

Branch فرع

Date / / التاريخ

To: Masraf Al Rayan

إلى: مصرف الريان

Account Number

□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□

رقم الحساب

Please CANCEL/DELETE my existing signature with effect

يرجى إلغاء/حذف توقيعتي الحالي

from / / and REPLACE it with my new

اعتباراً من / / واستبداله بتوقيعتي الجديد

signature showing below:

الذي يظهر أدناه:

ACCOUNT DETAILS بيانات الحساب

Customer Name

اسم العميل

Qatari ID No.

□□□□□□□□□□

رقم البطاقة الشخصية القطرية

Expiry Date / /

تاريخ الانتهاء / /

NEW SIGNATURE التوقيع الجديد

EXISTING SIGNATURE التوقيع الحالي

Blank box for new signature

Blank box for existing signature



SECONDARY ACCOUNT HOLDER (For Joint Account) صاحب الحساب الإضافي (للحسابات المشتركة)

Customer Name

اسم العميل

Qatari ID No.

□□□□□□□□□□

رقم البطاقة الشخصية القطرية

Expiry Date / /

تاريخ الانتهاء / /

NEW SIGNATURE التوقيع الجديد

EXISTING SIGNATURE التوقيع الحالي

Blank box for new signature

Blank box for existing signature



بهذا أتعهد بتحمل كامل المسؤولية في حالة رفض المصرف لأي شيك أو وثيقة أو تعليمات خاصة بي والتي تحمل التوقيع الملغى.

I hereby undertake the full responsibility if the bank rejected any cheque or document or instructions that carries the cancelled signature.

FOR BANK USE ONLY لاستخدام المصرف فقط

Signed in my presence

أقر بأن التوقيع قد تم أمامي

(CSR Name & Signature)

(اسم وتوقيع ممثل المصرف)

Checked & Approved by

راجعته واعتمده

(BM/ABM Name & Signature)

(اسم وتوقيع مدير الفرع/مساعد مدير الفرع)

Operations Dept. by

إدارة العمليات

(Name & Signature)

(الاسم والتوقيع)