

Date: التاريخ:

| | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> التحويل من بطاقة الأجره الائتمانية إلى بطاقة الائتمان المغطاة Convert from existing Ujrah Credit Card to Covered Credit Card | <input type="checkbox"/> حملة الاستحواد لبطاقة الائتمان Buyout Campaign <small>*Fill other cards details section الرجاء ملئ بيانات البطاقات الأخرى</small> | <input type="text"/> الحد الائتماني للبطاقة المغطاة Covered Credit Card Limit |
| <input type="checkbox"/> بطاقة الإنفنييت المغطاة Covered Infinite Card | <input type="checkbox"/> البطاقة البلاطينية المغطاة Covered Platinum Card | <input type="checkbox"/> البطاقة الذهبية المغطاة Covered Golden Card |
| <input type="checkbox"/> بطاقة الإنفنييت المغطاة Covered Infinite Card | <input type="checkbox"/> البطاقة البلاطينية المغطاة Covered Platinum Card | <input type="checkbox"/> البطاقة الكلاسيكية المغطاة Covered Classic Card |

Convert from existing Ujrah Credit Card to Covered Credit Card

التحويل من بطاقة الأجره الائتمانية إلى بطاقة الائتمان المغطاة

Requesting Khaleeji Bank BSC to settle my existing credit card outstanding balance through my new covered credit card limit with Khaleeji Bank.

مطالبة خليجي بنك ش.م.ب بتسوية الرصيد المستحق على بطاقتي الائتمانية الحالية من خلال حد بطاقتي الائتمانية المغطاة الجديد لدى المصرف الخليجي.

Personal Information

البيانات الشخصية

Full Name Mr/Mrs/Miss الاسم (السيد/السيدة/الآنسة)

Please spell your name as you wish it to appear on your card (Maximum 20 letters including spaces) الرجاء كتابة الاسم باللغة الانجليزية كما ترغب أن يظهر على البطاقة (20 حرف كحد أقصى)

 تاريخ الولادة Date of Birth تاريخ الانتهاء Expiry Date رقم الجواز Passport No. مكان الولادة Place of Birth الجنسية Nationality رقم الهوية ID No. عدد الذين تعيلهم No. of Dependants أرمل Widowed مطلق Divorced أعزب Single متزوج Married الحالة الاجتماعية Marital Status دراسات عليا Post Graduate جامعي Graduate ثانوية High School المؤهلات العلمية Qualification طريق / شارع Road / Street مبنى Building منزل / شقة House / Flat No. العنوان Address البلد Country المدينة City ص.ب. P.O. Box المجمع Block عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي No. of years in the current address حدد Specify أخرى Other إيجار Rented ملك Owned نوع السكن Residence Type رقم عضوية المسافر المتميز Frequent Flyer Membership No. أخرى Other البريد الإلكتروني Email العمل Work ص.ب. P.O. Box المنزل Res عنوان المراسلات المفضل Preferred Mailing Address البريد الإلكتروني Email فاكس المنزل Fax (Res) النقال Mobile المنزل Res رقم الهاتف Tel. No.Do you wish to receive the latest card updates and promotions on your email ? لا No نعم Yes هل ترغب في استلام آخر الأخبار المتعلقة بالبطاقة والحملات الترويجية عن طريق البريد الإلكتروني؟Permanent Address in County of Origin العنوان في البلد الأصلي رقم الهاتف (في البلد الأصلي) Tel. No. (in country of origin) رقم الهاتف Tel. No. الشخص الذي يمكن الاتصال به في غيابك Person to contact in your absence اسم عائلة الأم (هذه ميزة إضافية لضمان حماية حساب البطاقة) Mother's Maiden Name (this feature is to ensure that card account is protected)

For Khaleeji Bank Account Holder Direct Debit Options

نظام الخصم المباشر لعملاء خليجي بنك

| | | | | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | المبلغ ثابت وقدره (د.ب.) Fixed Amount (BD) | <input type="checkbox"/> | المبلغ كاملاً Full Payment | <input type="checkbox"/> | الحد الأدنى للدفع Minimum Payment Due | <input type="checkbox"/> | القسط الشهري Monthly Installment |
| <input type="text"/> | | | | | | | رقم الحساب Khaleeji Account Number |

Card Account

حساب البطاقة

تحديد حساب آخر
Specify other Account

أوافق
Agree

يوافق مقدم الطلب بأن حساب البطاقة سيكون حساب جاري
The applicant agrees that the Card Account will be a current Account

Employment / Business Details

بيانات العمل

| | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|-----------------------------|-------------------|----------------------------------|-----------------|--------------------------|----------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> | أخرى Others | <input type="checkbox"/> | متقاعد Retired | <input type="checkbox"/> | طالب Student | <input type="checkbox"/> | اعمال حرة Self-Employed | <input type="checkbox"/> | موظف Employed |
| <input type="text"/> | | | | | | | | اسم صاحب العمل / الشركة Employer / Company Name | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | عنوان صاحب العمل / الشركة Employer / Company Address | |
| <input type="text"/> | | رقم السجل التجاري CR No. | | <input type="text"/> | | فاكس Fax | | <input type="text"/> | |
| <input type="text"/> | | | | الوظيفة الحالية Position Held | | <input type="text"/> | | هاتف Tel. No. | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | اسم صاحب العمل السابق (إذا كانت أقل من سنة في العمل الحالي) Name of Previous Employer (If less than 1 yr at present job) | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | نوع العمل Nature of Business | |
| <input type="text"/> | | | | | | | | عدد السنوات في العمل الحالي Number of years at current job / business | |

Financial Details

البيانات المالية

| | | | |
|----------------------|--|----------------------|---|
| <input type="text"/> | أعمال حرة (ان وجد) Monthly Rent (BD) (If available) | <input type="text"/> | الدخل الشهري الإجمالي (د.ب.) Monthly Income of Turnover (BD) |
| <input type="text"/> | الأقساط الشهرية للتمويل الشخصي / السيارة / البيت Personal / Car / Housing Finance Instalment (BD) | <input type="text"/> | دخل آخر Other Income (BD) |
| <input type="text"/> | مصاريف ثابتة أخرى Other Fixed Expenses (BD) | <input type="text"/> | مصدر دخل آخر Source of Other Income |

Other Cards Details

بيانات البطاقات الأخرى

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------------|----------------------|---------------------------|
| <input type="text"/> | حد الائتمان Limit | <input type="text"/> | رقم البطاقة Card Number | <input type="text"/> | اسم البنك Name of Bank |
| <input type="text"/> | حد الائتمان Limit | <input type="text"/> | رقم البطاقة Card Number | <input type="text"/> | اسم البنك Name of Bank |
| <input type="text"/> | حد الائتمان Limit | <input type="text"/> | رقم البطاقة Card Number | <input type="text"/> | اسم البنك Name of Bank |
| <input type="text"/> | حد الائتمان Limit | <input type="text"/> | رقم البطاقة Card Number | <input type="text"/> | اسم البنك Name of Bank |

Additional Card

بطاقة إضافية

Full Name Mr/Mrs/Miss

الاسم (السيد / السيدة / الآنسة)

Please spell your name as you wish it to appear on your card (Maximum 20 letters including spaces)

الرجاء كتابة الاسم باللغة الانجليزية كما ترغب أن يظهر على البطاقة (20 حرف كحد أقصى)

رقم الهوية
ID No.صلة القرابة
Relationshipيرجى تزويدنا بنسخة من الهوية وجواز السفر
Please provide us with copy of ID and Passport

D D M M Y Y

التاريخ
Dateتوقيع صاحب البطاقة الإضافية
Additional Cardholder Signature

Customer Acknowledgment

إقرار مستخدم البطاقة

I the undersigned hereby declare that:

أقر أنا الموقع أدناه:

- I am/ I am over twenty one (21) years of age and maintain the required legal capacity to apply for a credit card at Khaleeji Bank.
- All information mentioned in and documents provided with the Application Form are true, correct and accurate.
- I did not hide any information from Khaleeji Bank which may affect Khaleeji's decision to provide a credit card to me.
- I shall inform Khaleeji Bank immediately in writing and provide the supporting documents evidencing any change in any of the information which I declared to Khaleeji Bank.
- Khaleeji Bank has the right to reject this application without providing any reason and retain all documents submitted with this application.
- I consent to Khaleeji Bank disclosing and transferring my personal data in order to execute its obligations under the Terms.
- I have read, understood and agree to abide by the Account Opening and Operating covered credit card Terms and Conditions available on the Bank's website
- I have read and understood the Service Charges Schedule available on Khaleeji Bank's Website.
- I will periodically visit Khaleeji Bank's Website to familiarize myself with any changes that Khaleeji Bank may conduct on the Terms and Conditions or the Service Charges Schedule.
- The Bank has the right to cancel the Murabaha Transaction within 90 days from the date of filling this application form if the Bank's regular requirements are not satisfied.
- The authorization provided in this form shall commence on the date stated above and shall continue to be valid and enforceable without any restriction and without the need of signing a new authorization in the future so long as I am a client of KHALEEJI.
- I authorize/We authorize Khaleeji Bank to log in to my/our file in Bahrain Credit Bureau (Benefit) and view my/our credit information for financing purposes.

- بأنني اتممت إحدى وعشرون (21) ميلادية وأتمتع بالأهلية القانونية اللازمة للتقدم بطلب للحصول على بطاقة ائتمان من خليجي بنك.
- بأن جميع المعلومات التي تم ذكرها والمستندات التي تم إرفاقها مع استمارة الطلب صحيحة وسليمة ودقيقة.
- بأنني لم أقم بحجب أي معلومات عن البنك والتي من شأنها التأثير على قرار البنك لتوفير بطاقة ائتمان لي.
- إخطار البنك كتابياً وعلى الفور وتزويده بالمستندات اللازمة التي تثبت ذلك إذا تغيرت أي من المعلومات التي تم الإفصاح عنها للبنك.
- بحق البنك في رفض هذا الطلب بدون إبداء أسباب وبحقه في الاحتفاظ بجميع المستندات التي تم تقديمها مع هذا الطلب.
- بأنه لا مانع لدي من قيام البنك بالإفصاح عن ونقل المعلومات الشخصية الخاصة بي من أجل تنفيذ التزامات البنك بموجب الشروط.
- بأنني اطلعت و قرأت و وافقت على الالتزام بشروط و أحكام فتح الحساب وأحكام وشروط البطاقة المغطاه و المتوفرة على موقع البنك الإلكتروني
- بأنني اطلعت و قرأت و فهمت جدول رسوم الخدمات المتوفر على موقع البنك الإلكتروني.
- بأنني سأقوم بصفة دورية بزيارة موقع البنك الإلكتروني للاطلاع على أي تعديل قد يجريه البنك على الشروط و الأحكام أو جدول رسوم الخدمات.
- يحق للبنك إلغاء معاملة المرابحة خلال 90 يوماً من تاريخ تقديم الطلب في حال عدم استيفاء متطلبات البنك الاعتيادية.
- يسري هذا التفويض في التاريخ المذكور أعلاه وسيظل ساري المفعول وقابل للتنفيذ دون أي قيود ودون الحاجة إلى التوقيع على تفويض جديد في المستقبل طالما أنني عميل لدى خليجي بنك.
- أخوّل أنا الموقع أدناه / نخوّل نحن الموقعون أدناه خليجي بنك بالدخول على نظام مركز البحرين للمعلومات الائتمانية (بنفث) والحصول على معلوماتي/معلوماتنا منه لأغراض التمويل

D D M M Y Y

التاريخ
Dateتوقيع صاحب الطلب
Applicant Signature