استمارة خدمات بطاقة الإتمان Credit Card Services Form

Date	التاريخ		RIM	رقم الملف
Account Name:				اسم الحساب: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
Account Number:				رقم الحساب:
Card Number:				رقم البطاقة:
CPR Number:				الرقم الشخصي:
ابموجب هذا الطلب الرجاء l/we hereby request you to				
Cancel Credit Card (reason)* Transfer excess amount of BD Reissue the Credit Card for the Card Lost Card Dam Reissue o Change o Others	t/Stolen naged of PIN		ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	تلف الب
Name on Credit Card				الاسم على البطاقة
Please link Credit Card to the f	following A/C No.		لتالي	الرجاء وصل البطاقة بالحساب ا
Account Number				رقم الحساب
Minimum Due Payment الحد الأدنى للدفع Please print the statement of account الحد الأدنى للدفع Customer Signature:				
اقـــرار Acknowlegement				
A. Receipt: أ. إستلام عنه المري من بيت التمويل الكويتي – البحرين I/we acknowledge the receipt of Credit Card and PIN number from KFH-Bahrain				
Date	Authorised Sig	nature		المخول بالتوقيع
*B. Cancel Credit Card: أقر / نقر بمنح الصلاحية للبنك بإتلاف جميع شيكات الضمان المتعلقة ببطاقة الإئتمان I/we hereby provide my consent to the Bank to destroy all security cheques relating to my/our credit card(s)				
Date	Authorised Się	nature		المخول بالتوقيع
للاستعمال الرسمي فقط				
Customer Rep.		Sign		Date
Branch Manager		Sign		Date
Processed by		Sign		Date
بيت التمويل الكويتي Kuwalt Finance House المرين فرمب(م).				