

Specimen of Signature

Request Form

American Life Insurance Company (MetLife)
 Office# 31, Building # A0452, Road # 1010 Sanabis 410,
 PO Box 20281 Manama 319, Kingdom of Bahrain
 Tel 800 08033 Fax +973-17311229

Instructions: Use this form to provide your new signature. Please complete this form in its entirety to avoid any delays in processing. If you need any assistance in completing this form, please contact our customer service representatives.

Requirements: (1) Specimen of signature form; (2) Copy of valid Passport or copy of valid I.D.; (3) Copy of valid residency (if applicable)

First name of policy owner Middle name Last name

Policy No.(s)

Old signature (Arabic) **New signature (Arabic)**

Old signature (English) **New signature (English)**

Declaration: I certify that the above signatures belong to me and accurate to the best of my knowledge.

Signed at 20

City Country Day Month Year

Witness name and signature is not necessary if the customer is submitting directly to MetLife

Full Name of Witness / Agent Full Name in his/her own handwriting Signature

Agent Code

Need help?

How to contact us						
Country	UAE	Kuwait	Oman	Bahrain	Qatar	Any other Country
Call us	800 - MetLife (800 - 6385433)	+965 2 208 9333	800 70708	800 08033	800 9711	+971 4 415 4555
Mail us	P.O. Box 20281, Manama 319, Kingdom of Bahrain					
E-mail us	customerservices.gulf@metlife.com					
Website	www.metlife-gulf.com					

How to submit the form

Please send **original** documents to:

Customer Care - MetLife

Office# 31, Building #452a
 Road # 1010 Sanabis 410
 PO Box 20281, Manama 319
 Kingdom of Bahrain

الشركة الأمريكية للتأمين على الحياة (متلايف)
مكتب رقم ٣١، بناء رقم ٤٥٢، طريق ١٠١٠ سنابس ٤١٠، ص.ب. ٢٠٢٨١
المنامة ٣١٩، مملكة البحرين. هاتف ٨٠٠ ٠٨٠٣٣ فاكس ٩٧٣-١٧٣١١٢٢٩

تعليمات: استخدم هذا النموذج لتقديم توقيعك الجديد. يرجى ملء هذا النموذج بالكامل لتجنب أي تأخير في المعالجة. إذا كنت بحاجة إلى أي مساعدة في ملء هذا النموذج، يرجى الاتصال بممثلي خدمة العملاء لدينا.

المتطلبات: (١) نموذج التوقيع؛ (٢) صورة من جواز سفر ساري أو صورة من البطاقة الشخصية السارية؛ (٣) صورة من إقامة سارية (إن وجدت)

<input type="text"/>	العائلة	<input type="text"/>	الاسم الأوسط	<input type="text"/>	الاسم الأول لصاحب الوثيقة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			رقم الوثيقة
<input type="text"/>		توقيع جديد (باللغة العربية)			توقيع قديم (باللغة العربية)
<input type="text"/>		توقيع جديد (باللغة الإنجليزية)			توقيع جديد (باللغة الإنجليزية)

إقرار: أقر بأن التوقيعات المذكورة أعلاه هي توقيعاتي أقر بأنها دقيقة على حد علمي.

٢٠	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	موقع في	
	سنة	سنة	شهر	شهر	يوم	يوم				البلد	المدينة

اسم الشاهد و التوقيع ليس مطلوبا اذا قدم العميل الطلب للمتلايف مباشرة

<input type="text"/>	X	التوقيع	<input type="text"/>	الاسم الكامل للشاهد/ الوكيل
				الاسم الكامل بخط اليد
				رمز الوكيل

هل بحاجة إلى مساعدة؟

كيفية تقديم النموذج	كيفية الاتصال بنا						
	البلد	الإمارات	الكويت	عمان	البحرين	قطر	أي دولة أخرى
يرجى إرسال الوثائق الأصلية إلى: رعاية العملاء - متلايف مكتب رقم ٣١، مبنى رقم ٤٥٢ طريق رقم ١٠١٠ سنابس ٤١٠ صندوق بريد ٢٠٢٨١، المنامة ٣١٩، مملكة البحرين	اتصل بنا	متلايف - ٨٠٠ (٦٣٨٥٤٣٣ - ٨٠٠)	+٩٦٥ ٢ ٢٠٨ ٩٣٣٣	٨٠٠ ٧٠٧٠٨	٨٠٠ ٠٨٠٣٣	٨٠٠ ٩٧١١	+٩٧١ ٤ ١٤٥ ٤٥٥٥
	راسلنا عبر البريد	صندوق بريد ٢٠٢٨١، المنامة ٣١٩، مملكة البحرين					
	راسلنا عبر البريد الإلكتروني	customerservices.gulf@metlife.com					
	الموقع الإلكتروني	www.metlife-gulf.com					

الشركة الأمريكية للتأمين على الحياة (متلايف) شركة مرخصة وخاضعة لتنظيم مصرف البحرين المركزي كشركة تأمين (مرخص لها بالتأمين الخارجي - أعمال التأمين التقليدية)، برأس مال عادي يبلغ ٤٠,٠٠٠,٠٠٠ دولار أمريكي.

أمريكان لايف انشورنس كومباني هي إحدى الشركات التابعة لمتلايف انك