

نموذج تفعيل الخدمات الالكترونية للشركات (مستخدم مفرد) eCorp Services Activation Form (Single Access)

								Dat	e: التاريخ:
									اسم الجهه / Entity Name
									 رقم الحساب / Account
									مقدم الطلب / Applicant Name
									رقم الاتصال / Contact Number
Kindly activate eCorp online service with our full legal and judicial respit through the system without KFH tak towards me or the swearing of othe may result from taking this action Terms and Conditions related to th Attachments: • For Authorized Signatories: Copy of C (Valid Copy). • For system user: Copy of Civil ID / Pass	onsibility for the slig ors, and for the slig ors, and I do s service.	or any tra ghtest res r any dan eclare ap sport for n	ansaction ponsibilit nages tha pproval or on-resident	s y y at n	م عن طريـق اتجـاه الغيـر، وافقــة علــى غير المقيمين.	 عامـلات تتـد . وأقــر بالمو . جواز السفر ك	ة عـن أيـة م ى مسـؤولية قـذا الإجــراء عافة المدنية /	والقضائيــن ويتــي أدفــر راء إتخــاد ه ت. دحية) عن البح	الرجـاء تفعيـل خدمـة أونلايـن الشـر تحملنـا كامـل المسـؤولية القانونيـة النظـام دون تحمـل بيـت التمويـل الك ومـن أيــة أضـرار قــد تلحــق مــن جــ الشـروط والأحـكام الخاصـة بالخدمـا المرفقات: • للمخولين بالتوقيع: صورة (سارية الصلا
معلومات المستخدم - User Information									
				<u>'</u>					الاسم / Name
									_ الرقم المدني / Civil ID
									 اسم المستخدم / Username
معلومات المخول بالتوقيع - Authorized Signature Information									
مصادقة التوقيع / Signature Authentication (لاستخدام بيتك / Use of KFH)									الاسم / Name
									الرقم المدني / Civil ID
									Signature / التوقيع
Use of Kuwait Finance House _ لإستخدام بيت التمويل الكويتي									
	Branch of	في / ficer	مشرف مصر)					مدیر مصرفي / Branch Manager
	Sta	في / iff ID	الرقم الوظيا	I					الرقم الوظيفي / Staff ID
		Signatuı	التوقيع / re	I					التوقيع / Signature