

الخدمات الهاتفية للأعمال والبلاد نت للأعمال
Business Phone Banking and Albilad Business Net Services



Branch Name: _____ اسم الفرع: _____ Date: _____ التاريخ: _____ Edit تحديث New Request طلب جديد

A) Company/Establishment Information

(أ) معلومات الشركة/المؤسسة

Client Name اسم العميل _____

رقم الحساب :1 Account No. 1 _____

رقم الحساب :2 Account No. 2 _____

رقم الحساب :3 Account No. 3 _____

رقم الحساب :4 Account No. 4 _____

رقم الحساب :5 Account No. 5 _____

رقم الحساب :6 Account No. 6 _____

B) User Information

(ب) معلومات عن المستخدم

A copy of the ID card / residence permit and commercial registration permit of the user signed by the owner to be attached. Position _____

Nationality _____ الجنسية _____ Mobile _____ رقم الجوال _____ Name الاسم _____

English Arabic لغة المستخدم الافتراضية للبلاد نت للأعمال: _____ تاريخ الانتهاء: _____ رقم الهوية: _____ ID Card No. _____

Signature _____ التوقيع Expire date of user _____ تاريخ انتهاء المستخدم Residence Permit إقامة ID card بطاقة أحوال Identity Type الهوية _____

C) Business Phone Banking and Albilad Business Net Authorization

(ج) إقرار البلاد نت للأعمال والخدمات الهاتفية للأعمال

To be signed by the authorized personnel on behalf of the company / Establishment who holds unlimited authority to perform transactions, grant authorizations and sign binding contracts.

يتم توقيعه من قبل المسؤولين المخولين بالتوقيع عن الشركة / المؤسسة والذين يتمتعون بسلطة غير محدودة لإجراء المعاملات ومنح التفويضات وسلطة التوقيع على اتفاقيات ملزمة. 1 - بهذا نفوض/ افوض البنك بتزويد الشخص المفوض المذكور أعلاه بأحد الخدمات الهاتفية للأعمال والبلاد نت للأعمال الواردة المحددة أدناه للشخص المفوض المذكور أعلاه. يرجى الإشارة على نعم بعلامة (✓) للخدمات المطلوبة وعلى لا بعلامة (✗) للخدمات الغير مطلوبة:

1. I / We hereby authorize the bank to provide any of the below Business Phone Banking and Albilad Business Net Services for the above mentioned person. Please check on Yes with (✓) for the required services, and on No with (✗) for the non-required ones:

مستوى العملية Transaction level يرجى الاختيار 1 أو 2 أو 3 3 2 1

لا نعم الإطلاع على الحسابات / الصناديق الإستثمارية والتسهيلات
No Yes Investment/ Mutual Funds and Credit Facilities Inquiry

لا نعم طلب دفتر الشيكات
No Yes Cheque Books Request

لا نعم الإطلاع على سجل العمليات
No Yes Transaction History

لا نعم طلب زيادة الحدود المالية
No Yes Exceptional Limits Request

Authorizer مُدخّل Validator مُدقق مُعتمد

لا نعم إضافة وسداد فواتير الخدمات (سداد)
No Yes Add Utility bills and payments (SADAD)

لا نعم إضافة وتغيير وإلغاء الصلاحيات والخدمات للمستخدمين الثانويين
No Yes Add, delete and change services access for sub user

لا نعم الاستفسار عن كشف الحسابات
No Yes Account statement inquiry

لا نعم تعديل المستفيدين المحددين مسبقا وإضافة مستفيد جديد
No Yes Amending Beneficiaries and adding a new beneficiary

لا نعم التحويل بين حسابات الشركة/المؤسسة
No Yes Transfer between company/Establishment accounts

لا نعم التحويل إلى مستفيد داخل بنك البلاد
No Yes Transfer to a beneficiary on Bank Albilad

لا نعم التحويل إلى مستفيد في بنوك محلية
No Yes Transfer to a beneficiary on local Banks

لا نعم التحويل إلى مستفيد في بنوك خارجية
No Yes Transfer to a beneficiary on Foreign Banks

لا نعم الاستفسار عن كشف حساب أجهزة نقاط البيع
No Yes Points of Sale Statement inquiry

لا نعم تجارة البلاد (إصدار الضمانات والاعتمادات)
No Yes Al Bilad Trade (Issuance of LG and LC)

لا نعم إدارة عقود الرواتب
No Yes Payroll Contract Management

لا نعم دفع الرواتب والتقارير
No Yes Payroll Payment and Reports

لا نعم إدارة صلاحيات المستخدم على عقود الرواتب
No Yes Managing User payroll contracts access

لا نعم التحكم في خدمة الرسائل القصيرة
No Yes Manage SMS notification

Requesting a Token device _____ طلب إصدار جهاز مشفر (Token) _____

سيتم إرسال رمز تفعيل الخدمة إلى الجهاز المشفر. نعم
The service activation code will be sent to the Token device Yes

سيتم إرسال رمز تفعيل الخدمة إلى رقم جوال المستخدم المسجل أعلاه. لا
The service activation code will be sent to the above mobile number No

How you would like to receive the token طريقة استلام الجهاز المشفر

عن طريق الفرع مدير الحساب Relationship Manager

2. I / We acknowledge that the information mentioned in this form is complete and correct and I/we authorize you to validate it with whichever party you wish.

Signature _____ التوقيع Name _____ الاسم

- In case of having more than six accounts, a signed and sealed letter can be attached to all the accounts required to be linked to the service. يمكن إرفاق خطاب موقع ومختوم بجميع الحسابات المطلوب ربطها للخدمة في حال زاد عدد الحسابات عن ستة.
- In case the user is not a Saudi National, he should be sponsored by the company. في حال أن المستخدم غير سعودي يجب أن يكون على كفالة الشركة.

For bank use only

فقط لاستخدام البنك

Bra. Stamp	ختم الفرع	Signature	التوقيع	Date	التاريخ	Employee No.	الرقم الوظيفي	Employee Name	اسم الموظف