

رقم الفرع Branch No.		إسم الفرع Branch Name		التاريخ Date	
				إسم المنشأة Entity Name	
		رقم ملف العميل CIS No.		رقم الحساب الرئيسي Main Account No.	
<input type="checkbox"/>	غير ذلك Other	<input type="checkbox"/>	إيداع حصص رأس المال Deposit Shares of Capital	<input type="checkbox"/>	إيداعات Deposits
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	سداد التزامات ومصاريف pay commitments and expenses	<input type="checkbox"/>	تحصيل شيكات Collection of checks
		رقم ملف العميل CIS No.		رقم الحساب الرئيسي Main Account No.	
Please open an additional account connected to the main account mentioned above.				تأمل فتح حساب إضافي مربوط بالحساب الأساسي اعلاه	
<input type="checkbox"/> With the same account currency.				بنفس عملة الحساب <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Another currency, specify the type of currency:				بعملة أخرى نوع العملة: <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Same authorities to sign on behalf of the entity and existing internal agents on the main account				بنفس المفوضين بالتوقيع نيابة عن المنشأة و الوكلاء الداخليين الحاليين على الحساب الأساسي <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> some of the same authorities with the same current financial authority on the main account who their names are listed below:				بعض المفوضين وبنفس صلاحياتهم المالية الحالية على الحساب الأساسي والمدرجة أسماؤهم في الجدول التالي: <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Include the name of the new authorized representatives:				ادراج المفوضين الجدد التالية أسماؤهم: <input type="checkbox"/>	

Representative Type Please Select	نوع المفوض الرجاء الاختيار	The Continued Authorized Representative from The Main Account and The New Authorized Representative					المفوضون المستمرين من الحساب الأساسي والمفوضون الجدد
مفوض جديد New Representative	مفوض مستمر Continued Representative	التاريخ Date	التوقيع Signature	العنوان Address	رقم الهوية ID No.	الاسم Name	
							1
							2
							3
							4
							5

**Notes:**

- New authorized representatives should sign the Signature Specimen Card and
- Kindly attach photocopies of the Government IDs duly signed by the cardholders.

**ملاحظة:**

- لا بد من توقيع المفوضين الجدد على بطاقة توقيع وتحديد صلاحياتهم المالية.
- تأمل إرفاق صور من إثباتات الهويات الشخصية موقعة من حاملها.

We hereby acknowledge to implement the same terms and conditions of the main account (that we signed on before) on the additional account without any new amendments on the previous information and documents.  
We acknowledge to not open the account unless to follow up with the new internal attorney(s) with the Bank and to fulfill all documents and signatures that the Bank require.

نقر بموافقتنا على تطبيق نفس الشروط والاحكام الخاصة بالحساب الأساسي (التي سبق توقيعنا عليها عند فتح الحساب الأساسي) على الحساب الإضافي وانه لم تدخل أي تعديلات على البيانات والمستندات المقدمة لفتح الحساب الأساسي وفي حالة وكلاء داخليين آخرين. نوافق على عدم فتح الحساب الا بعد مراجعة الوكلاء الداخلية الجدد مع البنك لكافة المستندات والتوقييع اللازمة لفتح الحساب.

Client or Authorized Representatives					العميل أو المفوضون
التاريخ Date	التوقيع Signature	العنوان Address	رقم الهوية ID No.	الاسم Name	
					1
					2
					3
					4
					5

رقم الحساب الإضافي  
Additional Account No.

Signatures were witnessed in my presence and I have verified the identity and capacity of the sigatoriers				تمت التوقيعات أمامي وتحققت من شخصية الموقعين وصفتهم
التوقيع Signature	رقم الفرع Branch No.	الاسم Branch Name	رقم الفرع Branch No.	اسم الفرع Branch Name
التوقيع Signature	التاريخ Date	الرقم الوظيفي Employee No	الاسم Name	الاسم Name
				المصادقة على التوقيع Signature Verification
				اعتماد المصادقة Verification Authentication

المصادقة على التوقيع Signature Verification	توقيع العميل Clients Signature
--	-----------------------------------