بنك مسقط
bank muscat

استمارة البطاقة مسبقة الدفع للزبائن
Customer Prepaid Card Application Form

Date: ..... /..... / ..... :التاريخ

ملاحظة: يرجى تعبئة الاستمارة والتوقيع في المكان المناسب فقط بعد قراءة الشروط والأحكام. تعتبر شروط وأحكام هذا الحساب جزء لا يتجزأ من استمارة الطلب هذه. يرجى تعبئة الاستمارة بالكامل ووضع الإشارات اللازمة أينما تطلب الأمر ذلك. (جميع الحقول التي تحمل علامة (*) إلزامية).

Note: Kindly fill the form in BLOCK letters and sign in the appropriate space only after reading the terms and conditions. The terms and conditions which apply to operating this account form are integral part of this application form. PLEASE COMPLETE IN FULL AND TICK WHEREEVER APPLICABLE. (All fields marked with (*) are mandatory).

Account name: ..... :اسم الحساب

Account number: | | | | | | | | | | | | | | | | :رقم الحساب

I am an existing customer and wish to avail the following services: :أنا زبون حالي مع البنك وأرغب في الحصول على الخدمات التالية

☑ Tick on the services you wish to avail ☑ ضع الإشارة على الخدمات التي تريد الحصول عليها

New/Additional Cards بطاقة جديدة / إضافية

☐ I would like to apply for a new Visa Prepaid Card with load amount OMR ..... ☐ أود الحصول على بطاقة فيزا مسبقة الدفع بقيمة (ريال عماني) .....

Name to appear on card (maximum 21 charters) الإسم الظاهر على البطاقة (بحد أقصى ٢١ حرفا)

Delivery Branch: ..... فرع التسليم: .....

GSM Number: ..... Email ID: ..... رقم الهاتف: ..... البريد الإلكتروني: .....

one time pin (OTP) will be received on the above contact details. سيتم إرسال الرقم السري لمرة واحدة على الرقم المسجل أعلاه.

For Existing Card للبطاقات سارية المفعول

Please mention last 4 digits of your existing Visa Prepaid Card number

X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

يرجى ذكر أخر ٤ أرقام من رقم البطاقة مسبقة الدفع الحالية من فيزا

☐ I would like to update my contact details ☐ أود تحديث بيانات الإتصال الخاصة بي :

Update Mobile Number: ..... تحديث رقم الهاتف: .....

Update Email Address: ..... تحديث البريد الإلكتروني: .....

☐ I would like to replace my Prepaid Card ☐ أود استبدال البطاقة مسبقة الدفع

Name to appear on card (maximum 21 characters) الاسم الظاهر على البطاقة (كحد أقصى ٢١ حرفا)

Delivery Branch: ..... فرع التسليم: .....

☐ I would like to cancel my Prepaid Card and refund the amount back to my account ☐ أود إلغاء البطاقة مسبقة الدفع واسترداد المبلغ مرة أخرى إلى حسابي

Declaration إقرار

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

أنا/نحن نؤكد بأننا قمنا بقراءة وفهم المعلومات الأساسية المتعلقة بالبطاقات مسبقة الدفع والمتوفرة على هذا الرابط عبر الرمز الموضح:

Name: ..... :الإسم SV Signature: ..... :التوقيع