

نموذج إلغاء الخدمات الالكترونية للشركات eCorp Services Deactivation Form



Date: التاريخ

Entity Name / اسم الجهة

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Account / رقم الحساب

Applicant / مقدم الطلب

Contact / رقم الاتصال

Kindly Deactivate eCorp online services, and hereby disclaim KFH's liability for any liability to me or third parties and any damages that may result from taking this action. This is my acknowledgment.

الرجاء إلغاء خدمة أونلاين الشركات، وانني اذلي بهذا الكتاب طرف بيت التمويل الكويتي من أية مسؤولية تجاهي أو اتجاه الغير، ومن أية أضرار قد تلحق من جراء إتخاذ هذا الإجراء. وهذا إقرار مي بذلك.

Attachments:

- For Authorized Signatories: Copy of Civil ID / Passport for non-residents (Valid Copy).

المرفقات:

- للمخولين بالتوقيع: صورة (سارية الصلاحية) عن البطاقة المدنية / جواز السفر لغير المقيمين.

معلومات المخول بالتوقيع - Authorized Signature Information

مصادقة التوقيع / Signature Authentication (Use of KFH / إستخدام بيتك)	<input type="text"/>	Name / الاسم																					
	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																						Civil ID / الرقم المدني
<input type="text"/>	Signature / التوقيع																						

لإستخدام بيت التمويل الكويتي - Use of Kuwait Finance House

<input type="text"/>	Branch officer / مشرف مصرفي	<input type="text"/>	Branch Manager / مدير مصرفي
<input type="text"/>	الرقم الوظيفي / Staff ID	<input type="text"/>	Staff ID / الرقم الوظيفي
<input type="text"/>	التوقيع / Signature	<input type="text"/>	التوقيع / Signature