <td>اسم المصرف</td> <td></td> <td>رقم الكفالة</td> <td></td> </tr> <tr> <td>تاريخ اصدار الكفالة</td> <td>يوم شهر سنة</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>قيمة الكفالة</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	اسم المصرف		رقم الكفالة		تاريخ اصدار الكفالة	يوم شهر سنة			قيمة الكفالة							
اسم المصرف		رقم الكفالة															
تاريخ اصدار الكفالة	يوم شهر سنة																
قيمة الكفالة																	
المفوض	<table border="1"> <tr> <td>الاسم</td> <td></td> <td>البريد الإلكتروني</td> <td></td> </tr> <tr> <td>رقم الهاتف</td> <td>يوم شهر سنة</td> <td>تاريخ التفويض</td> <td>يوم شهر سنة</td> </tr> <tr> <td>رقم الخليوي</td> <td>رقم الهوية</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	الاسم		البريد الإلكتروني		رقم الهاتف	يوم شهر سنة	تاريخ التفويض	يوم شهر سنة	رقم الخليوي	رقم الهوية						
الاسم		البريد الإلكتروني															
رقم الهاتف	يوم شهر سنة	تاريخ التفويض	يوم شهر سنة														
رقم الخليوي	رقم الهوية																
الشركة التي يعمل لديها المندوب																	
اسم الشركة بالعربية																	
شركة تأمين <input type="checkbox"/>	شركة وساطة <input type="checkbox"/>																
سبب سحب الترخيص																	

نرجو منكم الموافقة على سحب ترخيص المندوب المذكور اعلاه مع :

- تحرير الكفالة المصرفية الخاصة به والصادرة لصالح وزارة الاقتصاد والتجارة.
 عدم تحرير الكفالة المصرفية الخاصة به والصادرة لصالح وزارة الاقتصاد والتجارة.

انا الموقع أدناه أتعهد بصحة المعلومات الواردة أعلاه تحت طائلة المسؤولية المدنية والجزائية .



الإسم
 اسم الأب الشهرية

الصفة

التوقيع التوقيع يجب أن يكون على الطابع المالي

طابع مالي
 ١٠٠٠ ل.د.

في
 يوم شهر سنة

المستندات المطلوبة

براءة الذمة الصادرة عن شركة الضمان او وساطة الضمان (مستند أساسي عند طلب تحرير الكفالة).	<input type="checkbox"/>	1
البطاقة الشخصية للمندوب الصادرة عن وزارة الإقتصاد والتجارة.	<input type="checkbox"/>	2
صورة عن الكفالة المصرفية.	<input type="checkbox"/>	3
إفادة عمل من الضمان الاجتماعي لا يتجاوز تاريخها ثلاثة اشهر.	<input type="checkbox"/>	4
كتاب التفويض (لمتابعة المعاملة).	<input type="checkbox"/>	5
تفويض بموجب وكالة صادرة عن كاتب العدل (لسحب الترخيص و/أو استلام الكفالة المصرفية الأصلية).	<input type="checkbox"/>	6

حقل مخصص للجنة مراقبة هيئات الضمان