



اسم حامل البطاقة التابعة باللغة الإنجليزية كما سيظهر على البطاقة
على أن لا يزيد عن 18 حرفاً وفراًغاً.

(اترك فراغاً بين كل مقطع وآخر)

أرغب باستخدام بطاقتي بنسبة % من السقف عبر

الإنترنت .

لا أرغب باستخدام بطاقتي عبر الإنترنت.

أرغب باستخدام بطاقتي بنسبة % من السقف للحركات

البريدية والهاتفية.

لا أرغب باستخدام بطاقتي للحركات البريدية والهاتفية.

هل لديكم بطاقة إثتمان أخرى:

نعم فيزا أميركان إكسبريس

داينرز كلوب ماستر كارد

بطاقات أخرى:

صادرة عن: تاريخ الإنتهاء:

لا يوجد لدي بطاقات إثتمان أخرى

أرغب باستخدام بطاقتي بنسبة % من السقف عبر

الإنترنت .

لا أرغب باستخدام بطاقتي عبر الإنترنت.

أرغب باستخدام بطاقتي بنسبة % من السقف للحركات

البريدية والهاتفية.

لا أرغب باستخدام بطاقتي للحركات البريدية والهاتفية.

طلب الحصول على بطاقة إثتمانية (إضافية / تابعة)

أرجو إصدار البطاقة تابعة حسب التفاصيل أدناه:

اسم حامل البطاقة التابعة كما هو في وثيقة إثبات الشخصية:

رقم البطاقة الشخصية:

الجنسية:

تاريخ الميلاد : اليوم الشهر السنة

مكان الميلاد:

رقم جواز السفر: مكان وتاريخ صدوره:

فرع: التاريخ:

أرجو إصدار البطاقات الإثتمانية حسب التفاصيل أدناه التي أقر بأبها
صحيحة وصادقة وضمن الشروط والأحكام العامة الواردة ضمن هذا
الطلب والتي أوافق عليها (ضع علامة (x) في المربع المناسب):

أميركان إكسبريس مايسترو ماستر الفيزا

محلية

دولية

إضافية / تابعة

ذهبية

سقف البطاقة المطلوبة:

الاسم كما هو في وثيقة إثبات الشخصية:

الحالة الإجتماعية: أعزب متزوج أخرى

الجنسية: مكان الولادة:

تاريخ الميلاد : اليوم الشهر السنة

رقم البطاقة الشخصية:

العنوان السكني:

منزل / شقة رقم : شارع:

مدينة / بلدة: هاتف المنزل:

نوع السكن: إيجار ملك نقال:

دون في المربعات أدناه الاسم كما سيظهر على البطاقة باللغة الإنجليزية
على أن لا يزيد عن 18 حرفاً وفراًغاً.
(اترك فراغاً بين كل مقطع وآخر).

معلومات عن الحالة الوظيفية

جهة العمل:

الوظيفة الحالية:

عنوان العمل:

هاتف العمل: الهاتف النقال:

ص.ب. المدينة الرمز البريدي

البريد الإلكتروني:

رقم الحساب: فرع:

دققت التوقيعات فوجدت: مطابقة غير مطابقة

اسم الموظف مدقق التوقيعات:

توقيعه:

يقصد باسم صاحب الحساب الشخص الذي سوف يتم قيد المطالبات

على حساب كفيل.

يراعى التأشير على المربع المناسب.