



To:

Gulf Exchange Co

Doha-Qatar

إلى:

شركة الخليج للصرافة

الدوحة - قطر

I hereby authorize my representative

أنا بموجب هذا، أفوض ممثلي

Mr/Mrs:

السيد/السيدة:

Nationality:

الجنسية:

QID No:

رقم بطاقة الهوية:

to act on my behalf on my financial transactions, and to execute any related documents at any branch of Gulf Exchange.

للتصرف نيابة عني في معاملاتي المالية، وتنفيذ أي مستندات ذات صلة في أي فرع من فروع شركة الخليج للصرافة.

I acknowledge that all actions undertaken by the authorized representative shall carry the same legal effect as if performed by me personally.

أقر بأن جميع الإجراءات التي يقوم بها الممثل المفوض ستتمتع بنفس الآثار القانونية كما لو تم تنفيذها من قبلي شخصياً.

All transactions will be processed in my name, not in the name of the representative, and will be conducted using my personal finances for the purpose of completing such transactions.

جميع المعاملات ستتم باسمي، وليس باسم الممثل، وستنفذ باستخدام أموالي الشخصية لإتمام تلك المعاملات.

يرجى وضع علامة على الإجراءات المصرح القيام بها للمفوض أدناه:

Please Tick Mark authorized activities below:

☐ Outward Remittance	☐ التحويلات المالية إلى الخارج
☐ Foreign Currencies – Buying & Selling	☐ العملات الأجنبية - بيع وشراء
☐ Gold Bars – Buying and Selling	☐ سبائك الذهب - بيع وشراء
☐ Master Card – Reload	☐ إعادة تحميل - بطاقة السفر
☐ Request & Receive Statement	☐ طلب وإستلام كشف معاملات
☐ Receive Refunds	☐ تلقي المبالغ المستردة
☐ Cancellation/Amendment of Transactions	☐ إلغاء / تعديل المعاملات
☐ Request for Status of Remittances	☐ متابعة الحوالات المالية

This authorization is valid until:

هذا التفويض ساري

☐ Further Notice

☐ حتى إشعار آخر

☐ One Time

☐ مرة واحدة

☐ Until (mention date:/...../.....)

☐ (...../...../.....) حتى تاريخ

Signature:

(Please sign with date here matching the signature in QID)

التوقيع:

(توقيع مطابق لتوقيع البطاقة الشخصية)

Name of the Registered Customer:

اسم العميل المسجل:

QID Number:

رقم البطاقة الشخصية:

Mobile Number:

رقم الهاتف المحمول:

Office Use

استخدام المكتب

Employee Name:

اسم الموظف:

Date: (...../...../.....)

التاريخ: (...../...../.....)

Branch:

الفرع:

Signature in box:

التوقيع في المربع: