

استمارة طلب بطاقة الإيداع للشركات

			قسم 1 - بيانات الشركة			
	Ľinii	رقم ال	اسم الشركة			
	يون تهاء السجل التجاري		. همرت. رقم السجل التجاري			
			ر			
			اسم الشركة الذي سيظهر على البطاقة بجانب اسم الموظف			
			(لا يتجاوز 24 حرف بما في فيها الغراغات)			
			رقم حساب الشركة			
			قسم 2 - طلب التفاصيل			
		لتفاصيل أدناه:	بالنيابة عن الشركة، أنا / نحن نطلب إصدار بطاقات الإيداع التالية وفقًا لـ			
التوقيع	تاريخ الميلاد	رقم بطاقة الهوية	اسم الموظف			
			1			
	Y Y Y M M D D		2			
	Y Y Y Y M M D D		3			
			ستبقى التعليمات أعلاه سارية حتى نبلغكم بخلاف ذلك.			
			المسيك المستواد المستود ا			
			قسم 3 - المخولين بالتوقيع			
			أنا/نحن الموقعون أدناه، بمقتضى الصلاحيات الممنوحة لي/إلينا من ة أطلب/نطلب من البنك إصدار بطاقات إيداع "بطاقات الإيداع" وذلك حس من حساب الشركة مقابل إصدار بطاقات الإيداع.			
		بلب:	رين كسب السركة بموجبه وتقر وتؤكد للبنك بدون رجعة وبدون شروط بما يا			
2. بأن بطاقات الإيداع سوف تستخدم حصرياً لإيداع النقد أو الشيكات عبر أجهزة الصراف الآلي التابعة للبنك الخاصة بالإيداع.						
ى ذلك، دون الحصر، الشروط والاحكام ا	3. بأن الشركة ومستخدمي بطاقات الإيداع سوف يلتزمون في جميع الأوقات بسياسات البنك واجراءاته بشأن استخدام بطاقات الإيداع، ويشمل ذلك، دون الحصر ، الشروط والأحكام المنصوص عليها في استمارة فتح الحساب.					
ىن إلى الشركة.	"	-	 بأن الشركة سوف تقوم على الغور بإبلاغ البنك عن أي تخييرات 			
8 -1: U.st: H 8 - J2U 18U - 11 - H2: N			 أن الشركة تقر وتوافق بأن البنك لن يكون مسؤولاً أو ملتزماً بأ 			
<u>دهره انصراف الاني التابعة لتبلت انحاصة</u>			 أن صلاحيات مستخدمي بطاقات الإيداع هي محددة حصرياً بالإيداع، (2) استلام ايصالات الإيداع المطبوعة (3) وتغيير هوية 			
ن بالتوقيع – يتصرفون بالتضامن معاً أو	طاقة الإيداع للغقدان أو السرقة. والمغوضو	ى الغور في أي وقت تتعرض فيه بد	 كما توافق الشركة أيضاً وتقر وتؤكد بأنها سوف تبلغ البنك علا على الفراد. 			
المخول بالتوقيـَ الثاني	المخول بالتوقيع الأول					
			الاسـم ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ			
			الصفة			
			التاريخ			
			لصلحا لصلحا الصلحات توقیع وختم الشرکة			
			, . -90 - 9			
			لاستخدام البنك فقط			
	ال الحسابات	م لا مسؤد	لاستخدام الفرع: التحقق من توقيع الموقعين المخولين تع			
	ال العلمان المسلمان	,,	لاسلنداها العراء الله على بين توقيق الموضيين المسويين			
	ع و ختم مدیر علاقات الزبائن	التوقي				

Corporate Deposit Card Application



SECTION 1 - Company Details							
Name of Company		CIF No.					
CR No		CR Expiry Date D D M M Y Y Y Y					
Company Address							
Name of Company to appear on the Card next to staff name							
(not to exceed 24 characters including spaces							
Corporate Bank A/c No.							
SECTION 2 - Request Details							
On behalf of the Company, I/we request the following deposit cards to be issued as per the below details:							
Name of Staff	ID No.	Date of Birth	Signature				
1							
2							
3							
4							
The above instructions remain valid until we advise you otherwise.							
SECTION 3 - Authorised Signatories Sign-Off							
I/we, the undersigned, by virtue of the authorities vested in me/us by the Company, hereby acknowledge and confirm the accuracy and soundness of all the information provided in this application form and hereby request the Bank to issue the deposit cards (the "Deposit Cards") in accordance with the above mentioned details. I/we hereby irrevocably authorize the Bank to debit the Company's account with the applicable fees or charges for issuing the Deposit Cards.							
The Company hereby irrevocably and unconditionally acknowledges, declares and confirms to the Bank the following:							
 That the persons nominated above (the "Deposit Cards Users") are authorized by the Company to fully utilize the Deposit Cards on behalf of the Company. That the Deposit Cards will be used exclusively to deposit cash or cheques through the Bank's deposit ATMs. 							
3. That the Company and the Deposit Cards Users shall, at all times, adhere to the Bank's policies and procedures with regards to the usage of the Deposit Cards including but not limited to the Terms and Conditions of the Account Opening Application Form.							
That the Company shall immediately inform the Bank of any changes to the Deposit Cards Users or if the Deposit Cards Users are no longer affiliated with the Company.							
5. The Company further declares and agrees that the Bank shall not be held liable nor responsible, in any way whatsoever, for any delay in informing the Bank with							
such changes. 6. That (a) Deposit Cards Users authorities are exclusively limited to (i) the ability to make cash and cheque deposit to the linked account through the Bank's deposit							
ATMs (ii) collect printed deposit receipt (iii) and change the PIN of the Deposit Cards. 7. The Company also agrees, declares and confirms it shall promptly notify the Bank whenever the Deposit Card is lost or stolen. Authorized Signatories - Acting together/individually.							
logoti olymaniadany.		1¢ A. Alanian d Oissa ataus	Ord A the arise of Oisse at a				
		1st Authorized Signatory	2 nd Authorized Signatory				
Name —							
Designation							
Date DDMMYYYY							
Signature & Company Seal							
FOR BANK USE ONLY							
Branch Use: Authorized Signatories signature(s) verified: Yes No Account Officer							
2.2.3.1 000.7 dationized digitationed signature(s) verified.							
		Signature & RM Stamp					