



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.

Please Tick Mark authorized activities below: يرجى وضع علامة على الإجراءات المصرح القيام بها للمفوض أدناه:

<input type="checkbox"/> Outward Remittance	<input type="checkbox"/> التحويلات المالية إلى الخارج
<input type="checkbox"/> Foreign Currencies – Buying & Selling	<input type="checkbox"/> العملات الأجنبية - بيع وشراء
<input type="checkbox"/> Gold Bars – Buying and Selling	<input type="checkbox"/> سبائك الذهب - بيع وشراء
<input type="checkbox"/> Master Card – Reload	<input type="checkbox"/> إعادة تحميل - بطاقة السفر
<input type="checkbox"/> Request & Receive Statement	<input type="checkbox"/> طلب واستلام كشف معاملات
<input type="checkbox"/> Receive Refunds	<input type="checkbox"/> تلقي المبالغ المستردة
<input type="checkbox"/> Cancellation/Amendment of Transactions	<input type="checkbox"/> إلغاء / تعديل المعاملات
<input type="checkbox"/> Request for Status of Remittances	<input type="checkbox"/> 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:  التوقيع:

(Please sign with date here matching the signature in QID): (يجب أن يكون التوقيع مطابقاً 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:

إلى: