

FINANCIAL DETAILS

البيانات المالية

Monthly Income or Turnover (BD)	<input type="text"/>	الدخل الشهري الإجمالي (د.ب.)	Additional Monthly Income (if any, BD)	<input type="text"/>	الدخل الإضافي الشهري (د.ب.)
Source of Additional Income	<input type="text"/>	مصدر الدخل الإضافي	Monthly Rent (BD)	<input type="text"/>	الإيجار الشهري (د.ب.)
Car / Housing Finance (BD)	<input type="text"/>	تمويلات سيارة/الإسكان (د.ب.)	Personal Finances (BD)	<input type="text"/>	تمويلات شخصية (د.ب.)
			Other Finances (BD)	<input type="text"/>	تمويلات أخرى (د.ب.)

SUPPLEMENTARY CARD 1

بطاقة إضافية 1

Full Name (Mr/Mrs/Miss)	<input type="text"/>	الاسم (السيد/السيدة/الآنسة)
Emboss Name	<input type="text"/>	الاسم المطلوب على البطاقة
Relationship	<input type="text"/>	صلة القرابة
ID No	<input type="text"/>	رقم بطاقة الهوية
Telephone Number	<input type="text"/>	رقم الهاتف
Signature	<input type="text"/>	التوقيع
Date	<input type="text"/>	التاريخ

SUPPLEMENTARY CARD 2

بطاقة إضافية 2

Full Name (Mr/Mrs/Miss)	<input type="text"/>	الاسم (السيد/السيدة/الآنسة)
Emboss Name	<input type="text"/>	الاسم المطلوب على البطاقة
Relationship	<input type="text"/>	صلة القرابة
ID No	<input type="text"/>	رقم بطاقة الهوية
Telephone Number	<input type="text"/>	رقم الهاتف
Signature	<input type="text"/>	التوقيع
Date	<input type="text"/>	التاريخ

AIR MILES PROGRAM REGISTRATION

التسجيل في برنامج أميال السفر

Airline Company	<input type="text"/>	شركة الطيران
Miles Service Membership No.	<input type="text"/>	رقم عضوية خدمة أميال السفر (لحامل البطاقة الائتمانية الرئيسية)

I hereby declare that the information provided in this Application is true and accurate and I may be subjected to legal prosecution in case such information provided were intentionally wrong or misleading. I agree to inform KFH-Bahrain immediately of any change that may occur in such information and provide KFH-Bahrain promptly of the documents evidencing such change. I declare that I have obtained a copy, read and understood the Terms and Conditions of the Credit Card. I authorize KFH-Bahrain to contact any other bank(s) or any other source to obtain any information it may need. I further declare and understand that KFH-Bahrain reserves its absolute right to reject any application without providing any reason. I also undertake to inform KFH-Bahrain in case my residency in Bahrain is terminated and agree to return all cards to KFH-Bahrain. I hereby adhere to the terms & conditions of KFHB Air Mile Program.

أعلن بموجبي إن المعلومات والبيانات المرفقة مع هذا الطلب صحيحة ودقيقة وأني قد أعرض للمساءلة القانونية إذا قدمت معلومات غير صحيحة ومضللة بسوء نية كما أوافق على إشعار بيت التمويل الكويتي - البحرين فوراً بأي تغيير يطرأ على هذه المعلومات وتزويد بيت التمويل الكويتي - البحرين بالمستندات التي تثبت هذا التغيير. كما أعلن أنني استلمت وقرأت وفهمت وقبلت شروط وأحكام بطاقة الائتمان وأفوض بيت التمويل الكويتي - البحرين للاتصال بالبنوك الأخرى أو أي مصدر آخر للحصول على أية معلومات أخرى قد يحتاجها. وأقر وأفهم أيضاً إن بيت التمويل الكويتي - البحرين يحتفظ بحقه الكامل في رفض أي طلب دون ابداء أية أسباب. كما التزم بإبلاغ بيت التمويل الكويتي - البحرين في حال انتهاء اقامتي في البحرين وإعادة جميع بطاقات الائتمان إلى بيت التمويل الكويتي - البحرين. نني أتقيد بشروط وأحكام برنامج أميال السفر المقدم من بيتك - البحرين.

Applicant's Signature توقيع صاحب الطلب Date التاريخ