

نموذج "إعرف عميلك" - أفراد

"Know Your Client" Form - Individuals

شركة سنابل للأوراق المالية - برج البركة، الطابق السابع، مكتب (١٠٧)، ص.ب. (١٠٨) الخرطوم - السودان
هاتف: ٧٩٨٥٦٠ ١٨٣ (٢٤٩) +، ٦٦٦٧٠٩١ (٢٤٩) +، ٦٦٦٧٠٧٠ (٢٤٩) +، فاكس ٧٩٣٢٤٩ ١٨٣ (٢٤٩) +، info@sanabelfs.com

Sanabel Financial Securities - ALBaraka Tower- 7th Floor- Office No. 1007, P.O Box: 1008, Khartoum - Sudan
T. +(249) 183 798560 +(249) 15 667091 +(249) 15 6667070 F. +(249) 183 793249 info@sanabelfs.com

إثبات الشخصية

ID Type Information

بيانات اثبات الشخصية

Number: الرقم:

Date of Issuance: تاريخ الإصدار:

سنة سنة سنة سنة شهر شهر يوم يوم
□ □ □ □ □ □ □ □
y y y y m m d d

Expiry Date: تاريخ الإنتهاء:

سنة سنة سنة سنة شهر شهر يوم يوم
□ □ □ □ □ □ □ □
y y y y m m d d

Place of Issuance: مكان الإصدار:

ID Type

نوع اثبات الشخصية

Personal Card البطاقة الشخصية

Passport جواز السفر

Driving License رخصة القيادة

Military Card بطاقة عسكرية

I, the undersigned, do hereby certify that the information given hereinabove are true and authentic.

أنا الموقع أدناه أقر بصحة المعلومات الواردة أعلاه.

Signature التوقيع

Signature التوقيع

Signature التوقيع

Othe information (if any)

معلومات اخرى (ان وجدت)

توقيع مسؤول الإلتزام:

Signature of compliance officer:

Date: التاريخ:

سنة سنة سنة سنة شهر شهر يوم يوم
□ □ □ □ □ □ □ □
y y y y m m d d

Official Stamp الختم الرسمي

إسم مسؤول الإلتزام:

Name of compliance officer: