

نموذج طلب فتح حساب وبيانات اعرف زبونك / شركات
Know Your Costumer & Opening Account Form / Corporate

Entity Name

اسم الجهة

Nature Of Activity	طبيعة النشاط
قطاع خاص Private Sector	قطاع حكومي Government Sector

Legal form		الشكل القانوني
شركة توصية بالأسهم Limited partnership Co. By Shares	مؤسسة عامة Public Co.	وزارة Ministry
جهاز عام Public Sector	شركة محدودة المسؤولية Limited Liability Co.	هيئة عامة Public Authority
أخرى / تحدد Other specify	شركة مساهمة Joint Stock Co.	شركة توصية بسيطة LIMITED PARTNERSHIP Company.

Corporate's data		معلومات عن المؤسسة
مكان التسجيل Place of Registration	الجنسية Nationality	
عدد المساهمين Number of Shareholders	تاريخ التأسيس Establishment Date	
رأس المال Company Capital	اسم الجهة مانحة الترخيص Authority Grantor of The License	
المبيعات السنوية Annual Sales	رقم السجل التجاري Commercial Register No	
عدد الموظفين Number Of Employees	رقم القيد بالغرفة التجارية Chamber of Commerce No	

Non-Profit entities		المؤسسات والمنظمات الغيرهادفة للربح (مؤسسة – جمعيات -نقابات)
Responsible Name	اسم المسؤول Name	الاسم
Description	الصفة Nature Of Activity	طبيعة النشاط
	legal form	الطبيعة القانونية



مصر شمال أفريقيا

Members Of The Administrative Board (Board of directors)		أعضاء الهيئة الإدارية (مجلس الإدارة)	
Authority Grantor of The License		اسم الجهة المانحة الترخيص	
Finance Source	جهات التمويل	License Number	رقم الترخيص
Number Of Employees	عدد الموظفين	Nationality	الجنسية
Title / الصفة		Name / الاسم	
Contact Details		معلومات الاتصال	
City			المدينة
Region			المنطقة
	إيجار <input type="checkbox"/>	ملك <input type="checkbox"/>	الشارع
	Rental	Owner	Street
Home Phone	هاتف منزل	Mobil Phone	هاتف نقال
Nearest Landmark			أقرب نقطة دالة
Accounts Data (If The Corporate Has Other Accounts)		بيانات الحسابات (إذا كان للمؤسسة حسابات أخرى)	
Account Number	رقم الحساب	Bank / Branch	المصرف / الفرع
حساب توفير <input type="checkbox"/>	حساب جاري <input type="checkbox"/>	Account Type	نوع الحساب
Saving Account	Current Account		
Account Closing Date	تاريخ قفل الحساب	Account Opening Date	تاريخ فتح الحساب
Corporate Representative Personal Information		البيانات الشخصية لممثل المؤسسة	
Father's Name	اسم الاب	Name	الاسم
The last name	اللقب بدون أُل التعريف	Grandfather's Name	اسم الجد
Full Mother's Name			اسم الأم ثلاثي
تاريخ الميلاد	مكان الميلاد	أنثى <input type="checkbox"/>	ذكر <input type="checkbox"/>
.....Date of BirthPlace of Birth	Female	Male
			Gender



مصر شمال أفريقيا

تاريخ الانتهاء Expiration	تاريخ الإصدار Date Of Issue	مكان الإصدار Place Of Issue	رقم الوثيقة ID Number	وثيقة اثبات الشخصية ID Proof	
			<input type="text"/>	الرقم الوطني National Number	<input type="checkbox"/>
				بطاقة شخصية Personal ID	<input type="checkbox"/>
				جواز السفر Passport	<input type="checkbox"/>
				أخرى تحدد Other Specify	<input type="checkbox"/>
عدد أفراد الأسرة Number Of Family Members			متزوج <input type="checkbox"/> Married	أعزب <input type="checkbox"/> Single	الحالة الاجتماعية Social Status
غير مقيم <input type="checkbox"/> Non Resident		مقيم <input type="checkbox"/> Resident	وضع العميل Customer Status		
هل لديك جنسية أخرى؟ Do You Have Another Nationality?			الجنسية Nationality		
لا <input type="checkbox"/> No		نعم <input type="checkbox"/> Yes			
If The Answer Is(Yes), Please Specify			في حالة الإجابة بنعم -الرجاء تحديدها		
تاريخ الانتهاء Expiring Date		رقم التأشيرة رقم التأشيرة Visa No	نوع التأشيرة Visa Type		
سنة Year	شهر Month	يوم Day	<input type="text"/>		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Street Address/Residence		عنوان السكن/ الإقامة			
Region	المنطقة	City		المدينة	
ملك <input type="checkbox"/> Owner		إيجار <input type="checkbox"/> Rental	Street		الشارع
Mobile Phone		الهاتف النقال	Home Phone		هاتف المنزل
E-mail		البريد الإلكتروني			
Nearest Landmark		أقرب نقطة دالة			
Educational Qualification		المؤهل العلمي			
دبلوم <input type="checkbox"/> Diploma		الثانوية العامة او ما يعادلها High School		<input type="checkbox"/>	
ماجستير <input type="checkbox"/> Master		بكالوريوس Undergraduate Certificate		<input type="checkbox"/>	
أخرى(تحدد) Other Specify		دكتوراة PHD		<input type="checkbox"/>	



مصرف شمال أفريقيا

Data of Other Jobs for Corporate's Representative (You Can Choose More Than One Item)		بيانات وظيفية لمهن أخرى لممثل المؤسسة (يمكن اختيار أكثر من بند)	
موظف Employee <input type="checkbox"/>	قطاع خاص Private Sector <input type="checkbox"/>	قطاع حكومي Government Sector <input type="checkbox"/>	غير موظف Non-Employee <input type="checkbox"/>
طالب Student <input type="checkbox"/>	متقاعد Retired <input type="checkbox"/>		
أخرى / تحدد <input type="checkbox"/>	عمل حر / يرجى تحديد طبيعة النشاط <input type="checkbox"/>		
Others(Specify)	Freelance Work(Please Specify)		
Other Employers	جهات العمل الأخرى		
اسم جهة العمل الحالية Name Of Present Employer	اسم جهة العمل السابقة Name Of Previous Employer		
هاتف جهة العمل Employer Phone	عنوان جهة العمل Address Of Employer		
Job Title	المسمى الوظيفي	عدد سنوات العمل ككل Number Of Work Years	عدد سنوات العمل ككل
Income Statement (You Can Choose More Than One Item)	بيانات الدخل (يمكن اختيار أكثر من بند)		
Source Of Funds	مصدر الأموال		
ميراث Inheritance <input type="checkbox"/>	تمويل / قرض Financing / Loans <input type="checkbox"/>	رواتب Salaries <input type="checkbox"/>	
أخرى / تحدد Others(Specify) <input type="checkbox"/>	استثمار عقاري R-E investment <input type="checkbox"/>	أرباح تجارة Dealer Profit <input type="checkbox"/>	
Average annual income (in Libyan dinar)	متوسط الدخل السنوي (بالدينار الليبي)		
مليون فأكثر Million and more <input type="checkbox"/>	إلى 150 ألف Up to 150 thousand <input type="checkbox"/>	إلى 20 ألف Up to 20 thousand <input type="checkbox"/>	
الدخل الشهري Monthly income <input type="checkbox"/>	إلى 200 ألف Up to 200 thousand <input type="checkbox"/>	إلى 50 ألف Up to 50 thousand <input type="checkbox"/>	
The approximate wealth except home	الثروة التقريبية باستثناء المنزل		
مليونان فأكثر Two million and more <input type="checkbox"/>	إلى 200 ألف Up to 200 thousand <input type="checkbox"/>		
لا توجد ثروة There is no wealth <input type="checkbox"/>	إلى 500 ألف Up to 500 thousand <input type="checkbox"/>		
Account data	بيانات الحساب		
Purpose of the account	الغرض من الحساب		
Type of services required	نوع الخدمات المطلوبة		



مصرف شمال أفريقيا

الرقم الوطني
National number

اسم المخول (ين) عن الحساب
Authorized person(s) on account

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Anticipated activity for the account

النشاط المتوقع للحساب

عالي
High

متوسط
Average

منخفض
Low

Details of Representative of the Corporate Banking Accounts

بيان الحسابات المصرفية لممثل المؤسسة

اسم المفوض Authorized name	نوع الخدمات المستخدمة Type of service used	الغرض من الحساب Purpose of the account	تاريخ قفل الحساب Account closing date	تاريخ فتح الحساب Account opening date	نوع الحساب A /C type	رقم الحساب Account number	المصرف/الفرع Bank/branch



مصرف شمال أفريقيا

THE PERSONAL DATA OF AUTHORIZED PERSON/ PERSONS
ON THE ACCOUNT

البيانات الشخصية للمخول/ المخولين عن الحساب

طبيعة الصلة أو العلاقة	الاسم
The nature of the connection or relationship	Name

طبيعة الصلة أو العلاقة	الاسم
The nature of the connection or relationship	Name

DETAILED DATA OF TH AUTHORIZED ON THE ACCOUNT AND
OTHER ACCOUNTS If any.

بيان تفصيلي عن المخول عن الحساب
والحسابات الأخرى ان وجدت

المدة من إلى Duration from to	الصلاحية Expiration Date	التفويض بموجب Authorization By	الجهة المصدرة للإجراءات The authorized entity for procedures		اسم المفوض عن الحساب Authorized name on account	المصرف/الفرع Bank Branch	رقم الحساب Account number
			الاسم العنوان Name- address	الصفة Title			
				<input type="checkbox"/> محضر عقود Notary			
				<input type="checkbox"/> محامي Attorney			
				<input type="checkbox"/> محكمة Court			
				<input type="checkbox"/> أخرى تحدد Other specify			



مصرف شمال أفريقيا

The personal data of authorized person/ persons on the account		البيانات الشخصية للمخول / المخولين عن الحساب	
Father's name	اسم الاب	الاسم	
The surname	اللقب بدون آل التعريف	اسم الجد	
Full mother's name		اسم الأم ثلاثي	
Full name as it appears in passport		الاسم الثلاثي كما يظهر بجواز السفر	
تاريخ الميلاد	مكان الميلاد	أنثى <input type="checkbox"/>	ذكر <input type="checkbox"/>
Date of birth	Place of birth	female	male
تاريخ الانتهاء	تاريخ الإصدار	مكان الإصدار	رقم الوثيقة
Expiration	Date of issue	Place of issue	ID number
			<input type="text"/>
			الرقم الوطني
			National number
			بطاقة شخصية
			Personal ID
			جواز السفر
			Passport
			أخرى تحدد
			Other specify
	عدد أفراد الأسرة	متزوج <input type="checkbox"/>	أعزب <input type="checkbox"/>
	Number of family members	married	single
غير مقيم	مقيم		الحالة الاجتماعية
NON resident	Resident		Social status
وضع العميل			Customer status
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل لديك جنسية أخرى؟	الجنسية
No	yes	do you have another nationality?	Nationality
If the answer is yes, please specify		في حالة الإجابة بنعم (الرجاء تحديدها)	
Street address/residence		عنوان السكن/ الإقامة	
Region	المنطقة	City	المدينة
ملك <input type="checkbox"/>	إيجار <input type="checkbox"/>	Street	الشارع
Owner	Rentals		
Mobile Phone	الهاتف النقال	Home Phone	هاتف المنزل
Email			البريد الإلكتروني
Nearest Landmark			أقرب نقطة دالة



مصر شمال أفريقيا

Educational Qualification	المؤهل العلمي
دبلوم Diploma <input type="checkbox"/>	الثانوية العامة او ما يعادلها High School <input type="checkbox"/>
ماجستير Master <input type="checkbox"/>	بكالوريوس Undergraduate certificate <input type="checkbox"/>
أخرى(تحدد) Other specify <input type="checkbox"/>	دكتوراه PHD <input type="checkbox"/>

Job and Career Data of Authorized Person (You Can Choose More Than One Item)	بيانات الوظيفة والمهنة للمخول (يمكن اختيار أكثر من بند)	
موظف Employee <input type="checkbox"/>	قطاع خاص Private sector <input type="checkbox"/>	قطاع حكومي Government Sector <input type="checkbox"/>
طالب Student <input type="checkbox"/>	متقاعد Retired <input type="checkbox"/>	غير موظف Non-employee <input type="checkbox"/>
أخرى / تحدد Others(specify)	عمل حر / يرجى تحديد طبيعة النشاط Freelance work (please specify)	

Employer	جهة العمل
اسم جهة العمل الحالية Name of present employer	اسم جهة العمل السابقة Name of previous employer
هاتف جهة العمل Employer phone	عنوان جهة العمل Address of employer
المسمى الوظيفي Job title	عدد سنوات العمل ككل Number of work years

In case, you possess American citizenship or permanent residency card (green card) or an American work visa or any of the following indicators, pleas answer this form if this case applies to other persons with connection to this account, they must fill out the extra-dedicated form.

في حالة حيازتك للجنسية الأمريكية أو بطاقة الإقامة الدائمة (الجرين كارد) أو تأشيرة عمل أمريكية أو أي من المؤشرات التالية، الرجاء الإجابة على هذا الجزء من النموذج وفي حال انطباق الجنسية على أكثر من شخص لهم صلة بهذا الحساب يجب على كل منهم تعبئة النموذج الإضافي المخصص .

تاريخ الانتهاء Expiry Date	تاريخ الإصدار Date of issue	مكان الإصدار Place of issue	رقم الوثيقة Document number	نوع الوثيقة Document

رقم التعريف الضريبي Tax identification number	مكان الميلاد في الولايات المتحدة الأمريكية Place of birth in the united states
Define the account holder or the real beneficiary or authorized person account as an American citizen or a permanent resident in the united states	تعريف صاحب الحساب أو المستفيد الحقيقي أو المفوض عن الحساب كموطن أمريكي أو مقيم دائم في الولايات المتحدة الأمريكية

هل لديك سكن أو عنوان دائم (صندوق بريد) بالولايات المتحدة الأمريكية	Do you have house or permanent address (PO box) in the united states
<p>نعم <input type="checkbox"/> YES</p> <p>لا <input type="checkbox"/> NO</p>	العنوان ان وجد
هل لديك رقم هاتف بالولايات المتحدة الأمريكية	Do You Have A Phone Number In United State
<p>نعم <input type="checkbox"/> YES</p> <p>لا <input type="checkbox"/> NO</p>	رقم الهاتف ان وجد PHONE NUMBER IF AVAILABLE
هل لديك أمر (حصري وساري المفعول) للدفع (من حساب في مصرف أجنبي) إلى حساب مصرفي بالولايات المتحدة الأمريكية	Do you have an order(exclusive and valid)for payment on your behalf (from foreign bank account) to a bank account in the united states
<p>نعم <input type="checkbox"/> YES</p> <p>لا <input type="checkbox"/> NO</p>	تفاصيل في حال الإجابة (نعم)
هل لديك توكيل (حصري وساري المفعول) عن حساب مصرفي أو حق التوقيع المخول عن أي حساب لشخص لديه عنوان في الولايات المتحدة الأمريكية	Do you have power of attorney(exclusive or valid) from a bank account or authorized signature on any person's account who has an address in the united states
<p>نعم <input type="checkbox"/> YES</p> <p>لا <input type="checkbox"/> NO</p>	تفاصيل في حال الإجابة (نعم)
هل لديك (الزبون) عنوان مستعمل عن طريق شخص آخر بالولايات المتحدة الأمريكية	Do you have(client) address used by another person in united states
<p>نعم <input type="checkbox"/> YES</p> <p>لا <input type="checkbox"/> NO</p>	
كم قضيت من الوقت في الولايات المتحدة الأمريكية خلال الثمانية عشر أشهر الماضية	How long were you in united states during the last 18 months



مَصْرُ شَمَالِ افْرِيقِيَا

POLITICAL POSITION DATA (ACCOUNT HOLDER-ACCOUNT COMMISSIONER-REAL BENEFICIARY OF THE (ACCOUNT) (IF ANY)		بيانات المنصب السياسي (صاحب حساب-المفوض عن الحساب – المستفيد الحقيقي من الحساب) (إن وجد)	
If you are a political position please specify the position		إذا كنت ذو منصب سياسي يرجى تحديد المنصب	
مسؤول سياسي Political official		عضو برلمان Member of parliament	
مسؤول قضائي Judicial official		مسؤول حكومي A government official	
مسؤول حزب سياسي POLITICAL PARTY OFFICIAL		مسؤول عسكري MILITARY OFFICIAL	
If a direct relative (first class) or collaborators(partner-consultant) has political position please specify the position		إذا كان أحد اقاربك المباشرين (الدرجة الأولى) أو المتعاونين معك (شريك مستشار) ذو منصب سياسي يرجى تحديد المنصب	
طبيعة الصلة أو العلاقة The nature of the connection or relationship	الاسم Name	المنصب Position	
			عضو برلمان Member of parliament
			مسؤول سياسي Political official
			مسؤول حكومي A government official
			مسؤول قضائي Judicial official
			مسؤول عسكري Military official
			مسؤول حزب سياسي Political party official

Declaration

إقرار

<p>I Request opening an account and Certify and Confirm that all the information declared in this form are true and correct, I undertake not to deposit in person or to accept depositing any amounts of money, Transfers and Checks from an anonymous, unknown or suspicious source in any form or type.</p> <p>I undertake to inform the bank (NAB) in writing about any changes of information declared above immediately and to renew the requested information by the bank or every five-year maximum. By myself, also I declare to you NAB only to use and exchange my data and accounts information with others, according to applicable laws and regulations. Also, I authorized you as North Africa Bank to carryout Clearing transaction between my accounts and debit entries to my account to correct any incorrect transactions and or to settle any debts or liabilities related to me according to Bank's judgments .</p>	<p>أنا / أطلب فتح حساب، وأقر بصفتي الشخصية بأن البيانات المصرح بها أنفا حقيقة وصحيحة، وكذلك بعدم القيام شخصيا بإيداع أو قبول أي إيداعات أو تحويلات أو صكوك أو أي مبالغ مجهولة المصدر أو مشبوهة بأي شكل من الأشكال، وأنعهد أيضاً بإخطار مصرف شمال افريقيا كتابياً بكل تعديل يطرأ على البيانات الواردة بهذا النموذج بمجرد حدوثها، وكذلك تحديث بيانات هذا النموذج عند الطلب من قبل المصرف أو كل خمس سنوات على الأكثر، هذا وأصرح لكم بصفتكم مصرف شمال افريقيا باستخدام وتبادل بياناتي ومعلومات حساباتي مع الغير بما يتفق مع القوانين واللوائح المصرفية المعمول بها. وافوضكم بإجراء عمليات المقاصة بين حساباتي كلما دعت الحاجة، واخلوكم بالخصم من حساباتي لديكم لتصحيح أي عمليات أجريت بالخطأ و/ أو لتسوية اية مديونيات أو التزامات تخصني وفقا لتقديرات المصرف .</p>
--	---

Date	التاريخ	Signature	التوقيع
------	---------	-----------	---------

خاص بالتوقيعات

التوقيعات الخاصة بطلب فتح الحساب (1)		ختم الشركة
توقيع أول	توقيع تالي	البصمة
توقيع ثالث	توقيع رابع	
التوقيعات الخاصة بطلب فتح الحساب (2)		ختم الشركة
توقيع أول	توقيع تالي	البصمة
توقيع ثالث	توقيع رابع	



مصرف شمال أفريقيا

For Bank Use Only

لاستعمال المصرف فقط

Procedures For Opening Account no

إجراءات طلب فتح الحساب الجاري رقم

Customers Service Employee

موظف خدمات الزبائن

Name

الاسم

(اشهد اني اطلعت على المستندات الاصلية وطابقتها مع البيانات في النموذج)

ملاحظات إن وجدت

التوقيع

Signature

Head Of Customer Service Section

رئيس قسم خدمات الزبائن

Name

الاسم

ملاحظات إن وجدت

التوقيع

Signature

Branch's Compliance Monitor

مر اقب الامتثال بالفرع

Name

الاسم

ملاحظات إن وجدت

التوقيع

Signature

Internal Auditor

المراجع الداخلي

Name

الاسم

ملاحظات إن وجدت

التوقيع

Signature

Branch Manager

مدير الفرع

Name

الاسم

ملاحظات إن وجدت

التوقيع

Signature



current account appendix form

ملحق بيانات حساب جاري

رقم الحساب الجاري

Customer Or Authorized Person/ In Case, You Possess American Citizenship Or Permanent Residency Card (Green Card) Or An American Work Visa Or Any Of The Following Indicators, Pleas Answer This Part, If This Case Applies To Other Persons With Connection To This Account, They Must Fill Out The Extra Dedicated Form.

الزبون أو الوكيل / في حالة حيازتك للجنسية الأمريكية أو بطاقة الإقامة الدائمة (الجرين كارد) أو تأشيرة عمل أمريكية أو أي من المؤشرات التالية، الرجاء الإجابة على هذا الجزء من النموذج وفي حال انطباق الجنسية على أكثر من شخص لهم صلة بهذا الحساب، يجب على كل منهم تعبئة النموذج الإضافي المخصص .

تاريخ الانتهاء EXPIRY DATE	تاريخ الإصدار DATE OF ISSUE	مكان الإصدار PLACE OF ISSUE	رقم الوثيقة DOCUMENT NUMBER	نوع الوثيقة DOCUMENT

رقم التعريف الضريبي Tax identification number	مكان الميلاد في الولايات المتحدة الأمريكية Place of birth in the united states

Define the account holder or the real beneficiary or authorized person account as an American citizen or a permanent resident in the united states	تعريف صاحب الحساب أو المستفيد الحقيقي أو المفوض عن الحساب كمواطن أمريكي أو مقيم دائم في الولايات المتحدة الأمريكية

Do you have house or permanent address(po box) in the united states	هل لديك سكن أو عنوان دائم (صندوق بريد) بالولايات المتحدة الأمريكية
	لا <input type="checkbox"/> NO نعم <input type="checkbox"/> YES

Do you have a phone number in united state	هل لديك رقم هاتف بالولايات المتحدة الأمريكية
رقم الهاتف ان وجد Phone number if available	لا <input type="checkbox"/> NO نعم <input type="checkbox"/> YES



Do you have an order (exclusive and valid) for payment on your behalf (from foreign bank account) to a bank account in the united states	هل لديك أمر (حصري وساري المفعول) للدفع (من حساب في مصرف أجنبي) إلى حساب مصرفي بالولايات المتحدة الأمريكية
لا <input type="checkbox"/> NO	نعم <input type="checkbox"/> YES

Do you have power of attorney (exclusive or valid) from a bank account or authorized signature on any person's account who has an address in the united states	هل لديك توكيل (حصري وساري المفعول) عن حساب مصرفي أو حق التوقيع المخول عن أي حساب لشخص لديه عنوان في الولايات المتحدة الأمريكية
لا <input type="checkbox"/> NO	نعم <input type="checkbox"/> YES

Do you have (client) address used by another person in united states	هل لديك (الزبون) عنوان مستعمل عن طريق شخص آخر بالولايات المتحدة الأمريكية
لا <input type="checkbox"/> NO	نعم <input type="checkbox"/> YES

How long were you in united states during the last 18 months	كم قضيت من الوقت في الولايات المتحدة الأمريكية خلال الثمانية عشر أشهر الماضية

Political position data (account holder-account commissioner-real beneficiary of the account) (if any)	بيانات المنصب السياسي (صاحب حساب-المفوض عن الحساب المستفيد الحقيقي من الحساب) (إن وجد)
If you are a political position please specify the position	إذا كنت ذو منصب سياسي يرجى تحديد المنصب
مسؤول سياسي Political official	عضو برلمان Member of parliament
مسؤول قضائي Judicial official	مسؤول حكومي A Government Official
مسؤول حزب سياسي Political party official	مسؤول عسكري Military official



If A Direct Relative (First Class)Or Collaborators(Partner-Consultant) Has Political Position Please Specify The Position

إذا كان أحد اقاربك المباشرين (الدرجة الأولى) أو المتعاونين معك (شريك مستشار) ذو منصب سياسي يرجى تحديد المنصب

طبيعة الصلة أو العلاقة The nature of the connection or relationship	الاسم Name	المنصب Position
		عضو برلمان Member of parliament
		مسؤول سياسي Political official
		مسؤول حكومي A government official
		مسؤول قضائي Judicial official
		مسؤول عسكري Military official
		مسؤول حزب سياسي Political party official

إسم الزبون
Client name

التوقيع
Signature

اسم المفوض بالحساب
Authorized name

التوقيع
Signature