

ACCOUNT INFORMATION UPDATE FORM (INDIVIDUAL) نموذج تحديث بيانات العميل (الأفراد)

Account Number: رقم الحساب:

Title: Other أخرى Ms. آنسة Mrs. السيدة Mr. السيد اللقب:

First Name: الإسم الأول:

Second Name: إسم الأب:

Third Name: إسم الجد:

Family Name/Surname: إسم العائلة:

مكان الميلاد Place of Birth الجنسية Nationality Gender: أنثى Female ذكر Male الجنس: Date of Birth تاريخ الميلاد (Year) (Month) (Day) سنة شهر يوم

Identification: رقم الهوية ID No. نوع الهوية ID Type الهوية:

تاريخ الإنتهاء Expiry Date مكان الإصدار Place of Issue (Year) (Month) (Day) سنة شهر يوم

Occupation & Employment Status: المهنة والحالة الوظيفية:

ربة منزل Housewife طبيب، محامي، مهندس، الخ. Professional (Doctor, Lawyer, Architect, etc.) صاحب عمل خاص Self-Employed موظف قطاع خاص Private Sector Employee موظف قطاع عام Public Sector Employee عسكري Military متقاعد Retired أخرى Other

Employment Position: أخرى Other مدير Manager مساعد مدير Assistant Manager موظف Staff المسمى الوظيفي:

تاريخ الإلتحاق بالعمل Date Hired إسم جهة العمل Name of Current Employer (Year) (Month) (Day) سنة شهر يوم

Source of Main Income: مصدر الدخل الأساسي:

أخرى Other منتجات استثمارية Investment Products تقاعد Pension إيجار Rental أعمال حرة Business راتب Salary

How you received it: طريقة استلام الدخل الأساسي:

Source of Additional Income: مصدر الدخل الإضافي:

أخرى Other منتجات استثمارية Investment Products تقاعد Pension إيجار Rental أعمال حرة Business راتب Salary

How you received it: طريقة استلام الدخل الإضافي:

Education Level: دراسات عليا Post-Graduate جامعي Graduate ثانوي أو أقل Under-Graduate أخرى Other مستوى التعليم:

Marital Status: الحالة الإجتماعية: مطلق / أرمل Divorced / Widow أعزب Single متزوج Married

Relationship with Samba or other Bank/s: Yes No لا نعم لا تعاملات مع سامبا/ بنوك أخرى:

If yes, please tick below.

إذا كانت إيجابتك «نعم»، الرجاء وضع علامة أدناه.

أخرى Others	تأمين Insurance	تمويل سكني Mortgage	تمويل شخصي Personal Finance	بطاقة إئتمانية Credit Cards	ودائع لاجل Time Deposits	حساب توفير Savings Accounts	حساب جاري Current Accounts	إسم البنك/البنوك Name of Bank/s
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

CONTACT INFORMATION

عناوين التواصل مع العميل

Home Address:

عنوان السكن:

District	<input type="text"/>	الحي	Street	<input type="text"/>	الشارع
Zip Code	<input type="text"/>	الرمز البريدي	P.O. Box	<input type="text"/>	صندوق البريدي
Home Telephone	<input type="text"/>	هاتف المنزل	City	<input type="text"/>	المدينة
E-mail	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني	Mobile	<input type="text"/>	الجوال

Wasel Address:

عنوان واصل:

Street	<input type="text"/>	الشارع	House No.	<input type="text"/>	رقم المنزل
Unit No.	<input type="text"/>	رقم الوحدة	Area	<input type="text"/>	المنطقة
Zip Code	<input type="text"/>	الرمز البريدي	City	<input type="text"/>	المدينة
Country	<input type="text"/>	البلد	Additional No.	<input type="text"/>	الرقم الإضافي

Office Address:

عنوان العمل:

<input type="text"/>	شارع Street	<input type="text"/>	المنطقة Area	<input type="text"/>	اسم ورقم المبنى Building Name & Number
<input type="text"/>	صندوق بريد P.O. Box	<input type="text"/>	الرمز البريدي Zip Code	<input type="text"/>	المدينة City
<input type="text"/>	فاكس العمل Work Fax	<input type="text"/>	التحوية Extension	<input type="text"/>	رقم الهاتف Telephone No.

Permanent Address In home country (for Non-Saudi):

العنوان الدائم في البلد الأم (لغير السعوديين):

<input type="text"/>	شارع Street	<input type="text"/>	الدور Floor	<input type="text"/>	اسم ورقم المبنى Building Name & Number
<input type="text"/>	المدينة City	<input type="text"/>	المنطقة Area	<input type="text"/>	صندوق بريد P.O. Box
<input type="text"/>	البلد Country	<input type="text"/>	بالقرب من Landmark	<input type="text"/>	رقم الهاتف Telephone No.

AUTHORIZED SIGNATORY

أسماء المفوضين على الحساب

Name:	<input type="text"/>	الإسم:					
<input type="text"/>	تاريخ الانتهاء Expiry Date	ID Number:	<input type="text"/>	رقم الهوية:	ID Type:	<input type="text"/>	نوع الهوية:
Expiry Date:	<input type="text"/>	تاريخ الإنهاء:	Power of Attorney Date:	<input type="text"/>	تاريخ التوكيل:		

CUSTOMER DECLARATION

إقرار العميل

I confirm the reliability of the above information and agree that I have the obligation to inform Samba on timely manner when considerable change takes place in the details I provided. I also agree with all the subsequent changes made on the Samba Account Opening terms and conditions covering the products and services being availed by me/us.

أؤكد على صحة المعلومات أعلاه وأوافق بالالتزام بإفادة سامبا بدون تأخير عند حدوث تغيير مهم في التفاصيل التي قدمتها. وأوافق أيضاً على كافة التعديلات التي تتم على شروط وأحكام اتفاقية سامبا لفتح الحساب والتي تغطي المنتجات والخدمات المتوفرة لي.

SIGNATURE

التوقيع

- I hereby instruct Samba to continue to apply my existing signature for all banking transactions, as I currently do not have any intention to change it.
- I hereby instruct Samba to change my existing signature for all banking transactions, as per my new signature card dated today.

- بهذا أصدار تعليماتي إلى سامبا باستمرار قبول توقيعني الحالي على جميع المعاملات المصرفية لأنني لا أنوي تبديله إطلاقاً في الوقت الحاضر.
- بهذا أصدار تعليماتي إلى سامبا بتغيير توقيعني الحالي على جميع المعاملات المصرفية حسب ما هو على بطاقة التوقيع الجديدة المؤرخة بتاريخ اليوم.

Name: _____ الإسم: _____

Signature: _____ التوقيع: _____

BANK USE ONLY

لإستخدام البنك فقط

Processor Name: _____ Processor Signature: _____

Supervisor Name: _____ Supervisor Signature: _____