



الخدمات المصرفية الإسلامية
Islamic Banking Services

نموذج طلب العميل CUSTOMER REQUEST FORM

Branch الفرع Date DD MM YY YY التاريخ

Original Letter Delivery Branch فرع تسليم الرسالة الأصلية

CIF No. رقم ملف التعريف Account No. رقم الحساب

Customer Name اسم العميل

Mobile No. رقم الهاتف المتحرك

General Request

رمز تعريف الاتفاقية

Account Number 1 رقم الحساب ١

Account Number 2 رقم الحساب ٢

Account Number 3 رقم الحساب ٣

Authorised Signatories

الموقعين المفوضين

Authorised signatories Yes نعم No لا الموقعين المفوضين

Authorised Signatories

الموقعين المفوضين

*Account Balance Confirmation Letter *خطاب تأكيد رصيد الحساب

Account Closure Letter خطاب إغلاق الحساب

Consolidated Outstanding Letter خطاب بالمستحقات المجمعة

Reference Letter خطاب مرجعي

Addressed to: موجه إلى:

Reply to: Auditor

الرد على: مدقق الحسابات

* If letter is addressed to auditor please fill the below information. * إذا كانت الرسالة موجهة إلى مدقق الحسابات، فيرجى ملء المعلومات أدناه.

Auditors Name اسم مدققي الحسابات

Auditors Phone Number رقم هاتف مدققي الحسابات

I/We authorise you to furnish directly to my/our auditors any information requested by them for audit confirmation purposes. أفوضكم/نفوضكم بأن تقدموا إلى المدققين الخاصين بي/بنا مباشرة أي معلومات مطلوبة من قبلهم لأغراض التدقيق.

I/We authorise you to debit my/our account for any charges including, but not limited to, an amount charged in respect of any applicable Value Added Tax or any other similar sales tax (VAT) pertaining to the request. أفوضكم/نفوضكم بخصم أي رسوم بما في ذلك، لكن دون حصر، مبلغ ما يتم احتسابه بخصوص أي ضريبة قيمة مضافة أو أي ضريبة مبيعات مماثلة أخرى معمول بها، تتعلق بالطلب من حسابي/حسابنا.

Customer's Signature توقيع العميل

For Bank Use Only

لإستخدام البنك فقط

Signature Verified by: Staff ID

Branch Manager's Signature Staff ID