

<input type="text"/>	رقم طلب الخدمة Service Request NO.	<input type="text"/>	التاريخ Date
<input type="text"/>	رقم الفرع Branch NO.	<input type="text"/>	اسم الفرع Branch Name
<input type="text"/>			اسم المنشأة Entity Name
<input type="text"/>			رقم الحساب Account NO.
<input type="checkbox"/> تأمل تسليم CD يتضمن شعار المنشأة Please submit the entity logo on CD	<input type="checkbox"/> خاص يحمل شعار المنشأة Special with business logo	<input type="checkbox"/> عادي Regular	نوع دفاتر الشيكات Checkbooks Type
<input type="checkbox"/> البنك غير مسؤول عن ضياع الشيكات المرسلة بالبريد (The Bank is not responsible for the loss of checkbooks sent by mail)	<input type="checkbox"/> البريد Mail	<input type="text"/>	مدينة الفرع Branch City
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	إسم الفرع Branch Name
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	رقم الفرع Branch No.
			عدد دفاتر الشيكات No. of Checkbooks
			طريقة التسليم Delivery Methods

Client or Authorized Representatives العميل أو المفوضون									
Date	التاريخ	Signature	التوقيع	Address	العنوان	ID No.	رقم الهوية	Name	الإسم
									1
									2
									3

تمت التوقيعات أمامي وتحققت من شخصية الموقعين وصفتهم  
Signatures were witnessed in my presence and and i have verified the identity and capacity of the signatories

Signature	التوقيع	Date	رقم الفرع Branch No.	رقم الفرع Branch No.	العنوان Code	الكود Code	Branch Name الإسم	إسم الفرع الإسم

No. of Checkbooks	<input type="text"/>	عدد دفاتر الشيكات	<input type="text"/>
No. of Checks	<input type="text"/>	عدد الشيكات	<input type="text"/>
Numbered form	<input type="text"/>	مرفقة من	<input type="text"/>
To	<input type="text"/>	إلي	<input type="text"/>

We acknowledge receipt of the checkbooks as per the information above.  
We undertake to preserve the checkbook(s) and assume responsibility for any loss or damage that may arise because of fraud or error.  
We commit to send a written detailed notice to the Bank about any loss of checks. the Bank will not be responsible for honouring such checks except after the next working day of receiving the written notice.

نقر باستلامنا دفاتر الشيكات الموضحة بياناتها أعلاه  
نتعهد بالمحافظة علي دفاتر الشيكات و بأن نكون مسؤولين عن أي  
خسارة أو ضرر قد يحدثان عن استعمالها بطريق الغش أو الخطأ  
نلتزم بإبلاغ البنك كتابة و تفصيلا عن أي فقد للشيكات و لن يكون البنك  
مسؤولا عن صرف مثل هذه الشيكات و لن يكون البنك مسؤولا عن  
صرف مثل هذه الشيكات إلا بعد يوم العمل التالي لتسلمه البلاغ الكتابي.

Client or Authorized Representatives العميل أو المفوضون									
Date	التاريخ	Signature	التوقيع	Address	العنوان	ID No.	رقم الهوية	Name	الإسم
									1
									2
									3

تمت التوقيعات أمامي وتحققت من شخصية الموقعين وصفتهم  
Signatures were witnessed in my presence and and i have verified the identity and capacity of the signatories

Signature	التوقيع	Date	رقم الفرع Branch No.	رقم الفرع Branch No.	العنوان Code	الكود Code	Branch Name الإسم	إسم الفرع الإسم