



مؤسسة النقد العربي السعودي  
Saudi Arabian Monetary Authority

## تقرير واقعة

التاريخ: / / ١٤هـ

الموافق: / / ٢٠م

اسم البنك: ..... المنطقة: ..... المدينة: .....

نوع الواقعة  سرقة  سطو مسلح  اقتلاع صراف آلي  تخريب  اخرى

الموقع  مركز نقد  فرع  صراف آلي  اخرى

اسم المركز: ..... موقع المركز: .....

اسم الفرع: ..... رقم الفرع: ..... موقع الفرع: .....

رقم الصراف الآلي: ..... موقع الصراف الآلي: .....

أخرى: .....

تاريخ الواقعة: / / ١٤هـ الوقت: .....

مبلغ الخسارة: ..... الخسائر بشرية:  يوجد  لا يوجد

الإبلاغ عن الواقعة

اسم الجهة الأمنية المبلغة: .....

رقم البلاغ: .....

تاريخ البلاغ: / / ١٤هـ

نبذة عن الواقعة:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

الاسم: .....

ختم البنك

التوقيع: .....