

طلب بطاقة القرض الحسن الإسلامية

Islamic Qard-Hassan Card Application Form

بنك العز الإسلامي
alizz islamic bank



MasterCard Application for:

Titanium Platinum World Elite

طلب بطاقة ماستر كارد: التيتانيوم البلاتينيوم النخبة العالمية

Personal Data

البيانات الشخصية

Name (as it appears in passport): الاسم (كما هو وارد بجواز السفر):

Nationality: الجنسية:

Passport/ID No: رقم جواز السفر/البطاقة الشخصية:

Date/Place of issue: تاريخ/مكان الاصدار:

Marital status: الحالة الاجتماعية:

Date of Birth: DD: MM: YY: التاريخ الميلاد: اليوم: الشهر: السنة:

Sex: Male Female الجنس: ذكر أنثى

Address

العنوان

Present Home Address: العنوان الحالي:

Own Property: Rental (Occupation Period): مستأجر، منذ: منزل خاص:

Phone Nos. - Residence: Office: هاتف المكتب: هاتف المنزل:

Mobile No.: النقال:

Permanent Address in Country of Origin: العنوان في البلد الاصل:

Please send my monthly statement to: يرجى ارسال كشف الحساب الشهري الخاص بي إلى:

PO Box: City: Postal Code: الرمز البريدي: المدينة: ص.ب:

Country: البلد:

e-mail: البريد الالكتروني:

Employment/Business

بيانات العمل

Employment/Business: جهد العمل/أعمال حرة:

Nature of Business: طبيعة العمل:

Position: No. of years: عدد السنوات: الوظيفة:

If self-employed provide CR. No.: السجل التجاري (في حالة ممارسة الاعمال الحرة):

Address: العنوان:

Tel No.: Fax No.: رقم الفاكس: رقم الهاتف:

Mobile No.: Reference work Tel No: رقم هاتف جهة العمل: رقم النقال:

e-mail: البريد الالكتروني:

Details of Friends in Oman

تفاصيل الأصدقاء المقيمين في السلطنة

Name of Friend in Oman: إسم الصديق في السلطنة:

Office Phone No.: Residence Phone No.: رقم هاتف المنزل: رقم هاتف المكتب:

Mobile No.: رقم الهاتف النقال:

Name of Second Friend in Oman: إسم صديق ثاني في السلطنة:

Office Phone No.: Residence Phone No.: رقم هاتف المنزل: رقم هاتف المكتب:

Mobile No.: رقم الهاتف النقال:

Income

الدخل

Basic Salary: الراتب الاساسي:

Allowance: البدلات:

Total Income: إجمالي الدخل:

Additional Income and Income Sources: إجمالي إضافي ومصادر دخل أخرى:

Funding Account

الحساب الجاري/التوفير

I would like to settle my Qard-Hassan Card bills each month by:
Cash/Cheque/Direct debit to alizz islamic bank Account No.:

أرغب في سداد فواتير بطاقة القرض الحسن الائتمانية كل شهر عن طريق:
الدفع النقدي/شيك/القيود المباشر على حسابي لدى بنك العز الإسلامي رقم

Please debit my account on the monthly due date either:

الرجاء القيد على حسابي على أساس شهري إما:

In full: or: 5% per month (minimum 5% fees + charges)

كامل القيد: أو: ٥% شهريا (كحد أدنى الرسوم والضرائب)

Other Bank Account:

حساب مصرفي آخر:

Other Cards

بطاقات أخرى

1. MasterCard
3. Visa

2. American Express
4. Other:

٢. أميركان إكسبريس
٤. أخرى:

١. ماستر كارد
٣. فيزا

Supplementary Card

البطاقة التابعة

Name (as mentioned in Passport):

الاسم (كما في جواز السفر):

Place Supplementary Details before the Declaration Sign

قم بتعبئة المعلومات الإضافية قبل التوقيع

Relationship to applicant:

الصلة بمقدم الطلب:

Date of Birth: DD: MM: YY:

تاريخ الميلاد: اليوم: الشهر: السنة:

Sex: Male Female

Passport No:

الجنس: ذكر أنثى رقم جواز السفر:

Date/Place of issue:

تاريخ/مكان الاصدار:

Relationship to Primary Cardholder: Husband Wife Parent
 Child Brother Sister Self

الصلة بحامل البطاقة الأساسية: الزوج الزوجة الوالدين
 الطفل أخ أخت خاصة بك

Name as required on Supplementary Card:

الاسم كما يورد ذكره بالبطاقة:

Existing alizz islamic bank Qard-Hassan Card No.

رقم بطاقة القرض الحسن الحالي لبنك العز الإسلامي:

Existing alizz islamic bank Account No.:

رقم الحساب الحالي لبنك العز الإسلامي:

Registration of eBanking

تسجيل للخدمات المصرفية الإلكترونية

Please register me for Mobile Banking

قم بتسجيلي في الخدمة المصرفية عبر الهاتف النقال

Please register me for Direct Banking

قم بتسجيلي في الخدمة المصرفية عبر الإنترنت

Declaration

إقرار

I request you to issue an alizz islamic bank Qard-Hassan Card to me and I declare that the particulars given above by me are true and correct. I undertake to advise you promptly of any changes and authorise you to make any enquiries you may consider necessary in connection with this application. I accept and agree to be bound by the alizz islamic bank Qard-Hassan Card Terms and Conditions and as amended from time to time.

أتقدم بطلبي لإصدار بطاقة القرض الحسن من بنك العز الإسلامي أقر بأن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة وحقيقية. وأنعهد بإخطاركم على الفور بأي تغيير يطرأ عليها وأفوضكم بالقيام بأي تقصي أو استفسارات ترونها ضرورية وذات علاقة بهذا الطلب. وأنا أقبل بشروط والتزامات بنك العز الإسلامي الخاصة بطاقات القرض الحسن الإسلامي والتي قد تخضع للتغيير من وقت لآخر.

I also authorise you to issue a Supplementary Card detailed below and to charge all amounts arising from its use and any fees, charges, etc. thereon to my settlement account mentioned above.

كما أفوضكم بإصدار بطاقة تابعة كما هو موضح أدناه احتساب كل التكلفة الناتجة عن استخدامها وأية رسوم تكاليف... إلخ على حسابي بالرقم أعلاه.

Name of applicant as required on Principal Card:

اسم مقدم الطلب كما يورد ذكره بالبطاقة الرئيسية:

Signature of Principal Applicant & Date

توقيع مقدم الطلب الرئيسي والتاريخ:

(The section below should be crossed out by the applicant if not used)

(يجب شطب الجزء أدناه بواسطة مقدم الطلب في حالة عدم الاستخدام)

Signature of Supplementary Cardholder

توقيع حامل البطاقة التابعة

FOR BANK USE ONLY

Customer Account Number:

Account Officer Name:

Department:

Sub-Unit:

Account Officer Signature: