

استمارة بطاقة الخصم المباشر للشركات و المؤسسات
Business Debit Card Application Form

Date: التاريخ:

New Card بطاقة جديدة

Replacement Card بطاقة بدل فاقد

Re-issuance Card إعادة إصدار بطاقة

ENTITY DETAILS

بيانات المؤسسة

Account Number: رقم الحساب:

Company Name: (as per Commercial Registration) اسم الشركة: (حسب السجل التجاري)

Commercial Registration Number: رقم السجل التجاري:

Address العنوان

Postal Code: الرمز البريدي: P.O. Box: صندوق البريد: City: المدينة: Country: البلد:

Main Contact Details بيانات المفوض بالتواصل

Full Name: الاسم الكامل:

Designation: المسمى الوظيفي:

Office Phone Number: رقم هاتف العمل: Mobile Number: رقم الهاتف النقال:

CARDHOLDER & CARD DETAILS

بيانات حامل البطاقة وبيانات البطاقة

Full Name: (Mr. / Mrs. / Ms.) الاسم الكامل: (الفاضل/الفاصلة/الآنسة)

Passport Number (expats only): رقم جواز السفر (للأجانب فقط): ID Number: رقم البطاقة الشخصية:

Passport Expiry Date (for Expats only): تاريخ انتهاء جواز السفر (للأجانب فقط): ID Expiry Date: تاريخ انتهاء البطاقة الشخصية:

Nationality: الجنسية: Designation: المسمى الوظيفي:

Office Phone Number: رقم هاتف العمل: Mobile Number: رقم الهاتف النقال:

Name to Appear on the Card: الاسم الذي سيظهر على البطاقة: (maximum 20 characters) (حرف كحد أقصى)

DECLARATIONS & SIGNATURE

الإقرارات والتوقيع

Cardholder:

- I hereby apply to Ahli Bank SAOG for the banking service(s) indicated in this application form and confirm that all the information I provided are true, accurate and complete.
- I hereby confirm the request of an Ahli Bank SAOG ("Bank") Debit Card to be issued in my name, for such use as the Company authorizes me, pursuant to the details contained in this application. I confirm having read the Debit Card Terms & Conditions bearing reference TC-CDC-008-2022-V.1, the Schedule of Charges bearing reference CB-SOC-008-2022-V.1, copies of which have been made available to me.
- I also understand and acknowledge that the above mentioned documents and any other documents related to the issuance of this Debit Card shall be subject to amendment, variation and/or changes from time to time at the sole discretion of the Bank by provision of notice to the Company by the Bank in accordance with the then prevailing Business Debit Card Terms and Conditions, and that my continued use of the Debit Card shall be deemed as my acceptance of such amended, varied and/or changed documents.
- The Bank may also send all information with regard to the Debit Card and the statements of account relating to the same directly to the Company or any individual nominated by the Company for the said purpose. For the purpose of this declaration, any reference to the Bank shall include its affiliates, representatives, employees and branches.

Signed by Cardholder

Full Name

Signature

حامل البطاقة:

- أنا أتقدم بطلب إلى البنك الأهلي ش.م.ع. للحصول على الخدمة /الخدمات المصرفية المشار إليها في نموذج الطلب هذا وأؤكد أن جميع المعلومات التي قدمتها صحيحة ودقيقة وكاملة.
- أقر بموجب هذا بطلب إصدار بطاقة خصم مباشر من البنك الأهلي ش.م.ع. ("البنك") باسمي، للاستخدام الذي تصرح به الشركة لي، وفقاً للتفاصيل الواردة في هذا الطلب. أؤكد أنني قرأت شروط وأحكام بطاقة الخصم التي تحمل المراجع TC-CDC-008-2022-V.1، جدول الرسوم الذي يحمل المراجع CB-SOC-008-2022-V.1، والذي تم توفير نسخ منه لي.
- أفهم وأقر أيضاً أن المستندات المذكورة أعلاه وأي مستندات أخرى تتعلق بإصدار بطاقة الخصم هذه تخضع للتعديل و / أو التغيير من وقت لآخر وفقاً لتقدير البنك المطلق عن طريق تقديم إشعار إلى الشركة من قبل البنك وفقاً لشروط وأحكام بطاقة الخصم الخاصة بالشركات السائدة، ويعتبر استخدامي المستمر لبطاقة الخصم بمثابة موافقتي على هذه المستندات المعدلة و / أو المتنوعة و / أو المتغيرة.
- يجوز للبنك أيضاً إرسال جميع المعلومات المتعلقة ببطاقة الخصم وكشوف الحساب المتعلقة بها مباشرة إلى الشركة أو أي فرد رشحته الشركة لهذا الغرض، لأغراض هذا الإعلان، يجب أن تشمل أي إشارة إلى البنك الشركات التابعة له وممثليه وموظفيه وفروع.

موقعة من قبل حامل البطاقة

الاسم الكامل

التوقيع

Company Authorization:

- On behalf of the Company, I/we certify that all the information contained in this Business Debit Card Application Form is true and correct in all respects. We confirm that the Company shall be bound by the actions of the Cardholder, and agree and accept the Debit Card Terms & Conditions bearing reference TC-CDC-008-2022-V.1, the Schedule of Charges bearing reference CB-SOC-008-2022-V.1, copies of which have been made available to the Company.
- I/We also understand and acknowledge on behalf of the Company that the above mentioned documents and any other documents related to the issuance of this Debit Card shall be subject to amendment, variation and/or changes from time to time at the sole discretion of the Bank by provision of notice to the Company by the Bank in accordance with the Business Debit Card Terms and Conditions, and that the Cardholder's continued use of the Debit Card shall be deemed as the Company's acceptance of such amended, varied and/or changed documents.
- We additionally confirm that the Bank shall be entitled to treat the instructions of contained in this Debit Card Application Form as fully authorized and binding upon the Company and the Bank shall also be allowed to rely on and take appropriate steps in reliance with the same.
- I/We request that in accordance with the above, an Ahli Bank Business Debit Card be issued to the nominee, whose details are mentioned in the Cardholder Details section above.
- In accordance with the above, we authorize the Bank to debit the Company's account for any transactions, fees, charges, expenses and taxes incurred on the Debit Card issued to the Cardholder on behalf of the Company.

تفويض الشركة:

- نيابة عن الشركة، أقر / نقر بأن جميع المعلومات الواردة في نموذج طلب بطاقة الخصم المباشر هذه صحيحة من جميع النواحي. نؤكد أن الشركة ملتزمة بإجراءات حامل البطاقة، ونوافق ونقبل شروط وأحكام بطاقة الخصم التي تحمل المرجع TC-CDC-008-2022-V.1، جدول الرسوم الذي يحمل المرجع CB-SOC-008-2022-V.1، الذي تم توفير نسخ منهم للشركة.
- أفهم / نفهم أيضًا ونقر بالنيابة عن الشركة أن المستندات المذكورة أعلاه وأي مستندات أخرى متعلقة بإصدار بطاقة الخصم هذه تخضع للتعديل و / أو التغيير من وقت لآخر وفقًا لتقدير من خلال تقديم إشعار إلى الشركة من قبل البنك وفقًا لشروط وأحكام بطاقة الخصم الخاصة بالشركات السائدة، وأن استمرار استخدام حامل البطاقة لبطاقة الخصم يعتبر بمثابة موافقة من الشركة على هذه المستندات المعدلة و / أو المتنوعة و / أو المتغيرة.
- بالإضافة إلى ذلك، نؤكد أنه يحق للبنك التعامل مع التعليمات الواردة في نموذج طلب بطاقة الخصم هذا على أنها مرسخة وملزمة بالكامل للشركة، كما يُسمح للبنك بالاعتماد عليها واتخاذ الخطوات المناسبة بالاعتماد عليها.
- أنا / نطلب وفقًا لما ورد أعلاه، إصدار بطاقة الخصم المباشر للشركات من البنك الأهلي للمرشح، والتي ترد تفاصيلها في قسم تفاصيل حامل البطاقة أعلاه.
- وفقًا لما ورد أعلاه، نفوض البنك بالخصم من رقم حساب الشركة مقابل أي معاملات ورسوم ومصاريف وضرائب متكبدة على بطاقة الخصم الصادرة إلى حامل البطاقة نيابة عن الشركة.

Signed by Directors/Members of the Board/Authorized Signatories

Full Name		الاسم الكامل
Signature		التوقيع
Full Name		الاسم الكامل
Signature		التوقيع
Full Name		الاسم الكامل
Signature		التوقيع

موقعة من قبل المديرين / أعضاء مجلس الإدارة / المفوضين بالتوقيع

Full Name		الاسم الكامل
Signature		التوقيع
Full Name		الاسم الكامل
Signature		التوقيع
Full Name		الاسم الكامل
Signature		التوقيع