

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 رئي س
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 رئي س
Postal Code		صندوق بريد
City		المدينة

Company Authorizer's Persons تفاصيل المفوض / المفوض ني عن ال ر شركة

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

Confidential