

التاريخ : / /

الفرع :

تفويض بالقيود على الحساب (مجموعة الخليج للتأمين - الأردن)

انا الموقع أدناه.....
على حسابي لديكم المبالغ المبينة أدناه وبالتواريخ المحددة، وذلك تسديداً لأقساط بوليصة التأمين
الصادرة من مجموعة الخليج للتأمين - الأردن باسم حسب التالي:

أفوضكم بأجراء التحويل فوراً لحساب مجموعة الخليج للتأمين - الأردن رقم:

0	2	0	1	0	1	3	4	6	7	0	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

من حسابي رقم:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

* الدفعة الأولى بموجب تحويل داخلي من حسابي المبين رقمه أعلاه
وبقيمة () دينار ()

والمتبقى بموجب امر تحويل ثابت حسب التفاصيل التالية :

قيمه الدفعة : عدد الدفعات : من تاريخ : / /
* فتره الدفع : ☐ شهري ☐ ربع سنوي ☐ نصف سنوي .

كما أنني أفوضكم بأجراء هذه التحويلات في ميعاد استحقاقها حتى لو أدى هذا التحويل الى كشف
حسابي لديكم ، مع إقرارى بحق البنك بقيد هذه المبالغ بالاضافة الى ما يترتب عليها من فوائد و
مصاريف وعمولات على حسابي لديكم المبين أعلاه .

مع إقرارى بأن هذا التفويض تفويضاً قطعياً، وغير قابل للرجوع عنه لأي سبب من الاسباب، كما
انني أخلي طرف البنك من اية مسؤوليات تترتب نتيجة عدم التحويل لأي سبب كان، كما انه يجوز
للبنك إلغاء امر التحويل في اي وقت يشاء دون الرجوع الي او الى اية جهة اخرى كانت وبدون ابداء
الاسباب ونفوضكم بقيد اية مصاريف تترتب على تنفيذ هذا التفويض على حسابي لديكم وبناء عليه
اوقع .

سيقوم البنك بمتابعة الاجراءات اللازمة بما يخص العميل وحسب الدفعات المبينة أعلاه ولا يشكل
ذلك التزاماً مالياً ولا قانونياً على البنك، حيث ان العميل هو المسؤول قانونياً وماليا امام شركة التأمين
في كل الاحوال .

التاريخ : / /

توقيع العميل :

تم التوقيع امام وكيل التأمين المصرفي :

اسم وكيل التأمين :

توقيع وكيل التأمين :

لاستعمال الفرع :

تدقيق توقيع العميل :

توقيع مدير الفرع/ مساعد مدير الفرع :

* ضروره تحديد الدفعه الاولى وتحديد فتره الدفع.