

Date ____ / ____ / ____

التاريخ ____ / ____ / ____

Investor Data Amendment Form

نموذج تعديل بيانات مستثمر

Client name _____ اسم العميل

Client I.D. _____ رقم العميل

Client Details	<input type="checkbox"/> Change <input type="checkbox"/> Add	نوع التعديل	بيانات العميل
Client Name			اسم المستثمر
P.O. Box			صندوق البريد
Telephone			رقم الهاتف
Mobile			هاتف متحرك
Fax			رقم الفاكس
Email			البريد الإلكتروني
Others			أخرى

Client / Representative / Guardian Name

اسم المستثمر/ الوكيل/ الوصي

Client / Representative / Guardian Signature

توقيع المستثمر/ الوكيل/ الوصي

For Internal Use Only

للأستخدام الداخلي فقط

Employee Name _____

اسم الموظف

Signature _____

توقيع الموظف

Company Stamp / ختم الشركة