

## Asalah Priority Banking - Upgrade Form

Date: .....

A/C Name:																				
A/C No.:																				
Mobile No.:																	E-mail:			
Emboss Name: (21 characters Incl. space)																				

Sir,

I/We hereby authorise bank muscat SAOG (the "Bank") to convert my/our accounts and services to asalah Priority Banking services for a renewable one-year membership and issue me/us the personalized asalah Platinum Debit card to replace my/our existing debit/ATM card(s).

I/We understand that for the asalah Priority Banking services, I/We need to maintain and comply with the Eligibility Criteria prescribed by the Bank as part of the Terms and Conditions of asalah Priority Banking from time to time. I/We understand that non-maintenance of Eligibility Criteria may attract minimum balance charges on a monthly basis.

Yours faithfully,

I/We confirm having read and understood the enclosed Terms & Conditions of asalah Priority Banking (also available on [www.bankmuscat.com/asalah](http://www.bankmuscat.com/asalah)). I accept that the Bank may amend the Terms and Conditions and hereby agree to be bound by those in force from time to time. I/We understand that renewal of my membership will be at the discretion of the Bank and I continue to be bound by the terms and conditions of accounts opened with bank muscat.

**(Sole/First Account Holder)**

Signatures required of all authorised signatories  
\*Terms & Conditions apply.

**(Joint Account Holder)**

**Declaration**

I/We confirm that the information given is true and complete. I/We have read and obtained a copy of terms and conditions (F3B V1 09/08 also available in Bank Muscat website [https://www.bankmuscat.com/en/about/Document/bmforms/individuals\\_TC.pdf](https://www.bankmuscat.com/en/about/Document/bmforms/individuals_TC.pdf), governing this application including delivery channels. If the account remains without operation over a reasonable period of time, the bank has the right to close the account without notice from me/us. I hereby confirm that I am the ultimate beneficiary of this account.

I consent to receive my account statement through email. In case there is no/invalid email, i consent to receive the account statement on my mobile number.

[Asalah\\_TC.pdf \(bankmuscat.com\)](#)

**For Office Use:**

RM Name	Centre Name	Centre Stamp
RM Staff No.		
Delivery Branch & Code		

I have explained to the client/prospect the eligibility criteria, terms and conditions and features of asalah Priority Banking, including charges for non-maintenance of eligibility criteria.

RM Signature: .....



Date: .....



SCAN THE QR CODE FOR T&C

## استمارة ترقية لخدمات أصالة

التاريخ: .....

اسم الحساب:	
رقم الحساب:	
النقال:	البريد الإلكتروني:
الإسم على البطاقة: (٢١ حرف بما في ذلك المسافة)	

تحتية طيبة،،

هذا، وأفهم أيضاً/نفهم أيضاً بأن عدم المحافظة على معايير الأهلية الخاصة بأصالة للأعمال المصرفية المميزة قد ينتج عنها فرض رسوم على الحد الأدنى من الرصيد على أساس شهري.

إنني إؤكد/إننا نؤكد قراءة وفهم شروط وأحكام أصالة للأعمال المصرفية المميزة والمتوفرة أيضاً على موقع (www.bankmuscat.com/asalah). أنا أقبل/إننا نقبل بأن البنك يجوز له القيام بتعديل الشروط والأحكام، كما أوافق/نوافق على الالتزام بتلك الشروط المعمول بها من وقت لآخر. وعلاوة على ذلك، أفهم/نفهم بأن تجديد عضويتي/عضويتنا سيكون حسب تقدير البنك وسوف أستمر/نستمر في الالتزام بشروط وأحكام الحسابات المفتوحة مع بنك مسقط.

أفوض أنا/نفوض نحن بنك مسقط (ش.م.ع.ع) لتحويل حسابي/حسابنا والخدمات المصرفية إلى أصالة للأعمال المصرفية المميزة على أساس عضوية سنة واحدة قابلة للتجديد، وتزويد/تزويدنا ببطاقة أصالة البلاستيكية للخصم المباشر وذات الطابع الشخصي وذلك كبديل عن بطاقتي/بطاقتنا الحالية للخصم المباشر وأجهزة الصراف الآلي.

أنا أفهم/إننا نفهم بأنه من أجل الاستفادة من أصالة للأعمال المصرفية المميزة، فإنني سأحتاج/فإننا سنحتاج إلى التقيد بمعايير الأهلية التي يحددها البنك من وقت لآخر وذلك كجزء من شروط وأحكام أصالة للأعمال المصرفية المميزة.

مخلصكم،

(حامل الحساب المشترك)

حامل الحساب الوحيد/الأول)

مطلوب توقيعات جميع الأشخاص المفوضين بالتوقيع  
تطبيق الشروط والأحكام.

### إقرار

أؤكد / نؤكد بأن جميع المعلومات المقدمة صحيحة وكاملة. أقر بأنني قرأت / نقر بأننا قرأنا الشروط والأحكام (F3B V1 08 / 09) التي تحكم هذا الطلب شاملة في ذلك قنوات الخدمات. المتاحة أيضاً على موقع بنك مسقط [https://www.bankmuscat.com/en/about/Documents/bmforms/individuals\\_TC.pdf](https://www.bankmuscat.com/en/about/Documents/bmforms/individuals_TC.pdf) ، إذا بقي الحساب بدون تشغيل لمدة من الزمن، يحق للبنك إغلاق الحساب دون تنويه مني / منا. وأقر هنا بأنني المستفيد الكلي لهذا الحساب.

أوافق على استلام طية كشف الحساب عبر البريد الإلكتروني. في حالة عدم وجود بريد إلكتروني أو إذا كان العنوان غير صالح، أوافق على استلام طية كشف الحساب على رقم هاتفي المحمول.

[Asalah\\_TC.pdf \(bankmuscat.com\)](https://www.bankmuscat.com/Asalah_TC.pdf)

### لاستخدام البنك:

اسم مدير العلاقات	اسم المركز	حتم المركز
رقم الموظف		
فرع التسليم والرمز		

لقد شرحت للعميل / احتمالية معايير الأهلية والشروط والأحكام والمزايا المتعلقة بحساب أصالة للأعمال المصرفية الحصرية، بما في ذلك رسوم عدم الاحتفاظ بمعايير الأهلية.



التاريخ: .....

التوقيع: .....



امسح الرمز للشروط والأحكام