



رسالة تفويض
Authorization Letter

Date: التاريخ:

Branch: الفرع:

CIF No: رقم المتعامل:

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

Account Title: اسم الحساب:

Without any responsibilities on the Bank and/or any of its employees, I/we confirm that the below mentioned person (s) is/are authorized to submit Forms/Letters/Requests related to Fund Transfers, Financing, Trade Finance, Cards, Cheque Books, Account Statements, Opening of Fixed Deposits, Accounts Closure to Sharjah Islamic Bank. I/we take full responsibility towards any Forms/Letters/ Requests submitted by the below mentioned person (s) on my/our behalf for the above mentioned CIF (Customer Identification No.)

دون أي مسؤولية على المصرف و/أو أي من موظفيه، أؤكد/نؤكد أن الأشخاص المذكورين أدناه مفوضين بتقديم النماذج/الرسائل/الطلبات المتعلقة بتحويل الأموال، التمويل، التمويل التجاري، البطاقات، دفاتر الشيكات، كشوفات الحسابات، فتح حسابات الودائع الثابتة، إغلاق الحسابات لدى مصرف الشارقة الإسلامي. أنا/نحن نتحمل كافة المسؤولية تجاه أي نماذج/رسائل/طلبات مقدمة من الأشخاص المذكورين أدناه نيابة عني/عنا للحساب المذكور أعلاه.

Without any responsibilities on the Bank and/or any of its employees, I/we hereby request the Bank to deliver to the below mentioned person (s) Items/Documents related to Financing, Trade Finance, Cards, Cheque Books, Account Statements, printed PINs, Returned Cheques, Post Dated Cheques, Manager Cheques, Demand Drafts, Certificates and Corporate Online Banking Tokens. I/we take full responsibility towards any Items/Documents delivered to the below mentioned person (s) on my/our behalf for the above mentioned CIF (Customer Identification No.)

دون أي مسؤولية على المصرف و/أو أي من موظفيه، أفوض/نفوض المصرف بموجب هذا الطلب بتسليم الأشخاص المذكورين أدناه المواد/ المستندات المتعلقة بالتمويل، التمويل التجاري، البطاقات، دفاتر الشيكات، كشوفات الحسابات، الأرقام السرية المطبوعة، الشيكات المرتجعة، الشيكات المؤجلة، الشيكات المصرفية المصدقة، الشهادات وجهاز الحماية الخاص بكلمة سر خدمة الأونلاين المصرفية للشركات. أنا/نحن نتحمل كافة المسؤولية تجاه أي مواد/ مستندات سُلمت للأشخاص المذكورين أدناه نيابة عني/عنا للحساب المذكور أعلاه.

Name	الإسم	ID Type & No.	رقم ونوع الهوية	Contact No/Mob No	رقم الموبايل	Signature	التوقيع

This authority does not provide the above mentioned person (s) the right to request/operate/manage on my/our account, or involve in any financial/ non-financial commitments on my/our behalf. This authority is valid until you receive a written cancellation notification from me/us.

هذا التفويض لا يعطي الأشخاص المذكورين أعلاه الحق في طلب/تشغيل/إدارة حسابي/حسابنا، أو التدخل في أي التزامات مالية/ غير مالية نيابة عني/عنا. هذا التفويض ساري المفعول ما لم أقم/نقوم بإلغائه وإخطاركم كتابياً بذلك.

Account Holder's Signature(s) توقيع صاحب الحساب

For Bank Use Only

لإستخدام المصرف فقط

Received By & Date

Approved By & Date