

Withdrawal Form

طلب سحب

Personal Information

معلومات شخصية

Family Name اسم العائلة	Third Name اسم الجد	Second Name اسم الأب	First Name الاسم الأول	Title اللقب
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. No. رقم الهاتف	Address: العنوان			<input type="text"/>
ID Type: نوع الهوية:	Others أخرى	CR سجل تجاري	Iqama إقامة	Saudi ID بطاقة أحوال
ID No. رقم الهوية	Nationality: الجنسية:			<input type="text"/>
BIG Account No. رقم الحساب في المجموعة				<input type="text"/>

Details of Withdrawal

بيانات السحب

Amount in words..... المبلغ كتابةً Amount المبلغ رقماً

Details of Transfer

بيانات التحويل

Account Holder Name اسم صاحب الحساب	<input type="text"/>		
Account No. رقم الحساب	Bank Name اسم البنك	<input type="text"/>	
City المدينة	Branch الفرع	<input type="text"/>	

I/We certify that the information above is correct.

بهذا أقر بصحة البيانات المذكورة أعلاه.

Signature التوقيع	<input type="text"/>	Name..... الاسم:	<input type="text"/>
		Date:..... التاريخ:	<input type="text"/>

For BIG Use Only

لإستعمال المجموعة فقط

Withdrawal Date تاريخ السحب	<input type="text"/>	Full Information البيانات كاملة	<input type="checkbox"/>
Signature التوقيع	Employee Name اسم الموظف	<input type="text"/>	
Signature التوقيع	Authorized Name اسم المسؤول	<input type="text"/>	