



# بطاقة نموذج التوقيع Signature Card

فروع  
Branch

رقم ملف العميل  
Base Number

اسم الحساب  
Account Title

رقم الحساب  
Account Number

أسماء أصحاب التوقيع المعتمدة Authorised Signatories	رقم نوع الهوية I.D. # Type	حق التوقيع Mandate Info	نموذج التوقيع Specimen Signature
1			1
2			2
3			3
تعليمات خاصة Special Instructions			

For Bank use Only

أؤكد أنه تم تقديم توضيح للمفوضين بالتوقيع والشركاء فيما يتعلق بمصفوفة تفويض الصلاحيات وفقاً للتعليمات  
I confirm that clarification was provided to mandate holders and partners regarding the authority matrix as instructed

Customer Services Staff Signature as Verified and Witnessed	Date _____	Manager's Signature	Date _____
--	------------	---------------------	------------

بيانات الوكيل المفوض / الوكلاء المفوضين لإدارة الحساب حسب النموذج الموجود في ملفات البنك

LIST OF AUTHORISED PERSON(S) ON A 'POWER ATTORNEY' BASIS (DOCS.ON FILE)

اسم الوكيل Name of Attorney	رقم نوع الهوية I.D. # Type	حق التوقيع Mandate Info	نموذج التوقيع Specimen Signature	اعتبارا من Effective	وحتى تاريخ Expiry
A			A		
B			B		
<b>For Bank use Only</b>					
Customer Services Staff Signature as Verified and Witnessed		Date _____	Manager's Signature	Date _____	

Signature Capture (Internal Use Only)

Capture Type	Capture Processed	Capture Type	Database Verified
<input type="checkbox"/> New <input type="checkbox"/> Amendment	Signature      Date _____	Signature      Date _____	Signature      Date _____