

صورة مقدم الطلب
Photograph of applicant

استمارة طلب بطاقات الائتمان
Credit Cards application

التاريخ: _____ Date:

PLEASE COMPLETE ALL SECTIONS IN BLOCK CAPITALS
AND TICK (✓) WHERE APPLICABLE.

يرجى ملء الفراغات لجميع الأقسام وبيوضح والتأشير
على البند المناسب بعلامة: (✓)

I wish to apply for: MasterCard Visa Both كلاهما
 Gold Standard ذهبية اعتيادية

Full name: (Mr. / Mrs. / Miss. / Ms.) _____ الاسم الكامل: (السيد/السيدة/الآنسة)
Passport No/CPR No: (attach copy) _____ رقم جواز السفر/رقم السجل السكاني:

Date and place of issue: _____ تاريخ وجهه الإصدار:
Nationality: _____ ID No.: (attach copy) _____ الجنسية: رقم الهوية: (أرفق الصورة)

Address: (House/Flat No.): _____ (Street): _____ (Block No.): _____ (مبنى): _____ (شارع): _____ العنوان: (منزل/شقة):
(Block): _____ (City): _____ (مدينة): _____ (مجمع): _____

Mailing address: (P.O. Box No.) _____ العنوان البريدي: (رقم صندوق البريد):

Telephone: (Work) _____ (Facsimile): _____ (الفاكس) _____ رقم الهاتف: (العمل)
(Mobile): _____ (Home): _____ (للنزل) _____ (الجوال)

E-mail address: _____ عنوان البريد الإلكتروني:

Date of birth: _____ تاريخ الميلاد:

Marital status: Married Single Other أخرى أعزب متزوج الحالة الاجتماعية:

Mother's maiden name: (this is a security feature for your protection) _____ اسم الام بالكامل: (هذا احتياط أمني لحمايتك)

Educational qualifications: University Secondary Primary None ثانوي إبتدائي لا يوجد جامعي مؤهلات الدراسة:

No. of years at present address: _____ At previous address: _____ العنوان السابق: _____ عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي:

Residence is: Owned Rented مستأجر مملوك السكن:
 Company accommodation Other: (please state) _____ سكن توفره الشركة آخر: (يرجى التحديد)

No. of dependents: (including spouse/children/parents/others) _____ عدد الأشخاص الذين تعولهم: (شاملاً الزوج، الزوجة، الأولاد، الوالدين وآخرين)

Permanent address in country of origin: (expatriates) _____ العنوان الدائم في الموطن الأصلي: (الأجانب)

Employment status: Employed Self employed Student طالب موظف أعمال حرة متقاعد Retired Unemployed عاطل الوضع الوظيفي:

Name of employer/business: _____ اسم صاحب العمل/المؤسسة:

Work address: _____ عنوان العمل:

Position held: _____ المنصب:

Monthly cash income: BD _____ الدخل الشهري: دينار بحريني

Start date at present job/business: _____ تاريخ البدء في الوظيفة الحالية/العمل التجاري الحالي:

Previous employer: (if less than one year at present job) _____ صاحب العمل السابق: (إذا كنت تعمل في الوظيفة الحالية لأقل من سنة)

Source/amount of additional income (if any): BD _____ مصدر/مقدار الدخل الإضافي (إن وجد): دينار بحريني

Monthly expenditure: BD _____ المصروفات الشهرية: دينار بحريني

Living expenses: _____ تكاليف المعيشة:

Personal loans: _____ القروض الشخصية:

Car/home loans: _____ قرض سيارة/منزل:

Other loans: _____ قروض أخرى:

Total: _____ المجموع:

Bank details (in Bahrain):

تفاصيل البنوك (في البحرين)

Bank 1: البنك الأول:Account name: Account no.: اسم صاحب الحساب: رقم الحساب:Bank 2: البنك الثاني:Account name: Account no.: اسم صاحب الحساب: رقم الحساب:Other card(s) already held: Visa Amex اميكس فيزا
 MasterCard Others أخرى ماستركاردCard No(s): رقم (أرقام) البطاقة:Please debit my account for: Minimum payment Full Payment أرجو خصم حسابي بـ: الحد الأدنى كامل المبلغ المستحقAccount no.: رقم الحساب:**Other details:**

تفاصيل أخرى:

Next of kin: اسم أقرب شخص:Address: (House/Flat No.): (Street): (Bldg No.): (مبنى): (شارع): العنوان: (منزل/ شقة):
(Block): (City): (مدينة): (مجمع):Telephone: (Work) (Home): (التنزل): رقم الهاتف: (العمل):Signature: التوقيع:Embossed name to appear on card: الاسم الذي سيظهر على البطاقة:
(maximum 20 characters) (الحد الأقصى ٢٠ حرفاً)**Supplementary cards for immediate family: (aged 18 years and over)**

بطاقات إضافية لأفراد العائلة: (١٨ سنة فما فوق)

1 Name: ١ الاسم:Relationship: Date of birth: تاريخ الميلاد: صلة القرابة:Signature: التوقيع:Embossed name to appear on card: الاسم الذي سيظهر على البطاقة:
(maximum 20 characters) (الحد الأقصى ٢٠ حرفاً)2 Name: ٢ الاسم:Relationship: Date of birth: تاريخ الميلاد: صلة القرابة:Signature: التوقيع:Embossed name to appear on card: الاسم الذي سيظهر على البطاقة:
(maximum 20 characters) (الحد الأقصى ٢٠ حرفاً)**Warranty**

I warrant that the above information is true and complete and agree that all credit cards are issued by Ahli United Bank B.S.C. at its sole discretion.

إقرار
أقر بأن كافة المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة، وأوافق على أن يتم إصدار بطاقات الائتمان وفقاً لتقدير البنك الأهلي المتحد ش.م.ب. وحده.Signature: التوقيع:Date: التاريخ:**For Bank use only:**

لاستعمال البنك فقط

Reference no.: Branch: Account no.: Credit limit: Visa MasterCard Overdraft: Collaterals: Remarks: Authorised branch signature: Date: **For Card Services use only**

لاستعمال خدمات البطاقات فقط

Entered by: Date: Verified by: Date: Visa No.: MasterCard No.: