

Date:

D

D

M

M

Y

Y

 التاريخ:

التحويل من بطاقة الأجره الائتمانية إلى بطاقة الائتمان المغطاة
Convert from existing Ujrah Credit Card to Covered Credit Card

بطاقة الائتمان المغطاة
Covered Credit Card Limit

حملة الاستحواذ لبطاقة الائتمان
Buyout Campaign

بطاقة سيجنتشر المغطاة
Covered Signature Card

بطاقة الإئتمانية المغطاة
Covered Infinite Card

بطاقة البلاطينية المغطاة
Covered Platinum Card

التحويل من بطاقة الأجره الائتمانية إلى بطاقة الائتمان المغطاة

Convert from existing Ujrah Credit Card to Covered Credit Card

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

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

البيانات الشخصية

Personal Information

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

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

رقم الجواز
Passport No.

تاريخ الانتهاء
Expiry Date

تاريخ الولادة
Date of Birth

رقم الهوية
ID No.

الجنسية
Nationality

مكان الولادة
Place of Birth

الحالة الاجتماعية
Marital Status

أعزب
Single

متزوج
Married

أرمل
Widowed

مطلق
Divorced

عدد الذين تعيلهم
No. of Dependants

المؤهلات العلمية
Qualification

ثانوية
High School

جامعي
Graduate

دراسات عليا
Post Graduate

العنوان
Address

منزل / شقة
House / Flat No.

مبنى
Building

طريق / شارع
Road / Street

البلد
Country

المدينة
City

ص.ب.
P.O. Box

المجمع
Block

نوع السكن
Residence Type

ملك
Owned

إيجار
Rented

أخرى
Other

حدد
Specify

عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي
No. of years in the current address

عنوان المراسلات المفضل
Preferred Mailing Address

المنزل
Res

ص.ب.
P.O. Box

العمل
Work

البريد الإلكتروني
Email

أخرى
Other

رقم عضوية المسافر المتميز
Frequent Flyer Membership No.

رقم الهاتف
Tel. No.

المنزل
Res

التنقل
Mobile

فاكس المنزل
Fax (Res)

هل ترغب في استلام آخر الأخبار المتعلقة بالبطاقة والحملات الترويجية عن طريق البريد الإلكتروني؟
Do you wish to receive the latest card updates and promotions on your email ?

نعم
Yes

لا
No

العنوان في البلد الأصلي
Permanent Address in County of Origin

رقم الهاتف (في البلد الأصلي)
Tel. No. (in country of origin)

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

المبلغ ثابت وقدره (د.ب.)
Fixed Amount (BD)

المبلغ كاملاً
Full Payment

الحد الأدنى للدفع
Minimum Payment Due

القسط الشهري
Monthly Installment

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

أخرى
Others

متقاعد
Retired

طالب
Student

أعمال حرة
Self-Employed

موظف
Employed

اسم صاحب العمل / الشركة
Employer / Company Name

عنوان صاحب العمل / الشركة
Employer / Company Address

هاتف
Tel. No.

فاكس
Fax

رقم السجل التجاري
CR No.

الوظيفة الحالية
Position Held

اسم صاحب العمل السابق (إذا كانت أقل من سنة في العمل الحالي)
Name of Previous Employer (If less than 1 yr at present job)

نوع العمل
Nature of Business

عدد السنوات في العمل الحالي
Number of years at current job / business

Financial Details

البيانات المالية

أعمال حرة (إن وجد)
Monthly Rent (BD) (If available)

الدخل الشهري الإجمالي (د.ب.)
Monthly Income of Turnover (BD)

الاقساط الشهرية للتمويل الشخصي / السيارة / البيت
Personal / Car / Housing Finance Instalment (BD)

دخل آخر
Other Income (BD)

مصاريف ثابتة أخرى
Other Fixed Expenses (BD)

مصدر دخل آخر
Source of Other Income

Other Cards Details

بيانات البطاقات الأخرى

حد الائتمان
Limit

رقم البطاقة
Card Number

اسم البنك
Name of Bank

حد الائتمان
Limit

رقم البطاقة
Card Number

اسم البنك
Name of Bank

حد الائتمان
Limit

رقم البطاقة
Card Number

اسم البنك
Name of Bank

حد الائتمان
Limit

رقم البطاقة
Card Number

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 form 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 requirments 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 الافصاح 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 الالكتروني
- بأنني اطلعت و قرأت و فهمت جدول رسوم الخدمات المتوفر على موقع البنك الالكتروني.
- بأنني سأقوم بصفة دورية بزيارة موقع البنك الالكتروني 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