

نموذج تسجيل (WPS)

Wages Protection System Registration Form

Personal / Business Details

البيانات الشخصية / بيانات العمل

Corporate Name: _____ اسم الشركة:

International Bank Account Number (IBAN): _____ رقم الحساب المصرفي الدولي:

Company Registration No. (CR): _____ رقم تسجيل الشركة:

Company Establishment or Qatari / ID (EID): _____ الهوية القطرية أو هوية المنشأة:

Expiry Date: _____ تاريخ الانتهاء:

Company Representative details:

بيانات مندوب الشركة

Name _____ الاسم:

Mobile _____ الهاتف:

QID Number _____ الرقم الشخصي:

Declaration and Signature

الإقرار و التوقيع

I\We confirm that all the above information provided are true and correct, and hereby request and authorise Qatar Islamic Bank to register the company in Wages Protection System (WPS) and process the salaries of employees periodically. I\We confirm that I\We have read, understood, and agreed to comply with Wages Protection System Terms and Condition.

أنا/نحن نقر بأن جميع المعلومات أعلاه والمقدمة مع هذا الطلب صحيحة. كما أطلب/ نطلب و أفوض/ نفوض مصرف قطر الإسلامي وتسجيل الشركة في نظام حماية الأجور WPS وتنفيذ الرواتب دورياً. هذا و أقر/ نقر بأنني/ أننا قد قرأت/ قرأنا و فهمت/ فهمنا شروط و أحكام نظام حماية الأجور

Authorized Signatory

المفوض بالتوقيع

Required Documents

الوثائق المطلوبة

- Company Valid CR
 - Company Valid EID
 - Qatari ID of the Authorised Signature
 - Trade License
- سجل تجاري ساري المفعول لدهوة العمل
 - قيد المنشأة ساري المفعول لجهة العمل
 - البطاقة الشخصية للمفوضين بالتوقيع
 - الرخصة التجارية

For Bank use only

لاستخدام المصرف فقط

Authorized Signatory _____ المفوض بالتوقيع

Signature Verification By:

التحقق من التوقيع:

Name _____ الاسم

Signature _____ التوقيع



المصرف