

استمارة طلب بطاقة الائتمان CREDIT CARD APPLICATION

PERSONAL DETAILS

البيانات الشخصية

Full Name (Mr/Mrs/Miss) الاسم (السيد / السيدة / الأنسة)

Emboss Name الاسم المطلوب على البطاقة

ID Number رقم بطاقة الهوية Nationality الجنسية تاريخ الميلاد Date of Birth

Educational Qualification ثانوية High School جامعي Graduate دراسات عليا Post Graduate المؤهلات العلمية Married متزوج Single أعزب Other اخرى الحالة الاجتماعية Marital Status

Number of Dependents عدد المعالين

Politician شخصية سياسية Relative of Politician أقرباء شخصيات سياسية

Name of Politician اسم الشخصية السياسية

Current Position المنصب الحالي

Relationship العلاقة بالشخصية السياسية

Address House/Flat No منزل / شقة Building مبنى Road/Street طريق / شارع العنوان

Block المجمع City المدينة Country البلد

Residence Type Owned ملك Rented إيجار Other اخرى Specify حدد نوع السكن

Preferred Mailing Address (if different from above) عنوان المراسلات المفضل (إذا كان مختلفاً عن العنوان أعلاه)

Telephone (Res) هاتف (المنزل) Mobile النقال Fax (Res) فاكس (المنزل)

E-mail البريد الإلكتروني

Person to contact in your absence الشخص الذي يمكن الاتصال به في غيابك Telephone رقم الهاتف

Mother's Maiden Name اسم عائلة الأم

Permanent Address In Country of Origin العنوان في البلد الأم

Telephone In Country of Origin رقم الهاتف في البلد الأم DO YOU WISH TO RECEIVE THE LATEST CARD UPDATES AND PROMOTIONS ON YOUR EMAIL? Yes نعم No لا هل ترغب في استلام آخر الأخبار المتعلقة بالبطاقة والحملات الترويجية عن طريق بريدك الإلكتروني؟

SUPPLEMENTARY CARD

بطاقة إضافية

Full Name (Mr/Mrs/Miss) الاسم (السيد / السيدة / الأنسة)

Emboss Name الاسم المطلوب على البطاقة

Relationship صلة القرابة ID No رقم بطاقة الهوية

Telephone Number رقم الهاتف

Signature التوقيع Date التاريخ

PLEASE DEBIT MY ACCOUNT FOR

يرجى خصم حسابي

Minimum Due Payment الحد الأدنى للدفع

Full Payment المبلغ كاملاً

KFH Account Number رقم حساب بيتك

EMPLOYMENT/BUSINESS DETAILS

بيانات العمل

Status Employed موظف Self-Employed عمل حر Student طالب Retired متقاعد الحالة

Employer / Company Name اسم صاحب العمل / الشركة

Employer / Company Address عنوان صاحب العمل / الشركة

Telephone هاتف Fax فاكس CR No. رقم السجل التجاري

Number of years at current job/ business عدد السنوات في العمل الحالي Nature of Business نوع العمل Position Held الوظيفة الحالية

Number of years in previous job عدد سنوات العمل في الوظيفة السابقة Name of previous employer اسم صاحب العمل السابق (if less than 1 yr at present job) (إذا كنت أقل من سنة في العمل الحالي)

FINANCIAL DETAILS

البيانات المالية

Monthly Income or Turnover (BD) الدخل الشهري الإجمالي (د.ب.) Additional Monthly Income (if any, BD) الدخل الإضافي الشهري (د.ب.)

Source of Additional Income مصدر الدخل الإضافي Monthly Rent (BD) الإيجار الشهري (د.ب.)

Car / Housing Finance (BD) تمويلات سيارة/ الإسكان (د.ب.) Personal Finances (BD) تمويلات شخصية (د.ب.) Other Finances (BD) تمويلات أخرى (د.ب.)

BANK DETAILS

بيانات البنك

Name of Bank 1 بنك 1 Account No. رقم الحساب

Name of Bank 2 بنك 2 Account No. رقم الحساب

AIR MILES PROGRAM REGISTRATION

التسجيل في برنامج أميال السفر

Airline Company شركة الطيران

Miles Service Membership No. رقم عضوية خدمة أميال السفر (For Primary Credit Card holder) (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 وأنني قد أتعرض 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 وقيلت 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 إقامتي 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

For Bank Use

للاستخدام البنك فقط

Signature Smart Pay Gold Classic Credit Limit