

جديد
New تعديل
Amendment

التاريخ: / /

Name of Company: _____ اسم الشركة:

CIF Number: _____ رقم ملف العميل:

Branch Name: _____ اسم الفرع:

We hereby authorize the following individual(s) to provide any confirmation, clarification or additional information which may be required by Commercial Bank International PSC ("CBI") relating to any payment instructions submitted by us.

نفوض بموجبه الأشخاص التالية أسماؤهم لتقديم أي تأكيد أو توضيح أو أية معلومات إضافية قد يطلبها البنك التجاري الدولي ش.م.ع والمتعلقة بتعليمات الدفع المقدمة من قبلنا.

1) Company Telephone Number (Board): _____ رقم هاتف الشركة (مجلس الإدارة):

Name of Contact 1: _____ اسم الشخص ١:

Telephone Number: _____ رقم الهاتف:

Email Address: _____ البريد الإلكتروني:

2) Company Telephone Number (Board): _____ رقم هاتف الشركة (مجلس الإدارة):

Name of Contact 2: _____ اسم الشخص ٢:

Telephone Number: _____ رقم الهاتف:

Email Address: _____ البريد الإلكتروني:

We hereby authorize the following person(s) to collect/deliver the under-mentioned documents on behalf of our Company until further notice from our end.

نفوض بموجبه الأشخاص التالية أسماؤهم لاستلام وإرسال المستندات المذكورة أدناه نيابة عن شركتنا وذلك حتى إشعار آخر من طرفنا.

Contact 1		الشخص ١
Name		الاسم
Designation		المنصب الوظيفي
ID Type		نوع الهوية
ID Number		رقم الهوية
Mobile Number		رقم الهاتف المتحرك
Email Address		البريد الإلكتروني

Contact 2		الشخص ٢
Name		الاسم
Designation		المنصب الوظيفي
ID Type		نوع الهوية
ID Number		رقم الهوية
Mobile Number		رقم الهاتف المتحرك
Email Address		البريد الإلكتروني

	دفتر الشيكات Cheque Book
	أخرى، يرجى التحديد: Others, please specify:

We confirm the above information as correct and up to date and that the above authorizations shall remain valid and binding unless revoked by us in writing and shall supersede all of our previous authorizations relating to our authorized person(s) of contact for CBI.

نؤكد بأن جميع التفويضات المذكورة أعلاه صحيحة ومحدثة وأن جميع التعليمات المذكورة أنفاً تبقى سارية وملزمة حتى نقوم بإلغائها بطلب خطي وأن محل جميع تفويضاتنا السابقة المتعلقة بالشخص المفوض للتواصل معه من قبل البنك التجاري الدولي.

Authorized Signatory 1	توقيع المفوض ١	Authorized Signatory 2	توقيع المفوض ٢
Name of Signatory:	اسم الموقع:	Name of Signatory:	اسم الموقع:
Signature:	التوقيع:	Signature:	التوقيع:
Date : / /	التاريخ : / /	Date : / /	التاريخ : / /
Company Seal:		ختم الشركة:	

For Bank Use Only

RM/RO Name: _____ Name / Stamp _____ Signature _____ Date _____

Maker Name: _____ Maker Signature: _____

Checker Name: _____ Checker Signature: _____