

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

A. Client Details		أ. بيانات العميل
Entity Name (Arabic)	As stated in the commercial registration	اسم المنشأة (عربي) كما هو موضح في السجل التجاري
Entity Name (English)	As stated in the commercial registration (if applicable)	اسم المنشأة (انجليزي) كما هو موضح في السجل التجاري «ان وجد»
Short Name (English) <small>Write 'Corporate I.D. if exists</small>	Select a shortened name for the company in English letters	الاسم المختصر (انجليزي) اختيار اسم مختصر للشركة بالأحرف الإنجليزية
Address	The entity address as stated in the commercial registration	العنوان عنوان المنشأة كما هو موضح في السجل التجاري
Commercial Registration Number: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] رقم السجل التجاري:		
Fax: 966 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	Telephone: 966 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []	City: [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] هاتف: فاكس: المدينة:

B. Account Numbers		ب. أرقام الحسابات
1. Write the account numbers to be added to AlAhli eCorp. 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. 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 3 2 1 9 8 7 6 5 4 3 2 1 1	<input checked="" 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"/>
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"	<input type="checkbox"/> أؤكد على اطلاعي وتوقيعي لـ "اتفاقية الأهلي إي كورب".	
<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 and stamped copy of valid Commercial Registration	<input type="checkbox"/> مرفق صورة واضحة ومختومة من السجل التجاري ساري الصلاحية.	
<input type="checkbox"/> Attached a clear and stamped copy of Authorized Signatories' IDs	<input type="checkbox"/> مرفق صور واضحة ومختومة من هويات المفوضين بالتوقيع على الحسابات.	

Accounts Authorizer Signatures Specific for Companies			Official Stamp	الختم الرسمي
الاسم Name	التوقيع Signature	التاريخ Date	[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] الختم الرسمي للمنشأة (اختياري) Official stamp of the entity (Optional)	
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"/> IDB <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): [] [] [] [] [] [] [] [] [] []		Corporate ID: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
Sales Manager	Name الاسم Signature التوقيع Date التاريخ	Verifier
Creator	Name الاسم Signature التوقيع Date التاريخ	Name الاسم Signature التوقيع Date التاريخ