

Date:

التاريخ:

To: The Saudi National Bank, UAE

إلى: البنك الأهلي السعودي

Listed below are the name(s) and specimen signature(s) of the persons who are authorized to collect on our behalf:

للأشخاص المذكورين أدناه ومبين تواقيعهم الحق في الاستلام نيابة عنا التالي:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Returned Cheques | <input type="checkbox"/> الشيكات المرتجعة |
| <input type="checkbox"/> Guarantees | <input type="checkbox"/> الضمانات |
| <input type="checkbox"/> Issue Bank Drafts | <input type="checkbox"/> الشيكات المصرفية المصدرة |
| <input type="checkbox"/> Statement of accounts/advices | <input type="checkbox"/> كشوفات الحسابات |
| <input type="checkbox"/> Any documents or correspondence pertaining to import / export of credit | <input type="checkbox"/> المستندات والمراسلات الخاصة بالاعتمادات بجميع أنواعها |
| <input type="checkbox"/> Chequebooks | <input type="checkbox"/> دفتر الشيكات |
| <input type="checkbox"/> Document collection | <input type="checkbox"/> مستندات التحصيل |
| <input type="checkbox"/> Mail | <input type="checkbox"/> البريد الخاص بحساباتنا لديكم |
| <input type="checkbox"/> Credit / ATM cards | <input type="checkbox"/> بطاقات الصرف / الائتمان |
| <input type="checkbox"/> Cash / Cheque deposit | <input type="checkbox"/> إيداع النقد / الشيكات |
| <input type="checkbox"/> Others, specify: _____ | <input type="checkbox"/> شيء آخر، حدد: _____ |

Please select all required options. نرجو تحديد جميع الخدمات المطلوبة وإلغاء ما عداها وعدم تركها فارغة

Name	الاسم	ID Number	رقم الهوية	Mobile Number	رقم الجوال	توقيع المندوب Specimen Signature

Account number: _____ رقم الحساب:

Base number: _____ الرقم الأساسي:

Authorized Signatory Name: _____ إسم المفوض بالتوقيع:

Signature(s): _____ التوقيع: