

**شكوى جريمة الشيك**

السيد/ مدير نيابة الشؤون التجارية المحترم

تحية طيبة وبعــــد،،

**مقدمه من**/ ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - الجنسية / \_\_\_\_\_\_\_

 الرقم المدني/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

وعنوانه : منطقة \_\_\_\_\_\_\_ – قطعة \_\_\_ – شارع \_\_\_\_ - جادة \_\_\_

 مبنى / منزل \_\_\_\_\_\_ - شقة \_\_\_\_\_\_\_\_ - الدور \_\_\_\_\_\_\_

 بصفته : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ رقم الوكالة : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 البريد الإلكتروني : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ الهاتف : \_\_\_\_\_\_\_\_

تعبئة الخانات أدناه في حال معرفة البيان ، و وضع علامة ( x ) في حال عدم معرفة البيان أو عدم إنطباقه :

1. **بيانات المستفيد من الشيك :**

|  |  |
| --- | --- |
| **العلامة** | **البيان** |
|  | إسم المستفيد |  |
|  | الرقم المدني |  |
|  | الجنسية |  | الجنس |  |
|  | عنوان السكن | منطقة | قطعة | شارع |
| جادة | الدور | الشقة |
|  | الوظيفة |  |
|  | عنوان العمل |  |
|  | رقم الهاتف |  |
|  | البريد الإلكتروني |  |

**1**



1. **بيانات الساحب ( مُصْدِر الشيك ) :**

|  |  |
| --- | --- |
| **العلامة** | **البيان** |
|  | إسم الساحب ( صاحب الحساب ) |  |
|  | إسم المفوض بالتوقيع |  |
|  | الرقم المدني |  |
|  | الجنسية |  | الجنس |  |
|  | عنوان السكن | منطقة | قطعة | شارع |
| جادة | الدور | الشقة |
|  | الوظيفة |  |
|  | عنوان العمل |  |
|  | رقم الهاتف |  |
|  | البريد الإلكتروني |  |

1. **بيانات المُظَهِّر :**

|  |  |
| --- | --- |
| **العلامة** | **البيان** |
|  | إسم المُظَهِّر |  |
|  | الرقم المدني |  |
|  | الجنسية |  | الجنس |  |
|  | عنوان السكن | منطقة  | قطعة | شارع |
| جادة | الدور | الشقة |
|  | الوظيفة |  |
|  | عنوان العمل |  |
|  | رقم الهاتف |  |
|  | البريد الإلكتروني |  |

**2**

1. **بيانات الشيك ( في حال وجود أكثر من شيك تدون بياناتها بالجدول المرفق ) :**

|  |
| --- |
|  **/ /** |

**أ- تاريخ إستحقاق الشيك :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **/ /** | منطقة |  |

**ب- تاريخ تحرير الشيك و مكانه :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **بالأرقام** |  | **بالحروف** |  |

**جـ- مبلغ الشيك – إجمالي مبلغ الشيكات :**

|  |
| --- |
|  |

1. **إسم البنك المسحوب عليه :**

|  |
| --- |
|  **/ /** |

**هـ- تاريخ تظهير الشيك :**

**و- سبب إصدار الشيك :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | معاملة تجارية |  | أخرى ( ) |

1. **محرر بيانات الشيك في حال إختلافه عن الساحب :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| الإسم |  |  | الرقم المدني : |
|  | العنوان :  |
|  | الهاتف : |

1. **وجود شيكات مرتبطة :**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | نعم | عددها |  | أرقامها |  |
|  |  | تاريخ إستحقاقها |  |

* **في حالة الإجابة بــ نعم ، ترفق صور ضوئية من الشيكات المرتبطة ، و تدون بياناتها في الجدول المرفق إذا زاد عددها عن شيك واحد .**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | لا توجد شيكات مرتبطة |

1. **إفادة البنك :**

الحساب مغلقعدم وجود رصيد الرصيد غير كافي الساحب أمر بعدم صرف الشيك

 مراجعة الساحب إختلاف التوقيع \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3



1. **هل تم سداد جزء من قيمة الشيك :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | نعم | المبلغ الذي تم سداده |  |
|  |  | المبلغ المتبقي |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | لا | لم يتم سداد أي مبالغ من قيمة الشيك |

1. **إضافات أخرى من مقدم الشكوى :**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **أوافق على إرسال رسائل نصية على الرقم \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **و البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**مرفق :**

* أصل الشيك / الشيكات محل الواقعة و عددها \_\_\_\_\_
* عدد (1) صورة ضوئية عن كل شيك .
* عدد (1) صورة ضوئية عن البطاقة المدنية للمستفيد .
* صورة ضوئية واحدة للوكالة .
* صورة ضوئية واحدة للبطاقة المدنية للوكيل .
* **أقر أن جميع البيانات الواردة في هذه الشكوى و المستندات المرفقة صحيحة و سارية المفعول .**

**لإستخدام موظف النيابة العامة**

**الإسم :**

**الصفة : ( المستفيد - الوكيل )**

**رقم الوكالة و تاريخها :**

**التاريخ :**

**التوقيع :**

4