

استمارة طلب بطاقة ائتمان Credit Card Application Form

Please complete all sections. Tick (✓) boxes as appropriate:

الرجاء تكملة الطلب بالكامل. ضع إشارة (✓) في المربع المناسب:

*All mandatory fields must be completed.

* يجب أن تكتمل جميع الخانات الإلزامية.

- Classic Gold Private Banking
 Asalah Visa Infinite Al Jawhar
 Lulu Bank Muscat credit card
 Bank Muscat Oman Air credit card

- الكلاسيكية الذهبية الأعمال المصرفية الخاصة
 أصالة فيزا إنفينيت الجواهر
 بطاقة لولو بنك مسقط الائتمانية
 بطاقة بنك مسقط والطيران العماني

SINDBAD MEMBERSHIP (For Oman Air Credit Card Applicants Only)

عضوية السندباد (للمتقدمين لبطاقة بنك مسقط والطيران العماني الائتمانية)

Existing Sindbad Number*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم عضوية سندباد *

*if existing member, please attach a copy of your Sindbad card.

* إذا كنت عضواً في سندباد، يرجى إرفاق نسخة من بطاقة السندباد الخاصة بك.

New

جديد

Personal Details:

بيانات شخصية

*Title Mr. Ms. Other

* اللقب الفاضل الفاضلة أخرى

*First Name

* الاسم الأول

*Last Name (as per I.D./Passport)

* اسم العائلة/ القبيلة (كما في البطاقة الشخصية/ جواز السفر):

*Name as desired on the card: (Maximum 21 characters)

* الاسم كما ترغب أن يظهر على البطاقة (٢١ حرفاً كحد أقصى وباللغة الإنجليزية)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*Date of birth: Day: Month: Year: : السنة : الشهر : اليوم: تاريخ الميلاد:

*Gender: Male Female

* الجنس ذكر أنثى

Passport/I.D. No.:

رقم جواز السفر/ البطاقة الشخصية:

Place / Date of Issue:

مكان/ تاريخ الإصدار:

(Please attach copy of Passport/I.D.)

(يرجى إرفاق نسخة من جواز السفر/ البطاقة الشخصية)

Nationality:

: الجنسية

Credit Card Repayment Account

الحساب الذي تخضم منه مستحقات بطاقة الائتمان

Branch Name:

اسم الفرع :

Account No.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم الحساب :

Monthly repayment percentage: 5% 100%

نسبة القسط الشهري: 5% 100%

Other (Please specify):%

أخرى (يرجى تحديد النسبة):%

(if no selection is made, the default 5% will be applied.)

(في حال عدم الإختيار سيتم فرض نسبة 5%)

Supplementary Card

البطاقات الإضافية

Supplementary card required (for use of family members)

طلب بطاقات إضافية (لأفراد العائلة)

*First Name

* الاسم الأول

*Last Name (as per I.D./Passport)

* اسم العائلة/ القبيلة (كما في البطاقة الشخصية/ جواز السفر):

*Name as desired on the card: (Maximum 21 characters)

* الاسم كما ترغب أن يظهر على البطاقة (٢١ حرفاً كحد أقصى وباللغة الإنجليزية)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Relationship:

: الصلة

*Date of birth: Day: Month: Year: السنة : الشهر : اليوم: تاريخ الميلاد:
الهاتف النقال: Mobile:
رقم جواز السفر/ البطاقة الشخصية : Passport/I.D. No.:
(يرجى إرفاق نسخة من جواز السفر/ البطاقة الشخصية) (Please attach copy of Passport/I.D.)
سقف الائتمان المحدد: Credit limited Allocated:

PERSONAL DECLARATION

إقرار شخصي

The information provided above is correct and I undertake to inform the Bank of any changes. I acknowledge that I have read and understood all the Terms and conditions and I agree to abide by them unconditionally. I understand that the Bank shall have the right to refuse acceptance of the application and/or cancel it at any time without being obliged to give any explanation. I undertake to intimate the Bank and surrender the Credit Cards before proceeding overseas on permanent employment or returning to home country. I further understand that the card remains the property of Bank Muscat.

By checking this box the cardholder hereby agrees to receive the card through a courier service provider and authorizes Bank Muscat to share the cardholder's mobile number with the service provider. The cardholder may opt out from this service at any time by informing the bank in writing.

أقر بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة تماماً وأتعهد بإبلاغ البنك عن أي تغيير قد يطرأ عليها. وأقر بأنني قرأت كل الشروط والبنود، وأنني موافق على الالتزام بها دون قيد أو شرط كما أنني مدرك أن من حق البنك رفض أو قبول الطلب أو إلغائه في أي وقت بدون إبداء الأسباب. كما أتعهد بإخطار البنك وتسليمه كافة البطاقات الائتمانية في حال السفر إلى الخارج نهائياً أو عند العودة إلى موطني الأصلي. كما أنني مدرك أن هذه البطاقة سوف تبقى ملكاً لبنك مسقط ش.م.ع.

من خلال تحديد هذا المربع، يوافق حامل البطاقة بموجبه على استلام البطاقة من خلال مزود خدمة التوصيل السريع المعتمد من البنك ويخول بنك مسقط بمشاركة رقم الهاتف النقال مع مزود الخدمة. ويستطيع حامل البطاقة إلغاء هذه الخدمة في أي وقت بإخطار البنك كتابياً.

I/We confirm to have read and duly understood the Key Facts related to Credit Cards provided in the following QR code:

أنا /نحن نؤكد بأننا قمنا بقراءة وفهم المعلومات الأساسية المتعلقة بالبطاقات الائتمانية والمتوفرة عبر الرمز الموضح أدناه:



Signature of Principal Applicant:

توقيع مقدم الطلب

Date:



التاريخ

FOR BANK USE ONLY

لاستعمال البنك فقط

Card Sourcing Information	بطاقة مصادر المعلومات	Card Delivery Branch	فرع تسليم بطاقة
Branch Entity No.	رقم الفرع	Branch Entity No	رقم الفرع
Staff ID	رقم الوظيفي	Branch Name	اسم الفرع

Recommended by

الموظف الموصى :

Recommended Credit Limit

مبلغ الائتمان الموصى به:

Approved/Declined for all

مقبول/مرفوض للجميع

Approved Credit Limit

مبلغ الائتمان الموافق عليه :

Approving Authority

سلطة التصديق: