

Specimen of Signature

Request Form



Gulf Operations

P.O. Box 371916, Dubai, United Arab Emirates

Tel +971 4 415 4555, Fax + 971 4 415 4445

CustomerServices.Gulf@metlife.com

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	<input type="text"/>	Middle name	<input type="text"/>	Last name	<input type="text"/>
Policy No.(s)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Old signature (Arabic)	<input type="text"/>	New signature (Arabic)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Old signature (English)	<input type="text"/>	New signature (English)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Signed at	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	20	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	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	<input type="text"/>	Signature	<input type="text"/>
	Full Name in his/her own handwriting		X

Agent Code	<input type="text"/>						
------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Need help?

How to contact us							How to submit the form
Country	UAE	Kuwait	Oman	Bahrain	Qatar	Any other Country	Please send original documents to: Customer Care - MetLife P.O. Box 371916 Dubai – U.A.E.
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 371916, Dubai – U.A.E.						
E-mail us	CustomerServices.Gulf@metlife.com						
Website	www.metlife-gulf.com						

العمليات التشغيلية في الخليج
ص ب ٣٧١٩١٦، دبي، الإمارات العربية المتحدة
هاتف: +٩٧١ ٤ ٤١٥ ٤٥٥٥، فاكس: +٩٧١ ٤ ٤١٥ ٤٤٤٥
CustomerServices.Gulf@metlife.com

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 صاحب الوثيقة
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	رقم الوثيقة
<input type="text"/>		توقيع جديد (باللغة العربية)		<input type="text"/>	توقيع قديم (باللغة العربية)
<input type="text"/>		توقيع جديد (باللغة الإنجليزية)		<input type="text"/>	توقيع جديد (باللغة الإنجليزية)

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

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

اسم الشاهد والتوقيع ليس ضروريًا إذا قدم العميل لمتلايف مباشرة.

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

هل بحاجة إلى مساعدة؟

كيفية تقديم النموذج	كيفية الاتصال بنا						
يرجى إرسال الوثائق الأصلية إلى: رعاية العملاء - متلايف صندوق بريد ٣٧١٩١٦ دبي - الإمارات العربية المتحدة	أى دولة أخرى	قطر	البحرين	عمان	الكويت	الإمارات	البلد
	+٩٧١ ٤ ٤١٥ ٤٥٥٥	٨٠٠ ٩٧١١	٨٠٠ ٠٨٠٣٣	٨٠٠ ٧٠٧٠٨	+٩٦٥ ٢٢٠٨ ٩٣٣٣	متلايف - ٨٠٠ (٨٠٠ - ٦٣٨٥٤٣٣)	اتصل بنا
	صندوق بريد ٣٧١٩١٦، دبي - الإمارات العربية المتحدة						راسلنا عبر البريد
	CustomerServices.Gulf@metlife.com						راسلنا عبر البريد الإلكتروني
www.metlife-gulf.com						الموقع الإلكتروني	

أمريكان لايف انشورنس كومباني - مسجلة في دولة الإمارات العربية المتحدة بموجب القانون الإتحادي رقم (٦) لسنة ٢٠٠٧، تحت رقم تسجيل ٣٤ في البنك المركزي ومرخصة من دائرة التنمية الاقتصادية برخصة رقم ٢٠٥٣٢٩
أمريكان لايف انشورنس كومباني هي إحدى الشركات التابعة لمتلايف انك