

طلب تعديل بيانات شخصية

Personal Information Change Request Form



Date	التاريخ	Branch	الفرع
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Family Name	إسم العائلة	Middle Name	الإسم الثاني	First Name	الإسم الأول
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Trade Account No.	<input type="text"/>	رقم حساب التداول
-------------------	----------------------	------------------

Civil ID No.	<input type="text"/>	الرقم المدني
--------------	----------------------	--------------

Telephone No.	<input type="text"/>	رقم الهاتف
---------------	----------------------	------------

Kindly change the following. يرجى تعديل البيانات المشار اليها

<input type="checkbox"/> Email	<input type="text"/>	البريد الإلكتروني
--------------------------------	----------------------	-------------------

<input type="checkbox"/> Bank Account		بيانات الحساب المصرفي
---------------------------------------	--	-----------------------

Account No.	رقم الحساب	Branch	الفرع	Bank	البنك
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	

<input type="checkbox"/> Telephone No		رقم الهاتف					
Fax	فاكس	Mobile	نقال	Work	العمل	Home	المنزل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Address		العنوان
Work	<input type="text"/>	العمل
Home	<input type="text"/>	المنزل

<input type="checkbox"/> Other Information		بيانات أخرى
<input type="text"/>		

Client Signature	التوقيع العميل
<input type="text"/>	X

التصديق على التوقيع	Signature Confirmed
<input type="text"/>	

Client Name	إسم العميل
<input type="text"/>	

For KFH Capital Use Only:

لإستخدام شركة بيتك كابيتال للإستثمار فقط:

Approval
<input type="text"/>

Verified
<input type="text"/>

All fields are compulsory جميع الخانات إجبارية