

This account will allow you to only use the branches for deposit and withdrawal

هذا الحساب سيخولكم فقط باستخدام الفروع لأغراض الإيداع والسحب النقدي.

Declaration / Operating Instructions

إقرار / تعليمات التشغيل

I/We confirm that the information given above is true and complete and that I/we have read, understood and received a copy of the relevant General Terms and Conditions governing Shari'a Compliant Personal Accounts ("Terms and Conditions") and any Special Conditions applicable specifically to the type of account chosen by me/us. I/We understand and expressly agree to be bound by them whether set out in English and/or Arabic. I/We confirm that all expected inward remittance to my/our account(s) will comply with the stipulation of Central Bank of Oman. This document along with the rest of above-mentioned documents shall form an integral part of the agreement between myself/ourselves and the Bank.

أقر أنا/ نحن بأن كافة المعلومات التي تم الإفصاح عنها صحيحة وكاملة وأنني/ أننا قد اطلعت/ اطلعنا على الأحكام والشروط للحسابات الشخصية المتوافقة مع الشريعة الإسلامية ذات الصلة وأية شروط خاصة مطبقة خصيصاً على نوع الحساب الذي اخترته/ اخترناه، وأقر/ نقر بفهمي/ فهمنا وموافقتي/ موافقتنا على الإلتزام بتلك الأحكام سواء وردت باللغة العربية و/ أو الإنجليزية. كما أقر/ نقر بأن كافة المعاملات في الحساب متوافقة مع تشريعات البنك المركزي العماني. يشكل هذا المستند إضافة إلى المستندات المذكورة أعلاه جزءاً لا يتجزأ من الإتفاقية بيني/ بيننا والبنك.

Account Guardian Name:..... إسم الوصي على الحساب:

Specimen Signature: نموذج التوقيع:

For Bank Use Only

لإستخدام البنك فقط

List of documents obtained and verified against original/KYC steps

<input type="checkbox"/> البطاقة الشخصية للعمانيين National ID for Omanis	<input type="checkbox"/> أرقام جوازات سفر القصر Child's Passport Number	<input type="checkbox"/> سند وكالة Delegation of Authority Document
<input type="checkbox"/> جواز سفر العميل Customer Passport	<input type="checkbox"/> صورتان للعملاء من ذوي الإحتياجات الخاصة 2 Photographs for Special Needs Customers	<input type="checkbox"/> نسخة من التفويض الأصلي من حامل الحساب Attested Copies of Original Mandate from the Account Holder
<input type="checkbox"/> بطاقة الإقامة لغير العمانيين Resident Card for Expats	<input type="checkbox"/> البطاقة الشخصية للوصي ID Card for Guardians	<input type="checkbox"/> شهادة الميلاد إذا كانت الأم هي الوصية على الحساب Birth Certificate if Mother is the Guardian of the account

	تمت المراجعة بواسطة Processed and input by	تم التحقق من البيانات المقدمة واعتمدت من قبل Data input verified and authorised by
لاستخدام الفرع For Branch Use		
لاستخدام العمليات For Operation Use		

اسم الموظف: Staff Name:

الرقم الوظيفي: Staff Code:



800 7 2265

www.alizzislamic.com

mobile banking

