

| Date: | | التاريخ : |
|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Branch: | | الفرع |
| Card Type: Debit Card | ☐ Credit Card ☐ Prepaid Card | نوع البطاقة : بطاقة مدين بطاقة إئتمان بطاقة مسبقة الدفع |
| Name of Cardholder/ Na | me of Company: | اسم صاحب البطاقة / الشركة |
| Account No.: | | |
| Card Number: | | رقم البطاقة : |
| CIF No: | | رقم الملف : |
| | | |
| Supplementary Card Det Name of Cardholder: | alls | بيانات البطاقة الإضافية |
| | | اسم صاحب البطاقة : |
| Card Number: | | رقم البطاقة . |
| Type of Request | Description | نوع الطلب |
| New Card− SME − SoleCard Re-issue | e Proprietorsnip | ☐ طلب بطاقة جديــدة للشركات والمؤسسات الغردية ☐ إعادة إصدار البطاقة |
| ☐ PIN Reset | | اعادة تنشيط الرقم السرق اعادة تنشيط الرقم السرق |
| ☐ PIN Re-issue | | بعده فیسیند امرفه السرق اعادة إصدار الرقم السرق |
| Release Stop Card | | ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ |
| Add/Change link to A | scount No: | إعادة تعين بعنك موقود تغيير/ إضافة البطاقة إلى الحساب رقم : |
| | Card in Name: | |
| | red: from/ to/ | — |
| ☐ Cancel all Credit Card : | | — |
| Effective// | | ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ |
| Stop Card Request | | طلب إيقاف البطاقة |
| Request time: | | وقت طلب إيقاف البطاقة، |
| Reason for Stop: | | · · · · · أسباب الأبقاف : |
| Lost/Stolen Card | | اسبب الإيعاف : 🔲 فقدان / سرقة البطاقة |
| Damaged Card | | |
| ☐ PIN forgotten | | 🔲 نسيان الرقم السرى |
| Others | | 🔲 أخرى : |
| Change of Communication | on Address | تغيير بيانات العنوان حسب التالي |
| House/Flat No | Building No. | رقم المنزل/ الشقة رقم المبنى |
| Way No | City: | رقم السكة المدينة |
| Mailing Address: | | العنوان البريدي |
| P.O. Box: | Postal Code: | ص.ب الرمز البريدي |
| Area: | Country: | المنطقة البلد |
| Telephone No.: | | رقم الهاتف |
| | ware and shall be counted liable for nt transactions charged to my credit y me. | * إني أتعهد بتحمل كامل المسؤولية عن أي معاملات مصرفية غير مصرحة من قبلي/ أي معاملات مصرفية ناتجة عن نصب واحتيال معلومات البطاقة وغير مصرحة من قبلي. |
| Customer's Signature: | | توقيع الزبون : |



| CARD CANCELLA | IION REQUEST | | ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ | طلـــب إلعـــاء بطاف |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Account No.: | | | | رقم الحساب : |
| Card Number: | | | | رقم البطاقة : |
| CIF Number: | | | | رقم الملف : |
| l, | | | | أنا المدعو/ |
| Company Name | | | | اسم الشركة |
| Kindly request to cancel m Debit Electron Card Classic Credit Card Platinum Credit Card Infinite Credit Card Corporate Card SME Debit Card | Prepaid Card Gold Credit Internet Credit Signature Credit SME Credit | Card dit Card redit Card | طاقة مسبقة الدفغ بطاقة الذهبية الإئتمانية طاقة الانترنت الإئتمانية طاقة سيغنيتشر الائتمانية بطاقة الائتمانية لشركات الصغيره والمتوسطه لمتوسطه | |
| Due to the following reaso | n: | | | وذلك للأسباب التالية : |
| (Tick to select below) Card present and destr Reason if card not available Customer Signature: Date: | 2: | | اقة غير موجودة | ضع علامة لتحديد اختيار من الغرع البط البط الفرغ البط السبب إذا كانت البطاقة عن قبل الفرة. وقيع النبون ، التاريخ ، |
| For Branch use | | | | |
| Involuntary reasons Salary Transfer DSR % Left the Country Expired/Not Renewed Undelivered Fraud Others | | | Voluntary reasons ☐ Service Related ☐ Cancel Relationship ☐ Others | ☐ High Fees & Charges |
| Staff Number | CSES | ignature | | |
| (Tick to select type of customer) Salary Customer (120% of the card limit transferred into the card) Yes No, Approval required, Ref. to Approval Matrix. | | | ☐ Collateral Customer Release the lien: ☐ Lien under operative ☐ Lien under FD | A/C |
| Non Salary (120% of the card limit transferred into the card) Yes No, Approval required, Ref. to Approval Matrix. | | | Break FD: Yes No, Attach the vouch transferred to the car | ner of 120% of the card limit rd |
| BM/ABM Signature & Stamp | | | Date | |
| For Card operation use | only: | | | |
| Date / Time Re | eceived Stamp | | :(Staff Number) | (Staff Signature) |
| | | | (Staff Signature) | |

S13