

إستمارة الخدمات المصرفية (الأفراد أو تاجر فرد)
Additional Service Form (Individuals or Sole Proprietor)

Date: التاريخ:

Branch: الفرع:

*** Personal and Account Information**

*** المعلومات الشخصية ومعلومات الحساب**

Customer Name: إسم الزبون:

Account Number: رقم الحساب:

ID Number / Passport (for Non-Resident only) : رقم البطاقة المدنية / جواز السفر (لغير المقيمين فقط):

Please tick on required services and X on those not required: يُرجى وضع علامة على الخدمات المطلوبة وعلامة X على الخدمات الغير المطلوبة:

Cheque Book

دفتر الشيكات

I/ we would like to apply for (no of cheque books) (عدد دفاتر الشيكات)

Cheque book containing: دفتر شيكات يحتوي على:

10 leaves (For Individuals only) 25 leaves 50 leaves 100 leaves, Delivery Branch: ورقات (للأفراد فقط) 10 ورقة 25 ورقة 50 ورقة 100 ورقة, فرع التوصيل:

Note: 80% of cheque leaves will be marked account payee ملاحظة: 80% من أوراق الشيكات سيتم تمييزها على حساب المدفوع لأمره

Debit Card Request

طلب بطاقة جهاز الصراف الآلي

Cardholder Name (21 characters including spaces) as required on card إسم حامل البطاقة (21 حرف مع الفواصل باللغة الإنجليزية) كما هو مطلوب في البطاقة

New Replacement * (please indicate the reason for replacing the Debit Card) بطاقة جديدة بطاقة بديلة * (يرجى توضيح السبب لإستبدال بطاقة الصراف الآلي)

Lost Damaged Card doesn't work in ATM مفقودة تالفة البطاقة لا تعمل بجهاز الصراف الآلي

Other: أخرى:

Delivery Branch: فرع التوصيل:

Debit Card Request for minor (age 15 To 17)

طلب بطاقة الخصم المباشر للناصر (من سن 15 إلى 17)

Debit Card Request for Minor age 15 years and above (Select any one): طلب بطاقة الخصم المباشر للناصر من عمر 15 سنة فما فوق (اختر مما يلي):

Issue restricted transaction limit debit card (Floosi) with MB/IB (Mobile/Internet Banking) view only access. إصدار بطاقة خصم مباشرة مقيدة بحد المعاملة (Floosi) مع إمكانية الوصول MB/IB (الخدمات المصرفية عبر الإنترنت / الهاتف النقال) فقط.

Issue normal full feature unrestricted debit card for minors with financial transaction access full MB/IB access. إصدار بطاقة خصم مباشرة غير مقيدة عادية كاملة الميزات للناصر الذين يتمتعون بإمكانية الوصول الكامل إلى MB/IB (الخدمات المصرفية عبر الإنترنت / الهاتف النقال).

Activation of Dormant Account

تفعيل حساب غير نشط

I/We request you to re-activate my above mentioned account which was not operated by me/us due to the reason أنا /نحن نطلب منكم إعادة تنشيط حسابي المذكور أعلاه والذي لم يتم تشغيله من قبلي/ قبلنا بسبب I/We further confirm that we intent to operate this account on a regular basis.

*** Declaration**

*** إقرار**

I hereby declare that the details furnished above are accurate and correct to the best of my knowledge and belief. I undertake to inform the Bank of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or mis-representing, I am aware that I may be held liable for it. I shall indemnify the Bank and hold the Bank harmless against any costs, damages, legal expenses and losses resulting from any false or untrue or misleading or misrepresenting information provided by myself to the Bank.

أقر بأن جميع البيانات المقدمة صحيحة ودقيقة إلى حد علمي. أتعهد بإبلاغ البنك في حال وجود أي تغييرات على الفور. في حالة وجود أي معلومات خاطئة وغير صحيحة أو مظللة في كل ما ورد أعلاه - أنا على علم إني قد أكون مسؤولاً عن ذلك. بموجب هذا، أقر بأنني سأعوض البنك وأعتبر أن البنك غير مسؤول عن أي تكاليف وأضرار ونفقات قانونية وخسائر ناتجة عن أي معلومات كاذبة أو غير صحيحة أو مظللة قدمتها إلى البنك.

Customer Signature (Guardian) توقيع الزبون (ولي الأمر)



Personal Banker خدمات العملاء

Branch / Service Manager مدير الخدمات