

المرفقات: ٥٠

الموضوع: نماذج مركز خدمة عملاء مؤسسي بنك البلاد، وبنك البلاد، وإنجاز.

قرار الهيئة الشرعية رقم: (٨)

الحمد لله رب العالمين، والصلاة والسلام على نبينا محمد وعلى آله وصحبه أجمعين، وبعد:
فإن الهيئة الشرعية لبنك البلاد في جلستها (السادسة والثمانين)، المنعقدة يوم الأربعاء
١٤٢٥/١٢/٠٢ هـ الموافق ٢٠٠٥/٠١/١٢ في مدينة الرياض بالمقر الرئيس للبنك قد
اطلعت على الصيغة النهائية لمجموعة من "نماذج مركز خدمة عملاء مؤسسي بنك البلاد،
ونماذج بنك البلاد، ونماذج إنجاز" المرفوعة من إدارة تطوير المنتجات، وهي:

١. نموذج: توقيع.
٢. طلب تغيير توقيع.
٣. نموذج: توكيل.
٤. نموذج: طلب إغلاق حساب.
٥. نموذج: كشف حساب جاري.

وبعد المداولة والمناقشة وإجراء التعديلات اللازمة قررت الهيئة إنجازها بالصيغة المرفقة
بالقرار.

وفق الله الجميع لهداه، وجعل العمل في رضاه، والله أعلم، وصلى الله على نبينا محمد وعلى
آله وصحبه وسلم.

الهيئة الشرعية

د. عبدالعزيز بن فوزان الفوزان (عضواً)

د. محمد بن سعود العصيمي (عضواً وأميناً)

أ.د. عبدالله بن موسى العمار (عضواً)

د. يوسف بن عبدالله الشبيلي (عضواً)

التاريخ	فرع
---------	-----

الرجاء التوقيع داخل المكان المخصص وعدم الخروج عنه

الاسم	التوقيع	معلومات الهوية
		الجنسية :
		رقم الهوية :
		مكان الإصدار :
		تاريخ الانتهاء :
		الجنسية :
		رقم الهوية :
		مكان الإصدار :
		تاريخ الانتهاء :

متطلبات التوقيع : ☐ منفرد ☐ مشترك ☐ تعليمات أخرى (حدد)

رقم الحساب	اسم صاحب الحساب
------------	-----------------

خاص باستخدام البنك

اسم الموظف :	الرقم الوظيفي :
اسم المدير :	الرقم الوظيفي :

بنك البلاد شركة سعودية مساهمة. رأس المال ٣,٠٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي، سجل تجاري ١٠١٠٢٠٨٢٩٥، الإدارة العامة: ص.ب: ١٤٠، الرياض ١١٤١١، المملكة العربية السعودية.
 Bank AlBilad Saudi Joint Stock Company, Capital SR 3,000,000,000, Commercial Reg. No. 1010208295, Head Office: P.O. Box 140, Riyadh 11411, KSA.

مجاز بقرار الهيئة الشرعية رقم : (٨)

نموذج رقم : (1.1.2) Form No.




SIGNATURE FORM

Date

Branch

Please sign in the specified block

ID Date	Signature	Name
Nationality :		
ID No. :		
Place of Issue :		
Expiry Date :		
Nationality :		
ID No. :		
Place of Issue :		
Expiry Date :		

Signature Requirement : ☐ Individual ☐ Joint ☐ Other (specify)

Name of Account Holder

Account No.

For Bank Use Only

Staff Name : Employee Number : Signature :

Manager Name : Employee Number : Signature :

بنك البلاد شركة سعودية مساهمة، رأس المال ٣,٠٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي، سجل تجاري ١٠١٠٢٠٨٢٩٥، الإدارة العامة: ص.ب: ١٤٠، الرياض ١١٤١١، المملكة العربية السعودية.
 Bank AlBilad Saudi Joint Stock Company, Capital SR 3,000,000,000, Commercial Reg. No. 1010208295, Head Office: P.O. Box 140, Riyadh 11411, KSA.



Date	التاريخ	Branch	فرع
A/C Number	رقم الحساب	Customer Name	اسم العميل

Please Change my Current Signature on
my Account as of Today

أرجو تغيير توقيمي الحالي على حسابي
لديكم اعتباراً من اليوم

Current Signature

التوقيع الحالي

New Signature

التوقيع الجديد

For Bank Use Only

خاص باستخدام البنك

تم استبدال التوقيع القديم بالتوقيع الجديد ☐

Old signature was replaced with the new signature ☐

تم أخذ صورة من الهوية ☐

Photocopy of ID was taken ☐

Staff Name

اسم الموظف

Employee Number

الرقم الوظيفي

Staff Signature

توقيع الموظف

Date

التاريخ

Supervisor/Manager Name

اسم المشرف/المدير

Employee Number

الرقم الوظيفي

Supervisor/Manager Signature

توقيع المشرف/المدير

Date

التاريخ

نموذج رقم (1.3.5) Form No.

(مجاز بقرار الهيئة الشرعية رقم ٨)

بنك البلاد شركة سعودية مساهمة. رأس المال ٣,٠٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي، سجل تجاري ١٠١٠٣٠٨٣٩٥، الإدارة العامة: ص.ب: ١٤٠، الرياض ١١٤١١، المملكة العربية السعودية.
 Bank AlBilad Saudi Joint Stock Company, Capital SR 3,000,000,000, Commercial Reg. No. 1010208295, Head Office: P.O. Box 140, Riyadh 11411, KSA.

(يجب التأشير على الصلاحيات الممنوحة للوكيل بعلامة (✓) ، أو بعلامة (X) لما لم يمنح له من صلاحيات)

- | | |
|---|--------------------------|
| ١ - التوقيع بالانفراد لسحب أي مبلغ. | ☐ |
| ٢ - التوقيع بالاشتراك لسحب أي مبلغ. | ☐ |
| ٣ - التوقيع بالانفراد على المبالغ المسحوبة التي تقل قيمتها عن ريال أو ما يعادلها بالعملات الأجنبية. | ☐ |
| ٤ - التوقيع بالاشتراك على المبالغ المسحوبة التي تقل قيمتها عن ريال أو ما يعادلها بالعملات الأجنبية. | ☐ |
| ٥ - طلب كشوف الحساب واستلامها، وكذلك دفاتر الشيكات وأي مستندات أخرى تخص هذا الحساب الموضح أدناه. | ☐ |
| ٦ - تحرير الأوراق التجارية، والمستندات التجارية الأخرى وتوقيعها وتطهيرها. | ☐ |
| ٧ - الحصول على أي تسهيلات مصرفية لأي مبلغ كان بتأمين نقدي أو بدونه بأي شروط على حسابنا الموضح أدناه. | ☐ |
| ٨ - إيداع أو رهن أي نوع من الضمانات لسداد الحسابات الجارية المدينة، أو لدفع أي مستحقات أخرى. | ☐ |
| ٩ - فتح اعتمادات مستندية واستلام مستنداتها. | ☐ |
| ١٠ - إصدار ضمانات بكافة أنواعها. | ☐ |
| ١١ - بيع أو شراء أسهم شركات أو نقود أجنبية أو أوراق مالية من أي نوع مهما بلغت قيمتها. | ☐ |
| ١٢ - تحويل مبالغ بالعملة المحلية والأجنبية في حدود الصلاحيات المذكورة أعلاه. | ☐ |
| ١٣ - مراجعة ومناقشة وقفل الحساب وتسويته وإعطاء المخالصة النهائية عنه والتوقيع على كافة الإقرارات بذلك بما في ذلك التصديق على الأرصدة. | ☐ |
| ١٤ - قبض الشيكات والحوالات والكمبيالات وصرفها. | ☐ |
| ١٥ - أخرى (الرجاء التحديد) | ☐ |

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ نؤكد بأن للوكيل المذكور أعلاه الحق في إجراء العمليات المؤشر عليها أعلاه والتي تحمل الأرقام الآتية:

ونقر بأن وكيلنا المذكور أعلاه ويثوب عنا ويمثلتنا تمثيلا كاملا في العمليات المحددة أعلاه وملتزم بكل ما يترتب على قيامه بهذه العمليات، ونحن مسئولين مسؤولية تامة عن جميع أثارها ونتائجها، وننازل من تاريخ هذا التوكيل عن مطالبة بنك البلاد بأي أمر له علاقة مباشرة أو غير مباشرة أو ناتج عن استعمال الوكيل لهذه الوكالة. ويعد هذا التوكيل ساري المفعول حتى تسلمكم منا تعليمات خطية بشكل رسمي بتعديل هذا التوكيل أو الغائه.

الموكل (صاحب الحساب)	
الاسم	التوقيع
الاسم	التوقيع
الوكيل	
الاسم	التوقيع
خاص باستخدام البنك	
اسم الموظف :	الرقم الوظيفي :
اسم المدير :	الرقم الوظيفي :

بنك البلاد شركة سعودية مساهمة. رأس المال ٣,٠٠٠,٠٠٠,٠٠٠ ريال سعودي. سجل تجاري ١٠١٠٢٠٢٩٢٤. الإدارة العامة: ص.ب. ١٤٠، الرياض ١١٤١١، المملكة العربية السعودية.
Bank AlBilad Saudi Joint Stock Company, Capital SR 3,000,000,000, Commercial Reg. No. 1010208295, Head Office: P.O. Box 140, Riyadh 11411, KSA.

صفحة ٥ من ٧

المرفق (٣) للقرار (٨)

Date	التاريخ	Branch	فرع
------	---------	--------	-----

Messrs/Bank AlBilad

I request you kindly to close my/our Account detailed below:

السادة/ بنك البلاد

أرجوا منكم إغلاق (حسابي/ حسابنا) الموضحة بياناته أدناه.

Customer A/C No.	رقم حساب العميل
------------------	-----------------

Account Type	نوع الحساب
☐ آخر (الرجاء التحديد) Other (please specify)	☐ جاري Current

Reason for Account Closure	سبب إغلاق الحساب
☐ إنهاء العلاقة مع البنك End of relationship with the bank	☐ انتهاء الغرض من فتح الحساب End of account opening purpose
☐ مغادرة المملكة Leaving the Kingdom	☐ فتح حساب آخر Opening of another account
☐ آخر (الرجاء التحديد) Other (please specify)	☐ آخر (الرجاء التحديد) Other (please specify)

Signature	التوقيع	Cust. Name	اسم العميل
Signature	التوقيع	Cust. Name	اسم العميل
Signature	التوقيع	Cust. Name	اسم العميل

For Bank Use Only	خاص باستخدام البنك
Staff Name	اسم الموظف
Employee Number	الرقم الوظيفي
Staff Signature	توقيع الموظف
Date	التاريخ
Supervisor/Manager Name	اسم المشرف/ المدير
Employee Number	الرقم الوظيفي
Supervisor/Manager Signature	توقيع المشرف/ المدير
Date	التاريخ

نموذج رقم: (1.1.7)

(مجاز بقرار الهيئة الشرعية رقم: ٨٠)

صفحة ٧ من ٧