

نموذج اعرف عميلك (شركات / مؤسسات)  
Know your Customer Form (Companies / Establishments)

Date  التاريخ Contract No.  رقم العقد Update  تحديث بيانات New  جديد

Customer Information (Company / Establishment)		بيانات العميل (شركة / مؤسسة)	
Sponsor ID Number	1099357889	رقم الحاسب الآلي للكفيل	Commercial Name
Manager Name	Kamal Bayouni	اسم المدير	Bayouni Security Solutions Est
ID Number	1099357889	رقم الهوية	Commercial Registration
Date of Issue	1419/03/08	تاريخ الهوية	2051028831
Place of Issue	al khobar	جهة الإصدار	Commercial Date
Expiry Date	1442/10/29	تاريخ الانتهاء	1424/11/18
			Expiry Date
			1444/11/17
			Place of Issue
			Al khobar
			Type of Business
			Trading and Engineering

National Address Details		بيانات العنوان الوطني	
P.O. Box		صندوق البريد	Headquarters Address
Postal Code	34427	الرمز البريدي	Jarir Building , al khobar corniche
Telephone No.	0138973345	رقم الهاتف	City
Fax No.	0138647047	رقم الفاكس	Al khobar
Email	kamal@bayouni.net	البريد الإلكتروني	District
Website	www.bayouni.net	الموقع الإلكتروني	Eastern Province
Contact Person	Yahya Bayouni	مسؤول الاتصال	Building No.
			4th floor Room no 409
			Street
			Prince turkey Street , khobar shamalia
			Unit No.
			Additional No.

Authorized Person Information (Group Secretary) Companies/Establishments		بيانات الشخص المفوض (مسؤول التأمين) شركات/مؤسسات	
GS2		GS1	
Name	Syed Inayat Ali	الاسم	Yahya Bayouni
Nationality	Indian	الجنسية	Saudi
Saudi/ Iqama ID	2412791507	رقم الهوية الوطنية/الإقامة	1151264510
Expiry Date	1440/10/16	تاريخ انتهاء الهوية	1448/03/29
Job Title/Major	Group secretary	الوظيفة/التخصص	HR Manager
Date of Birth	01/06/1992	تاريخ الميلاد	1407/06/01
Signature		التوقيع	

Financial Statements \ Bank Account Information		البيانات المالية / معلومات الحسابات البنكية	
Bank Name (2)	اسم البنك (٢)	Bank Name (1)	اسم البنك (١)
Account Name (Manager/Group Secertay)	اسم حساب (مدير الشركة/مفوض الشركة)	Company / Est. Account	حساب الشركة أو المؤسسة
IBAN	رقم الأيبان	Bayouni Security Solutions	
Payment Method	طريقة الدفع		
	<input type="checkbox"/> ايداع نقدي لدى البنوك السعودية	<input type="checkbox"/> شيك شخصي	<input type="checkbox"/> شيك مصدق
	<input type="checkbox"/> تحويل الكتروني	<input type="checkbox"/> مدد (الشبكة السعودية)	<input type="checkbox"/> سداد
	<input type="checkbox"/> ايداع نقدي (up to 10000 SAR)		

Note: The Payment of insurance policy should be from Customer Bank Accounts which mentioned above only. ملاحظة: يجب دفع قسط التأمين من خلال الحسابات البنكية المذكورة أعلاه فقط.

Customer Approve Signature		توقيع العميل على صحة المعلومات	
Company Name/Est. Manager	اسم مدير الشركة أو المؤسسة	Stamp	التوقيع
Bayouni Security Solutions			
(Kamal Bayouni)			Date
			20/11/2018

Authorized Letter		خطاب تفويض	
أفوض أنا		هوية رقم	
سجل تجاري رقم		وتاريخ	
المنشأة المذكورة اعلاه والتوقيع واستكمال وانهاء جميع الإجراءات الخاصة بذلك بالإضافة لعمليات الحذف والاضافة أو القيام بأي عملية تعديل في معلومات العضوية سواء كان ذلك يدويا أو الكترونيا من خلال خدمات بوبا العربية الالكترونية أو استلام مستندات و بطاقات العضوية. كما يتعهد الموقعون على هذا النموذج ان يلتزموا بالشروط والأحكام التي نص عليها كل من مجلس الضمان الصحي و مؤسسة النقد العربي السعودي و شروط واحكام استخدام خدمات بوبا العربية الالكترونية ( المذكورة في الصفحات المرفقة ) . والخضوات المذكورة في عقدالتفافية بوبا العربية وما يترتب على ذلك من التزامات مالية على المنشأة.			

For official use ONLY		لاستخدام موظفي بوبا الرسمي فقط	
Employee Name	اسم الموظف	Signature / Stamp	التوقيع / الختم
ID Staff No.	الرقم الوظيفي		

المستندات المطلوبة :  
- نسخة من السجل التجاري سارية المفعول ونسخة من الترخيص الصادر من الجهة الحكومية.  
- نسخة من بطاقة هوية المالك / المدير او المفوض.  
- عقد تاسيس الشركة