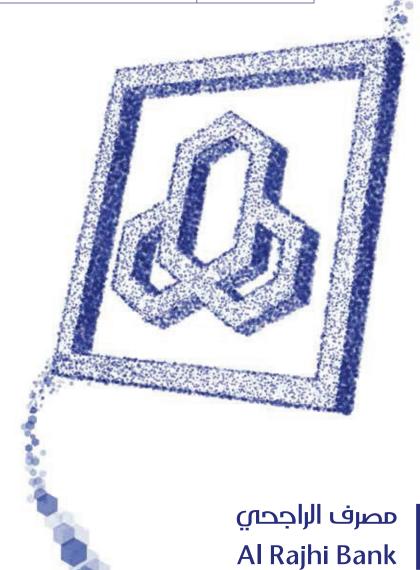
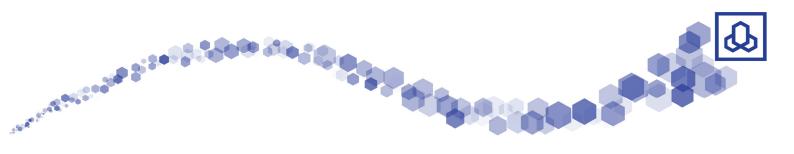
# طلب تعديل أو تغيير صلاحيات المباشر للخدمات الإلكترونية للقطاع العام

اسم الجهة
رقمالعميار



إدارة العلاقات الحكومية والخيرية Government and Charity Relations EGovernment@alrajhibank.com.sa



## نموذج طلب تعديل أو تغيير صلاحيات المباشر للخدمات الإلكترونية للقطاع العام

اسم الجهة :
رقم العميل:

#### عزيزنا العميل,

شكرا لكم لاختيار الخدمات الإلكترونية للقطاع العام في مصرف الراجحي، ولنتمكن من تسجيل الطلب وتعديل الصلاحيات نرجو منكم تكرما تزويد اقرب فروعنا بصور مختومة من المستندات الموضح أدناه، آملين أن تحوز الخدمة على رضاكم.

#### المستندات المطلوبة للجهات الحكومية:

- هوية ممثل الشخصية الاعتبارية.
- هوية المستخدم الرئيسي للخدمة.

#### المستندات المطلوبة من الجهات جهات النفع العام:

- صورة من الترخيص الصادر من الجهة المشرفة أو صورة من السجل التجاري.
  - صورة من قرار تشكيل مجلس الادارة.
  - هوية ممثل الشخصية الاعتبارية (الرئيس).
  - هوية المستخدم الرئيسي للخدمة (الممثل المالي أمين الصندوق).
    - صورة هوية نائب الرئيس.

#### ملاحظات معمة:

- تعبئة نموذج تعديل خدمة المباشر للقطاع العام.والذي يتم طباعة النموذج من خلال موقع المصرف على شبكة الانترنت www.alrajhibank.com.sa
  - يرجى مراعاة ان تكون البيانات المسجلة بالطلب مطابقة للمستندات.
    - توقيع اثنين من المفوضين على النماذج.
    - الختم الرسمى للجهة على النموذج والمستندات المرفقة.
      - مصادقة فرع المصرف على صحة التواقيع على النماذج.

تسلم نماذج طلب "تعديل صلاحيات المباشر للخدمات الإلكترونية للقطاع العام" لأقرب فرع من فروع المصرف من الجهة.

	، فقط:	لمصرف	اما	لاستخد
وثائق المرفقة ووجدنا ما يلي:	ة الخدمة مع ال	ة اتفاقية	جعا	تمت مرا
J	🗅 غير مقبوا		J	🗘 مقبوا
			:	الأسباب
رقم الوظيفي:		علاقة:	ير ال	اسم مد
	التوقيع:	/	/	التاريخ:





, الحساب للتعديلات المطلوبة"	التعديلات المطلوب إجرائها "يلزم توقيع المفوضين على
	تغيير المستخدم الرئيسي للخدمة
	تغيير رقم جوال المستخدم الرئيسي للخدمة
	طلب أجهزة تشفير "رئيسي أو فرعي"
	إضافة حسابات جديدة على رقم العميل لتظهر في الخدمة
	طلب تعديل حد التحويل اليومي
	طلب إضافة صلاحيات جديدة على الخدمة
شخصية الاعتبارية أو تغيير رقم جوال المستخدم	تغيير بيانات المستخدم الرئيسي للخدمة الوكيل للـ الرئيسي الحالي
	الاسم
	رقم الهوية الوطنية
	تاريخ الإصدار
	تاريخ الانتهاء
	الصفة الاعتبارية
	رقم الجوال
	البريد الإلكتروني
	طلب أجهزة تشفير جديدة أو إضافية
	العدد
	رئيسي
	فرعي



الطرف الأول (المفوضين على الحس	ساب في الجهة)	الطرف الثاني (مصرف الراجحي)
الاسم:	الاسم:	الاسما:
المنصب:	المنصب:	الهنصب:
التوقيع :	التوقيع :	التوقيع :

ختم الطرف الأول:

مصادقة فرع المصرف على صحة تواقيع المخولين للطرف الأول:

بيانات الحسابات
رقم العميل
أرقام الحسابات ( يمكن إضافة بيان على المستندات الرسمية كانت الحسابات مربوطة على أكثر من رقم عميل يتم طلب تو، صادر من قبل المفوضين .
مسمى الحساب

## طلب رفع الحد اليومى للتحويل المبلغ رقما: المبلغ كتابة:

#### الصلاحيات الجديدة المطلوب إتاحتها للمستخدم الرئيسى:

الصلاحيات المطلوب اتاحتها للمستخدم الرئيسى:

- الاستفسار (
- 放 سداد الفواتير (سداد)
- ሰ سداد المدفوعات الحكومية
- 放 خدمة ترحيل الإيرادات الحكومية
- 🔘 اتفاقية الرواتب عبر نظام سريع
- 🔘 اتفاقية الرواتب عبر نظام سريع (رصد)

- 🔘 اتفاقية البطاقات
- 🖒 أوامر مستديمة
- 🕥 الشيكات المعرفة
- 放 خدمة رواتب (حماية الأجور) سريع
- 🔘 خدمة رواتب (حماية الأجور) بطاقات
- 🔘 خدمة رسائل الاشعارات "رسوم سنوية 100 ريال "



#### التحويل:

🗅 التحويل إلى مستفيد في بنك محلى (سريع	)   بين حسابات العميل	
--	-----------------------	--

🔘 إضافة المستفيدين 💮 التحويل إلى مستفيد في بنك خارجي (يلزم موافقة المرجع)

🔘 التحويل إلى مستفيد داخل مصرف الراجحي

### المكرمون مصرف الراجحي

بصفتي ممثل عن الشخصية الاعتبارية أقر بصحة المستندات المرفقة والموافقة على تعديل جميع صلاحيات المباشر للخدمات الإلكترونية للقطاع العام ، وعلى ذلك جرى التوقيع من قبلنا ممثلين عن الشخصية الاعتبارية.

الطرف الأول (المفوضين على الحا	ساب في الجهة)	الطرف الثاني (مصرف الراجحي)
الاسم:	الاسم:	الاسم:
الهنصب:	الهنصب:	الهنصب:
التوقيع :	التوقيع :	التوقيع :

ختم الطرف الأول:

مصادقة فرع المصرف على صحة تواقيع المخولين للطرف الأول: