

مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب
نموذج الإبلاغ

ملحق رقم (١٥٤)

بيانات مسنول الإبلاغ عن غسل الأموال ونائبه

اسم البنك :

اسم الموظف	مسنول الإبلاغ عن غسل الأموال	التبعية الإدارية المباشرة	الموئل الطمي	عدد سنوات الخبرة في مجال الوظيفة	الجنسية	أرقام الهاتف			البريد الإلكتروني
						المكتب	المحمول	الفاكس	