



استمارة طلب تحديد المفوضين بالتوقيع على الشيك الإلكتروني للشركات

E-CHEQUE AUTHORISED SIGNATORY REQUEST FORM FOR CORPORATES

Date	<input type="text"/>	التاريخ
Type of Request	Delete <input type="checkbox"/> إلغاء Modify <input type="checkbox"/> تعديل New <input type="checkbox"/> جديد	نوع الطلب
Corporate Name	<input type="text"/>	اسم الشركة
Corporate CIF	<input type="text"/>	رقم ملف الشركة
Authorised Signatory Name	<input type="text"/>	اسم المفوض بالتوقيع
ID Type	<input type="checkbox"/> Others _____ أخرى GCC ID <input type="checkbox"/> بطاقة هوية مواطني دول مجلس التعاون Bahraini ID <input type="checkbox"/> هوية بحرينية	نوع الهوية
ID Number	<input type="text"/>	رقم الهوية
Email Address	<input type="text"/>	عنوان البريد الإلكتروني
Date of Birth (Optional)	<input type="text"/> تاريخ الميلاد (اختياري) Mobile <input type="text"/>	رقم الهاتف النقال
Approve Cheque Book Request	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	الموافقة على المحرر
Approve writer	No <input type="checkbox"/> لا Yes <input type="checkbox"/> نعم	الموافقة على طلب إصدار دفتر شيكات

Authorised Accounts

الحسابات المخولة

No.	Account No.	رقم الحساب	Category	الفئة	الرقم
1					١
2					٢
3					٣
4					٤
5					٥

Corporate Signature	<input type="text"/>	توقيع الشركة
---------------------	----------------------	--------------

FOR BANK USE ONLY

لاستخدام المصرف فقط

Received By	استلم من قبل	Authorised By	مصرح به من قبل
Staff Name	<input type="text"/> اسم الموظف	Staff Name	<input type="text"/> اسم الموظف
Branch Name	<input type="text"/> اسم الفرع	Branch Name	<input type="text"/> اسم الفرع
Signature	<input type="text"/> توقيع	Signature	<input type="text"/> توقيع
Date	<input type="text"/> التاريخ	Date	<input type="text"/> التاريخ