

Customer No. رقم العميل

Date التاريخ

Please use **BLOCK LETTERS & BLACK INK** only

يرجى استخدام حروف كبيرة وحبر أسود فقط

Customer Name												اسم العميل											
Account number												رقم الحساب											
I / we request you to process the settlement of liabilities for the below mentioned products:												أرجو/ نرجو منكم مباشرة تسوية الالتزامات عن المنتجات المذكورة أدناه :											
LOANS												القروض											
No	AG ID	رقم الاتفاقية	CIF Number	رقم ملف العميل	Loan Account Number	رقم حساب القرض																	
1																							
2																							
3																							
CREDIT CARDS												بطاقات الائتمان											
No	Card number	رقم البطاقة	Primary / Secondary	أساسية / فرعية	CIF Number	رقم ملف تعريف العميل																	
1			X	X	X	X	X																
2			X	X	X	X	X																
3			X	X	X	X	X																
Overdraft facility	No	لا	Yes	نعم	تم الحصول على السحب على المكشوف	Overdraft account number	رقم حساب السحب																
Other Liabilities												التزامات أخرى											
Additional remarks (If any)												ملاحظات إضافية (ان وجدت)											

*Please enter only first 6 and last 4 digits of the card number. Eg: 123456XXXXXX7890

*يرجى إدخال أول 6 أرقام وأخر 4 أرقام فقط من رقم البطاقة مثال: 123456XXXXXX 7890

I/we hereby request you to take the following action on my/our account and I/we authorize you to debit my/our above mentioned account number for any changes pertaining to this transaction

أرجو/ نرجو منكم بموجبه اتخاذ الاجراء التالي على حسابي/ حسابينا وأفوضكم/ نفوضكم بالخصم من رقم حسابي/ حسابينا المذكور أعلاه عن أي رسوم تتعلق بهذه المعاملة.

Cancel my/our credit card/s	<input type="checkbox"/>	الغاء بطاقة ائتماني/بطاقات ائتماني	Settle Loan/s	<input type="checkbox"/>	تسوية قرض/ قروض
Issue No Liability Letter / Clearance Letter / Release Letter	<input type="checkbox"/>	إصدار خطاب المديونية/ خطاب المخالصة/ خطاب فك الرهن			
Place Lien on my account for the Credit Card/s Limit/s (In absence of Guarantee Letter)	<input type="checkbox"/>	وضع رهن على حسابي عن حد/ حدود بطاقة/ بطاقات الائتمان (في حال عدم وجود خطاب الضمان)			
Others	<input type="checkbox"/>				أخرى

ملاحظات الوصف Description Notes:	1	
	2	
	3	

I/we agree that the service request will be governed by the Bank's standard Terms and Conditions.

إنني/ إننا أوافق/ نوافق على أن طلب الخدمة سوف يخضع الى الشروط والأحكام العادية للبنك.

FOR BANK USE ONLY

Customer Signature verified By (Custom ¹)		توقيع العميل (عميل ¹)		Customer Signature verified By (Custom ²)		توقيع العميل (عميل ²)	
Name		Name		Name		Name	
Signature		Signature		Signature		Signature	
Signature verification stamps		Phone no.		Signature Number			