

ფულადი გასაცემლის მიმღებ იმ ბენეფიციართა სია,
რომელთაც „ბანკის“ მიმართ გააჩნიათ დავალიანება

შეტყობინება

N	პირადობის მოწმობის ნომერი	სახელი	გვარი	დაბადების თარიღი	დარჩენილი დავალიანების თანხა	დავალიანების დაფარვის ვადა
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						