

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: <input type="text"/> | | |
| Fax: <input type="text"/> | 966 <input type="text"/> | فاكس: <input type="text"/> |
| Telephone: <input type="text"/> | 966 <input type="text"/> | هاتف: <input type="text"/> |
| City: <input type="text"/> | | المدينة: <input type="text"/> |

| B. Account Numbers | | ب. أرقام الحسابات |
|--|--------------------------|--|
| 1. Write the account numbers to be added to AlAhli eCorp/AlAhli eCorp Mobile. 2. Mark the accounts with ✓ which will be used for Payroll or Bulk payments. 3. All account numbers must be registered with your CR number | | 1. قم بكتابة أرقام الحسابات البنكية التي تود إضافتها لخدمة الأهلي إي كورب / الأهلي إي كورب موبايل. 2. قم بوضع علامة ✓ للحسابات المستخدمة لتوزيع الرواتب أو المدفوعات المجمعة. 3. تأكد أن جميع الحسابات مسجلة بالسجل التجاري المذكور أعلاه. |
| رقم الحساب Account Number | رواتب Payroll | مجمعة Bulk |
| 1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| رقم الحساب Account Number | رواتب Payroll | مجمعة Bulk |
| 6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| C. Client Approval | | ج. موافقة العميل |
|--------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | I hereby agree that I have read and signed the "AlAhli eCorp Agreement/AlAhli eCorp Mobile" | <input type="checkbox"/> أؤكد على اطلاعي وتوقيعي لـ "اتفاقية الأهلي إي كورب / الأهلي إي كورب موبايل". |
| <input type="checkbox"/> | I hereby state the accuracy and correctness of the above provided information | <input type="checkbox"/> أؤكد على صحة ودقة المعلومات المذكورة أعلاه. |
| <input type="checkbox"/> | Attached a clear copy of valid Commercial Registration | <input type="checkbox"/> مرفق صورة واضحة من السجل التجاري ساري الصلاحية. |
| <input type="checkbox"/> | Attached a clear copy of Authorized Signatories' IDs | <input type="checkbox"/> مرفق صور واضحة 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: <input type="checkbox"/> SME <input type="checkbox"/> CBD <input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> Government <input type="checkbox"/> SFD <input type="checkbox"/> Private <input type="checkbox"/> Retail | | Region: <input type="checkbox"/> Western <input type="checkbox"/> Central <input type="checkbox"/> Eastern |
| File Identifier(s): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | Corporate ID: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Sales Manager Name الاسم Signature التوقيع Date التاريخ | | |
| Creator Name الاسم Signature التوقيع Date التاريخ | | |
| Verifier Name الاسم Signature التوقيع Date التاريخ | | |