



تفويض استلام بطاقة الرواتب مسبقة الدفع

Authorized Receipt Prepaid Payroll Card

Date		التاريخ
CPT Number		رقم العميل
Company Name		اسم الشركة

Meres Banque Saudi Fransi we hereby authorize the employees below to receive the prepaid payroll card and its PINs. السادة البنك السعودي الفرنسي نفوض السادة المذكورة بياناتهم ادناه باستلام بطاقات الرواتب مسبقة الدفع والأرقام السرية الخاصة بها

Shipping Details of Authorized Persons of Receiving Cards	تفاصيل المفوض باستلام البطاقات
	Name / الاسم
	ID Number / رقم الهوية
	Mobile Number / رقم الجوال
	Address / العنوان
	Street Name / اسم الشارع
	Landmark / معلم رئيسي
	Postal Code / صندوق بريد
	City / المدينة

Shipping Details of Authorized Persons of Receiving PINs	تفاصيل المفوض باستلام الأرقام السرية
	Name / الاسم
	ID Number / رقم الهوية
	Mobile Number / رقم الجوال
	Address / العنوان
	Street Name / اسم الشارع
	Landmark / معلم رئيسي
	Postal Code / صندوق بريد
	City / المدينة

Company Authorizer's Persons		تفاصيل المفوض / المفوضين عن الشركة	
Name / الاسم		Name / الاسم	
Date / التاريخ		Date / التاريخ	
Signature / التوقيع		Signature / التوقيع	

* ID copy of all authorized personals are required

* يجب ارفاق صورة من هوية المفوضين

* يرجى التأكد من ارفاق ختم استلام البنك قبل ارسال الطلب الى إدارة الرواتب لمعالجة الطلب خلال 5 أيام عمل من تاريخ مطابقة التوقيع