



استمارة طلب بطاقة ائتمانية إضافية (تابعه) SUPPLEMENTARY CREDIT CARD APPLICATION FORM

PRINCIPLE CARD HOLDER'S DETAILS

بيانات حامل البطاقة الرئيسية

Full Name Mr./Mrs./Miss		الإسم السيد/السيدة/الآنسة	
Credit Card number	X X X X X X X	رقم البطاقة الائتمانية	
		عدد البطاقات الإضافية (التابعه) No. of Supplementary Cards	
		توقيع حامل البطاقة الرئيسية Principle Card Holder's Signature	
	التاريخ Date		
<p>The Principle Card Holder is liable for all fees & charges incurred on the Card issued to him or her and on any Supplementary Card issued on his or her Card Accounts.</p> <p>Supplementary Card Holders agree to abide by current KHCB Cards Terms & Conditions of use.</p> <p>KHCB may cancel a Supplementary Card at anytime at the written request of the Principle Card Holder accompanied by the return of that card to KHCB without affecting the Principle Card Holder's liability in respect of any card transaction conducted by the Supplementary Card Holder prior to cancellation.</p>			<p>يتحمل حامل البطاقة الرئيسية مسؤولية جميع الرسوم والمصاريف المترتبة على البطاقة التي تم إصدارها له وعلى أي بطاقة إضافية (تابعه) صادرة عن حسابات البطاقة الخاصة به.</p> <p>يوافق حاملو البطاقات الإضافية (التابعه) على الالتزام بشروط وأحكام الإستخدام الصادرة من المصرف الخليجي التجاري.</p> <p>يجوز للمصرف الخليجي التجاري أن يلغي البطاقة الإضافية (التابعه) في أي وقت بناءً على طلب كتابي من صاحب البطاقة الرئيسية مع إعادة تلك البطاقة للمصرف الخليجي التجاري دون التأثير على مسؤولية حامل البطاقة الرئيسية فيما يتعلق بأي معاملة بطاقة يجريها حامل البطاقة الإضافية (التابعه) قبل الإنهاء.</p>

1. SUPPLEMENTARY APPLICANT DETAILS

١. بيانات مقدم طلب بطاقة إضافية (تابعه)

Full Name Mr./Mrs./Miss		الإسم السيد/السيدة/الآنسة
<i>Please spell your name as you wish for it to appear on your card (Maximum 20 letters including spaces)</i> (أحرفاً كحد أقصى بما في ذلك المسافات)		
		صلة القرابة Relationship
		رقم بطاقة الشخصية CPR
		الحد الائتماني للبطاقة الإضافية (التابعه) Supplementary Card Limit
		توقيع حامل البطاقة الإضافية (التابعه) Supplementary Card Holder's Signature
	التاريخ Date	
	رقم التواصل Contact No.	تاريخ الميلاد Date of Birth
	أخت/أخت Sister/Brother	ابن/ابنة Daughter/Son
	أب/أم Mother/Father	زوج/زوجة Wife/Husband

2. SUPPLEMENTARY APPLICANT DETAILS

٢. بيانات مقدم طلب بطاقة إضافية (تابعه)

Full Name Mr./Mrs./Miss		الإسم السيد/السيدة/الآنسة
<i>Please spell your name as you wish for it to appear on your card (Maximum 20 letters including spaces)</i> (أحرفاً كحد أقصى بما في ذلك المسافات)		
		صلة القرابة Relationship
		رقم بطاقة الشخصية CPR
		الحد الائتماني للبطاقة الإضافية (التابعه) Supplementary Card Limit
		توقيع حامل البطاقة الإضافية (التابعه) Supplementary Card Holder's Signature
	التاريخ Date	
	رقم التواصل Contact No.	تاريخ الميلاد Date of Birth
	أخت/أخت Sister/Brother	ابن/ابنة Daughter/Son
	أب/أم Mother/Father	زوج/زوجة Wife/Husband

3. SUPPLEMENTARY APPLICANT DETAILS

٣. بيانات مقدم طلب بطاقة إضافية (تابعه)

Full Name Mr./Mrs./Miss		الإسم السيد/السيدة/الآنسة
<i>Please spell your name as you wish for it to appear on your card (Maximum 20 letters including spaces)</i> (أحرفاً كحد أقصى بما في ذلك المسافات)		
		صلة القرابة Relationship
		رقم بطاقة الشخصية CPR
		الحد الائتماني للبطاقة الإضافية (التابعه) Supplementary Card Limit
		توقيع حامل البطاقة الإضافية (التابعه) Supplementary Card Holder's Signature
	التاريخ Date	
	رقم التواصل Contact No.	تاريخ الميلاد Date of Birth
	أخت/أخت Sister/Brother	ابن/ابنة Daughter/Son
	أب/أم Mother/Father	زوج/زوجة Wife/Husband