

# استمارة طلب بطاقة الائتمان CREDIT CARD APPLICATION



بطاقة الإئتمانية  
Infinite Card

البطاقة البلاطينية  
Platinum Card

البطاقة الذهبية  
Golden Card

البطاقة الكلاسيكية  
Classic Card

## FOR OFFICIAL USE ONLY

## البيانات الشخصية

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

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 (أحرف كحد أقصى))

تاريخ الولادة Date of Birth  تاريخ الانتهاء Expiry Date  رقم الجواز Passport No.

مكان الولادة Place of Birth  الجنسية Nationality  رقم البطاقة الشخصية CPR No.

عدد الذين تعيلهم No. of Dependants  مطلق Divorced  أعزب Single  متزوج Married  الحالة الاجتماعية Marital Status

دراسات عليا Post Graduate  جامعي Graduate  ثانوية High School  المؤهلات العلمية Educational

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  صندوق البريد P.O. Box  المنزل Res  عنوان المراسلات المفضل Preferred Mailing Address

البريد الإلكتروني Email

فاكس المنزل Fax (Res)  النقال Mobile  المنزل Res  هاتف 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 الإتصال به في غيابك Person to contact in your absence

اسم عائلة الأم (هذه ميزة إضافية لضمان حماية حساب البطاقة) Mother's Maiden Name (in country of origin)

## FOR KHCB ACCOUNT HOLDER DIRECT DEBIT OPTIONS

## نظام الخصم المباشر لعملاء المصرف الخليجي التجاري

المبلغ ثابت وقدره (د.ب) Fixed Amount (BD)  المبلغ كاملاً Full Payment  الحد الأدنى للدفع Minimum Payment Due

رقم الحساب KHCB Account Number

## EMPLOYMENT / BUSINESS DETAILS

## بيانات العمل

متقاعد Retired	طالب Student	عمل حر Self-Employed	موظف Employed
اسم صاحب العمل / الشركة Employer / Company Name			
عنوان صاحب العمل / الشركة Employer / Company Address			
رقم السجل التجاري CR No.	فاكس Fax	هاتف Tel. No.	
الوظيفة الحالية Position Held		نوع العمل Nature of Business	
اسم صاحب العمل السابق (إذا كانت أقل من سنة في العمل الحالي) Name of Previous Employer (if less than 1yr at present job)		عدد السنوات في العمل الحالي Number of years at current job / business	

## FINANCIAL DETAILS

## بيانات المالية

الدخل الشهري (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

## CARDS DETAILS

## بيانات البطاقة

حد الائتمان Limit	مصرف 1 Name of Bank 1
حد الائتمان Limit	مصرف 2 Name of Bank 2

## SUPPLEMENTARY CARD

## بطاقة تابعة

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

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 (أحرف كحد أقصى)

رقم البطاقة الشخصية  
CPR No.

صلة القرابة  
Relationship

التاريخ  
Date

توقيع صاحب البطاقة التابعة  
Sub Cardholder Signature

يرجى تزويدنا بنسخة من البطاقة الشخصية وجواز السفر  
Please provide us with copy of CPR and Passport

## I, the undersigned hereby declare that:

- I am twenty one (21) years of age and maintain the required legal capacity to apply for a credit card at KHCB.
- All information mentioned in and documents provided with the Application Form are true, correct and accurate.
- I did not hide any information from KHCB which may affect KHCB's decision to provide a credit card to me.
- I shall inform KHCB immediately in writing and provide the supporting documents evidencing any change in any of the information which I declared to KHCB.
- KHCB has the right to reject this application without providing any reason and retain all documents submitted with this application.
- I consent to KHCB disclosing and transferring my personal data in order to execute its obligations under the Terms.
- I have read and understood the Service Charges Schedule available on KHCB's Website.
- I will periodically visit KHCB's Website to familiarize myself with any changes that KHCB may conduct on the Terms or the Service Charges Schedule.

## أقر أنا الموقع أدناه:

- بأنني أبلغ إحدى وعشرون (21) سنة ميلادية وأتمتع بالأهلية القانونية اللازمة للتقدم بطلب للحصول على بطاقة ائتمانية من المصرف.
- بأن جميع المعلومات التي تم ذكرها في والمستندات التي تم إرفاقها مع استمارة الطلب صحيحة وسليمة ودقيقة.
- بأنني لم أقم بحجب أي معلومات عن المصرف والتي من شأنها التأثير على قرار المصرف لتوفير بطاقة ائتمانية لي.
- إخطار المصرف كتابياً وعلى الفور وتزويده بالمستندات اللازمة التي تثبت ذلك إذا تغيرت أي من المعلومات التي تم الإفصاح عنها للمصرف.
- بحق المصرف في رفض هذا الطلب بدون إبداء أسباب وبحقه في الاحتفاظ بجميع المستندات التي تم تقديمها مع هذا الطلب.
- بأنه لا مانع لدي من قيام المصرف بالإفصاح عن ونقل المعلومات الشخصية الخاصة بي من أجل تنفيذ التزامات المصرف بموجب الشروط.
- بأنني أطلعت وقرأت وفهمت جدول رسوم الخدمات المتوفرة على موقع المصرف الإلكتروني.
- بأنني سأقوم بصفة دورية بزيارة موقع المصرف الإلكتروني للاطلاع على أي تعديل قد يجريه المصرف على الشروط أو جدول رسوم الخدمات.

التاريخ  
Date
توقيع صاحب الطلب  
Applicant Signature