

Request Type: Cancellation إلغاء Modification تعديل New جديد نوع الطلب:

A. Client Details

أ. بيانات العميل

Entity Name (Arabic)	اسم المنشأة (عربي)
Entity Name (English)	اسم المنشأة (انجليزي)
Short Name (English) <small>Write *Corporate I.D. if exists</small>	الاسم المختصر (انجليزي) <small>اكتب "رمز الشركة" إن وجد</small>
Address	العنوان

Commercial Registration Number: رقم السجل التجاري:

Fax: 966 :فاكس Telephone: 966 :هاتف City: المدينة:

B. Account Numbers

ب. أرقام الحسابات

- Write the account numbers to be added to eCorp/Mobile.
- Mark the accounts with ✓ which will be used for Payroll or Bulk payments.
- All account numbers must be registered with your CR number

- قم بكتابة أرقام الحسابات البنكية التي تود إضافتها لخدمة إي كورب/موبايل.
- قم بوضع علامة ✓ للحسابات المستخدمة لتوزيع الرواتب أو المدفوعات المجمعة.
- تأكد أن جميع الحسابات مسجلة بالسجل التجاري المذكور أعلاه.

رقم الحساب Account Number	رواتب Payroll	مجمعة Bulk
1		
2		
3		
4		
5		

رقم الحساب Account Number	رواتب Payroll	مجمعة Bulk
6		
7		
8		
9		
10		

C. Client Approval

ج. موافقة العميل

- I hereby agree that I have read and signed the "eCorp Agreement/Mobile"
- I hereby state the accuracy and correctness of the above provided information
- Attached a clear and stamped copy of valid Commercial Registration
- Attached a clear and stamped copy of Authorized Signatories' IDs

- أؤكد على اطلاعي وتوقيعي لـ "اتفاقية إي كورب/موبايل".
- أؤكد على صحة ودقة المعلومات المذكورة أعلاه.
- مرفق صورة واضحة ومختومة من السجل التجاري ساري الصلاحية.
- مرفق صور واضحة ومختومة من هويات المفوضين بالتوقيع على الحسابات.

Accounts Authorizer Signatures

تواقيع المفوضين على الحسابات الخاصة بالشركة

الاسم Name	التوقيع Signature	التاريخ Date
الاسم Name	التوقيع Signature	التاريخ Date

D. For Bank Use Only

د. لاستخدام البنك فقط

Corporate Segment:

- SME CBD IBD Government
- SFD Private Retail

Region:

- Western Central Eastern

File Identifier(s):

Corporate ID:

Name الاسم	Signature التوقيع	Date التاريخ

Name الاسم	Signature التوقيع	Date التاريخ