

Request Type: Cancellation إلغاء Modification تعديل New جديد Activate تفعيل (طلب رقم سري جديد) (Request New Password)

أ. بيانات العميل	
Government Entity Name	اسم الجهة الحكومية
Government Entity ID (If exists)	رمز الجهة الحكومية (إن وجد)
Employee Name	اسم الموظف
Required User ID	رقم الهوية
Job Title	المسمى الوظيفي
Mobile	الجوال
E-mail	البريد الإلكتروني
966	

ب. الخدمات المطلوبة	
SADAD Services <input type="checkbox"/>	خدمات السداد
Payroll Operations* <input type="checkbox"/>	عمليات الرواتب*
Inquiry Services <input type="checkbox"/>	خدمات الاستعلام
Payments & Trasfers <input type="checkbox"/>	المدفوعات والحوالات

Services provided to government agencies and entities are limited to:
1) Inquiry. 2) Internal conversion. 3) Payment of utility bills.
Banking processing must be carried out through the electronic service by means of joint orders from those authorized to withdraw.
*Signing the Payroll Agreement is Mandatory

تقتصر الخدمات المقدمة للجهات الحكومية على:
(1) الاطلاع. (2) التحويل الداخلي. (3) سداد فواتير الخدمات.
يجب ان تتم العمليات المصرفية من خلال الخدمات الالكترونية بأوامر مشتركة من المخولين بالسحب.
* يشترط توقيع اتفاقية الرواتب

ج. الحسابات المطلوبة	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

د. مستوى الصلاحية (يرجى اختيار مستويات الصلاحية لاجراء العمليات)	
Reviewer <input type="checkbox"/>	مراجع
Inquiry Only <input type="checkbox"/>	استعلام فقط
Initiator <input type="checkbox"/>	منشئ
Joint Approver <input type="checkbox"/>	معمد بالاشتراك
Joint Reviewer <input type="checkbox"/>	مراجع بالاشتراك

Note: Approver level is only granted to authorized signatories on the above accounts

تنبيه: صلاحية المعمدين تمنح فقط للمفوضين بإجراء عمليات على الحسابات أعلاه

هـ. موافقة العميل	
<input type="checkbox"/>	I hereby agree that I have read and signed the "AIAhli eGov Service Agreement/AIAhli eCorp Mobile"
<input type="checkbox"/>	I hereby state the accuracy and correctness of the above provided information
<input type="checkbox"/>	I hereby affirm that the mentioned user in this form is our employee
<input type="checkbox"/>	Attached a clear copy of user's National / Iqama ID

أؤكد على اطلاعي وتوقيعي على "اتفاقية خدمة الأهلي للجهات الحكومية/الأهلي إي كورب موبايل"

أؤكد على صحة ودقة المعلومات المذكورة أعلاه

أؤكد أن اسم المستخدم المذكور في هذا النموذج موظف لدينا

مرفق صورة واضحة من هوية المستخدم سارية الصلاحية

Accounts Authorizer Signatures		توقيعات المفوضين على الحسابات	
الاسم Name	التوقيع Signature	التاريخ Date	
الاسم Name	التوقيع Signature	التاريخ Date	

ف. For Bank Use Only			و. لاستخدام البنك فقط		
Creator:			Verifier:		
الاسم Name	التوقيع Signature	التاريخ Date	الاسم Name	التوقيع Signature	التاريخ Date