

Customer Information				معلومات العميل	
Company Name				اسم الشركة	
Company Account No.		رقم حساب الشركة	P.O. Box		صندوق البريد
CR No.		رقم السجل التجاري	Building No.		رقم المبنى
Email ID		عنوان البريد الالكتروني	Street Name & No.		اسم و رقم الشارع
Fax No.		رقم الفاكس	Zone Name & No.		اسم و رقم المنطقة
Phone No.		رقم الهاتف	City		المدينة
Total cards required in this application as per details attached			اجمالي البطاقات المطلوبة في هذا الطلب وفقاً للتفاصيل المرفقة		

Salary Card Custodian			المفوض على البطاقة		
Full Name			الاسم بالكامل		
QID			رقم البطاقة الشخصية		
Email Address			العنوان البريدي		
Mobile No.		رقم الجوال	Office No.		رقم الهاتف

PIN Custodian			المفوض على الرقم السري		
Full Name			الاسم بالكامل		
QID			رقم البطاقة الشخصية		
Email Address			العنوان البريدي		
Mobile No.		رقم الجوال	Office No.		رقم الهاتف

Company Authorized Signatory Declaration	تصريح الشركة المفوضة بالتوقيع
<p>By signing this form, the Applicant(s) acknowledge that they have read and understood this declaration and the terms and conditions governing Salary Card and consent on the above details contained in this Applicant Form are true and correct.</p> <p>I/We confirm that all the above information provided are true and correct, and hereby request and authorise Qatar International Islamic Bank (the “Bank”) to issue the Salary Cards as per our request. I/We confirm that I/We have read, understood, and agreed to comply with the Salary Transfer Terms and Conditions.</p> <p>In case of conflict, discrepancies or difference between the Arabic Version and the English Version, the Arabic Version will prevail and will therefore be the binding version.</p>	<p>من خلال توقيع هذا النموذج، يقر مقدم (مقدموا) الطلب / الطلبات بأنهم قد قرأوا وفهموا هذا الإعلان على كافة الشروط والأحكام التي تحكم بطاقة الراتب والإقرار بأن التفاصيل المذكورة أعلاه في نموذج الطلب المقدم صحيحة وسليمة.</p> <p>انا/نحن نقر بأن المعلومات أعلاه صحيحة وسليمة، وبموجبه نطلب ونفوض بنك قطر الدولي الإسلامي "البنك" لتسجيل الشركة في نظام تحويل الرواتب "خدمة حماية الأجور" ومعالجة رواتب الموظفين بشكل دوري. انا/نحن نقر بأننا قرأنا، وفهمنا ونوافق على اعتماد شروط وأحكام تحويل الراتب.</p> <p>أعد هذا النموذج باللغتين العربية والإنجليزية، وفي حالة وجود تعارض أو تباين أو اختلاف بين النسخة العربية والنسخة الإنجليزية، سوف يتم اعتماد النسخة العربية وبالتالي ستكون النسخة الملزمة.</p>

Authorized Signatories				المفوضين بالتوقيع	
Signature 2	التوقيع 2	Signature 1	التوقيع 1		
Signature 4	التوقيع 4	Signature 3	التوقيع 3		
Date	التاريخ	Company Stamp	ختم الشركة		

Receiving Branch SV	مطابقة التواقيع من خلال الفرع المستلم
---------------------	---------------------------------------

**For Bank Use Only** **لإستخدام البنك فقط**

I have checked the details and documents given by the Authorized signatories and I have verified their signature(s). I have processed the request as per the above.		لقد راجعت التفاصيل والوثائق التي قدمها الموقعون المعتمدون ، وقد قمت بالتحقق من توقيعهم (توقيعاتهم) و نفذت الطلب حسب ما ورد أعلاه.	
Signature	التوقيع	Staff Name	اسم الموظف
Date	التاريخ	Staff No.	الرقم الوظيفي
Signature	التوقيع	Manager Name	اسم المدير
Date	التاريخ	Staff No.	الرقم الوظيفي