

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
ID/Iqama Number	رمز المستخدم المطلوب

ب. الخدمات المطلوبة	
SADAD Services خدمات السداد	Payroll Operations* عمليات الرواتب*
Inquiry Services خدمات الاستعلام	Payments & Trasfers 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 مراجع	Inquiry Only استعلام فقط
Initiator منشئ	Joint Approver معمد بالاشتراك
Joint Approver معمد بالاشتراك	Joint Reviewer مراجع بالاشتراك

Note: Approver level is only granted to authorized signatories on the above accounts  
تنبيه : صلاحية المعتمدين 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"/> أؤكد على اطلاعي وتوقيعي على "اتفاقية خدمة الأهلي للجهات الحكومية/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"/> I hereby affirm that the mentioned user in this form is our employee	<input type="checkbox"/> أؤكد أن اسم المستخدم المذكور في هذا النموذج موظف لدينا
<input type="checkbox"/> Attached a clear copy of user's National / Iqama ID	<input type="checkbox"/> 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