

استمارة طلب المعلومات حول عوارض الاداء عن الكمبيالات- الأشخاص الذاتيون

التاريخ.....

فرع.....

إلى السيد(ة) مدير(ة) بنك المغرب (اسم الفرع)

الموضوع: طلب تقرير عوارض الأداء عن الكمبيالات

.....	الاسم والنسب (*):
.....	رقم بطاقة تعريف:
.....	العنوان:
.....	رقم الهاتف:

تحية طيبة، وبعد،

سيدي، أطلب من سيادتكم إمدادي بتقرير عوارض الاداء عن الكمبيالات لدى مختلف الأبنك المغربية والمسجلة برقم بطاقة التعريف الوطنية الوارد أعلاه. وتفضلوا، سيدي بقبول فائق التقدير والشكر.

الإمضاء:

المرفقات:

- نسخة من وثيقة إثبات الهوية لصاحب الطلب (البطاقة الوطنية للتعريف أو وصل إيداع تجديد البطاقة الوطنية للتعريف أو بطاقة الإقامة بالنسبة للأجانب أو جواز السفر بالنسبة للأجانب الغير المقيمين

"بعد ملئك لهذه الاستمارة، يقوم بنك المغرب بتجميع بياناتك لمعالجة طلباتك للحصول على معلومات بصفتك مقدم الطلب. ووفقاً لمقتضيات القانون رقم 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي، نخبرك بأن جميع بياناتك الشخصية، التي تم تجميعها في مناسبة تقديم طلباتك للحصول على معلومات، تتم معالجتها حصرياً لتحقيق هذه الطلبات. مستلمو هذه البيانات هم صاحب الحساب أو ممثله أو المؤسسات البنكية أو أي شخص آخر مخول قانوناً. وفقاً لمقتضيات القانون رقم 09-08 المتعلق بحماية الأشخاص الذاتيين تجاه معالجة المعطيات ذات الطابع الشخصي، يحق لك الولوج إلى بياناتك الشخصية وتصحيحها وكذا التعرض لأسباب مشروعة، وذلك بتقديم وثيقة تثبت هويتك، عبر الاتصال ببنك المغرب، مديرية الشبكة والتواجد الميداني، شارع النخيل، حي الرياض، الرباط، البريد الإلكتروني : PDP_contact@bkam.ma ، رقم الهاتف 080-200-11-11".