

Branch الفرع Date التاريخ

Identification Information	بيانات الهوية	Account Information	بيانات الحساب
ID Number	رقم الهوية	اسم العميل:	
Expiry Date	تاريخ الانتهاء	رقم الحساب:	
ID Type ☐ جواز سفر ☐ بطاقة العائلة ☐ إقامة ☐ بطاقة أحوال	نوع الهوية		
For efficient communication, please provide us with your e-mail address		للتواصل معكم بشكل أسرع، نرجو إفادتنا بمعلومات البريد الإلكتروني (e-mail)	

1. ATM CARDS SERVICES	1. خدمات الصراف الإلكتروني
☐ رقم الاصدار ☐ إصدار بطاقة صراف آلي بديلة ☐ إصدار بطاقة صراف آلي جديدة ☐ اسم الذي يظهر على البطاقة Name to appear on the Card Please note that the PIN to be reset at SAB ATM within 6 Hrs ☐ رقم الاصدار ☐ إعادة ضبط الرقم السري	☐ رقم الاصدار ☐ إلغاء البطاقة Reason for cancellation: ☐ البطاقة مفقودة ☐ البطاقة تالفة سبب الإلغاء: ☐ البطاقة مفقودة ☐ البطاقة تالفة

2. CANCELLATION OF STANDING INSTRUCTION	2. إلغاء التعليمات الدائمة																								
☐ بهذا ألغى/ نلغي التعليمات الدائمة المبيّنة أدناه ☐ I/We hereby cancel the following Standing Instruction(s)	☐ بهذا ألغى/ نلغي كافة تعليماتي/ تعليماتنا الدائمة الموجودة لدى البنك ☐ I/We hereby cancel all my/our Standing Instruction maintained with the bank																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>اسم المستفيد Name of the Beneficiary</th> <th>رقم حساب المستفيد Beneficiary's IBAN No</th> <th>نوع التعليمات الدائمة Type of Standing Instruction</th> <th>مبلغ التحويل Transfer Amount</th> <th>تاريخ بداية سريان التعليمات Effective Date</th> <th>رقم التعليمات الدائمة Standing Instruction No.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	اسم المستفيد Name of the Beneficiary	رقم حساب المستفيد Beneficiary's IBAN No	نوع التعليمات الدائمة Type of Standing Instruction	مبلغ التحويل Transfer Amount	تاريخ بداية سريان التعليمات Effective Date	رقم التعليمات الدائمة Standing Instruction No.																			
اسم المستفيد Name of the Beneficiary	رقم حساب المستفيد Beneficiary's IBAN No	نوع التعليمات الدائمة Type of Standing Instruction	مبلغ التحويل Transfer Amount	تاريخ بداية سريان التعليمات Effective Date	رقم التعليمات الدائمة Standing Instruction No.																				

3. REQUEST FOR ACCOUNT BALANCE/STATEMENT	3. طلب رصيد حساب/ كشف حساب
Please provide me/us with: ☐ The outstanding balance of my/our account ☐ A statement of my/our account ☐ Copy of Voucher: ☐ Other details in my account(s) Please specify	يُرجى موافقتي/ موافقتنا بالآتي: ☐ الرصيد القائم لحسابي/ لحسابنا ☐ كشف حسابي/ حسابنا ☐ نسخة من قسيمة المعاملة ☐ تفاصيل أخرى لحساباتي يُرجى التحديد

4. CHANGE OF SIGNATURE	4. تغيير التوقيع
Old Signature التوقيع القديم	New Signature التوقيع الجديد
لقد غيّرت توقيعني إلى نموذج التوقيع الموضوع أعلاه. وبهذا فإن كل المستندات والتعليمات الصادرة مني بخصوص الحساب سوف تحمل مستقبلاً هذا التوقيع الجديد اعتباراً من التاريخ أعلاه. وللبنك حسب تقديره الخاص قبول أي تعليمات صادرة مني قبل هذا التاريخ بالتوقيع السابق. I have changed the style of my signature to that appearing above. All documents and instructions on accounts issued by me will, in future, bear this new signature, with effect from the above date. Any instructions which I issued before this date, under my previous signature should, however, be honoured by the Bank, at its sole discretion	

5. CLOSE ACCOUNT REQUEST

5. طلب إيقاف الحساب

Please close my/ our Account and please:

يُرجى إيقاف حسابي/ حسابنا المشار إليه أعلاه اعتبارًا، وأرجو:

مخصص لاستخدام البنك فقط
FOR BANK USE ONLY☐ صرف الرصيد نقدًا
Pay me cash☐ قيد الرصيد في حسابي رقم
Credit my / our A/c No☐ غير ذلك (اذكر بوضوح)
Others (please specify)

I / We are closing the account for the following reason:

إنني/ إننا بصدد إيقاف حسابي/ حسابنا لسبب:

Please specify

اذكر بوضوح:

Information verified
Screen through C34Identify reason(s) of hold
if anyOutstanding Loans/
Credit Cards/ Easy BuyClose Account Maintenance
done on screen A72

ATM Card returned

Chequebook returned

6. STOP CHEQUE(S) OR DEMAND DRAFTS6

6. إيقاف شيك/ شيكات (شخصي أو مصرفي)

Reason for Stop Cheque(s):

سبب إيقاف الشيك/ الشيكات

☐ عدم أهلية الحامل
Holder Incapacitated☐ إفلاس الحامل
Holder Bankrupt☐ الشيك مفقود/ مسروق
Lost/Stolen6.1 For Lost/Stolen
Blank Cheques
(Not filled or signed)6.1 للشيكات الفارغة
المفقودة / المسروقة
(بدون توقيع أو بيانات)

Low Cheque No.

رقم أول شيك

High Cheque No

رقم آخر شيك

6.2 For Lost / Stolen (Filled or Signed) Cheque(s).

6.2 الشيكات المفقودة (بتوقيع أو بيانات)

رقم الشيك Cheque No	تاريخ الشيك Date of Cheque	المبلغ Amount	اسم المستفيد Beneficiary Name

I/we undertake to notify the bank in writing if the above Cheque(s) is/are recovered to enable the bank remove the stop notice and I/we indemnify the bank against any loss or claims resulting from non-payment of the above Cheque(s).

I/We

Tel. No.

Mobile:

أتعهد/ نتعهد بإشعاركم خطيًا إذا ما تم استرداد الشيك/ الشيكات المشار إليه/ إليها أعلاه: لكي يتمكن البنك من إلغاء أمر إيقاف الصرف. كما أتعهد/ نتعهد بتعويض البنك عن أي خسارة أو مطالبات قد تنتج من عدم صرف الشيك (الشيكات) المذكورة.

نعم أنا/ نحن

رقم الهاتف

الجوال

declare that if the bank detected that the Cheque(s) is/are in possession of the first beneficiary and not endorsed to another party and was presented within the prescribed time of presentment and the Bank was confident of the formal requirements of the cheque(s), the validity of my/our signature and the availability of the cheque(s) value in my/our account, then the bank shall have the right to pay the value of the cheque(s) directly to the beneficiary without recourse to me/us. Also, I am/we are aware of the provisions of Article 118 if the negotiable Instruments Regulation which stipulates that: [with due observance of the provisions of the other regulation, any one who in bad faith, committed any of the following acts shall be liable to imprisonment for a period not exceeding three years and cash penalty of SAR Fifty thousand maximum or either of these penalties: (c) – if the drawee ordered not to pay the value if the Cheque(s)].

أقر/ نقر، متى ما تبين للبنك أنّ الشيك/ الشيكات في حيازة المستفيد الأول، وليس مظهرًا لطرف آخر، وتم تقديمه للبنك للصرف في الفترة المسموح فيها بالتقديم، وتأكد البنك من اكتمال الشروط المطلوبة للشيك/ الشيكات، وصحة توقيع/ توقيعنا، وتوفر قيمة الشيك في حسابي/ حسابنا، فإنّه يحق للبنك صرف قيمة الشيك/ الشيكات للمستفيد/ المستفيدين مباشرة، دون الرجوع إليّ/ إلينا. كما أنني/ أننا قد اطلعنا على ما ورد في نص المادة 118 من نظام الأوراق التجارية التي تنصّ على مراعاة ما تقتضي الأنظمة الأخرى، أنه يُعاقب بالحبس مدة لا تزيد عن ثلاث سنوات، وبغرامة مالية لا تزيد على خمسين ألف ريال، أو إحدى هاتين العقوبتين، كلّ من أقدم بسوء نية على ارتكاب أحد الأفعال التالية: ج/ إذا أمر المسحوب عليه بعدم دفع قيمة الشيك.

Customer Signature	توقيع العميل	Customer Signature	توقيع العميل

FOR BRANCH USE ONLY		مخصص لاستخدام الفرع فقط
Type of Account ☐ شركات Corporate ☐ شخصي Retail		نوع الحساب
Date & Time التاريخ والوقت: Stop Cheque(s) or Demand تم استلام طلب إيقاف الشيك Draft(s) Request Received: / الشيكات (الشخصي أو المصرفي):		Maintenance / Input By
Additional Information Perpetuity Indicator ☐ Yes ☐ No		
Date		
Time		
Confirm original ID is positively checked, and photocopy taken using the original for the following request(s). ☐ Change of Signature (No. 4) ☐ Closing Account (No. 5)		Approved By