

**نموذج طلب استرداد المقابل** **المالي**

**الضمان البنكي**

**بيانات المورد:**

|  |  |
| --- | --- |
| الاسم التجاري للشركة |  كتابة الاسم التجاري للشركة هنا |
| السجل التجاري للشركة |  كتابة السجل التجاري للشركة هنا |
| رقم الجوال |  كتابة رقم الجوال هنا |
| البريد الإلكتروني |  كتابة البريد الإلكتروني هنا |
| اسم البنك |  كتابة اسم البنك هنا |
| رقم الحساب البنكي |  كتابة رقم الحساب البنكي هنا |
| رقم الآيبان البنكي |  كتابة رقم الآيبان البنكي هنا |

**بيانات الفاتورة:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نوع الفاتورة(في حال اختيار أخرى يجب ذكر نوع الفاتورة) | [ ]  إصدار ضمان بنكي | [ ]  تعديل ضمان بنكي |
| [ ]  إلغاء ضمان بنكي | [ ]  أخرى:(يرجى ذكرها هنا) |
| رقم الطلب للضمان البنكي |  كتابة رقم الطلب للضمان البنكي هنا |
| اسم البنك المصدر للضمان البنكي |  كتابة اسم البنك المصدر للضمان هنا |
| رقم الفاتورة |  كتابة رقم الفاتورة هنا |
| تاريخ الفاتورة |  تحديد تاريخ الفاتورة هنا |
| قيمة الفاتورة |  كتابة قيمة الفاتورة هنا |

**أسباب طلب الاسترداد:**

|  |
| --- |
| كتابة أسباب الاسترداد هنا |

**الشروط والتعليمات:**

1. **يجب إرفاق الوثائق الداعمة مع الطلب (السجل التجاري، الخطاب البنكي للمنشأة، الفاتورة الصادرة من منصة اعتماد).**
2. **يخضع طلب الاسترداد إلى المراجعة والتدقيق من قبل الجهة المسؤولة ولا يعني استلام أو طلب الاسترداد قبول الطلب أو البدء بإجراءات الاسترداد بأي حال من الأحوال.**
3. **بعد تعبئة النموذج يجب إرساله إلى ecare@etimad.sa ولمتابعة الطلب يرجى التواصل مع مركز الخدمة الشامل (اعتمد) على الرقم الموحد .19990**

**تم الاطلاع على التعليمات اعلاه وعلى ذلك جرى التوقيع.**

**الاسم:** كتابة الاسم هنا  **التاريخ:** تحديد التاريخ هنا

**التوقيع والختم:**

****

**تحت إشراف**