

Date: _____ التاريخ: _____ A/C No: _____ رقم الحساب: _____

Account Title: _____ اسم الحساب: _____

PLEASE PROVIDE ME/US WITH THE FOLLOWING:

أرجو/نرجو تزويدي/تزويدنا:

Type: _____ النوع: _____ No. of cheque book(s): _____ عدد دفتر الشيكات: _____

I/we undertake to exercise great care in safeguarding this cheque book and the cheques herein and to only use this cheque book and the cheques herein by myself/ourselves for the purpose of withdrawing funds from my/our account with KFH-Bahrain. In the event of this cheque book or any cheque being lost, mislaid or extracted by a third party I/we undertake to advise KFH-Bahrain immediately and to hold KFH-Bahrain free and harmless from responsibility should any such cheques be paid by KFH-Bahrain even though the signature thereon is forged or counterfeited.

أتعهد أنا/نحن بأن نولي عناية فائقة لحماية دفتر الشيكات وما يتضمنه من شيكات واستخدام دفتر الشيكات والشيكات الموجودة به من قبلي/قبلنا لغرض سحب الامول من حسابي/حسابنا لدى بيت التمويل الكويتي - البحرين. وأتعهد/نتعهد، في حالة فقدان، ضياع أو الاستيلاء على دفتر الشيكات هذا من قبل طرف ثالث، بإبلاغ بيت التمويل الكويتي - البحرين فوراً وإخلاء طرف بيت التمويل الكويتي - البحرين من أية مسؤولية في حالة دفع بيت التمويل الكويتي - البحرين أي من شيكات الدفتر حتى وإن كان التوقيع على ذلك الشيك مزوراً.

I/we hereby agree that in the event of non-collection of my/our cheques from KFH-Bahrain (with such time as determined by KFH-Bahrain, but in any event no longer than 40 days from the date of issue of a cheque), KFH-Bahrain reserves the right to return the cheque book to me/us and charge my/our account for any costs incurred by KFH-Bahrain in relation thereto.

وأوافق/نوافق بموجبه أنه في حالة عدم استلامي/استلامنا لدفتر الشيكات من بيت التمويل الكويتي - البحرين (في غضون الفترة الزمنية المحددة من قبل بيت التمويل الكويتي - البحرين، بحيث أن لا تتجاوز المدة ٤٠ يوماً من تاريخ إصدار دفتر الشيك)، يحتفظ بيت التمويل الكويتي - البحرين بحق إعادة دفتر الشيك لي/لنا وأن يخصم من حسابي/حسابنا أية تكاليف يتكبدها بيت التمويل الكويتي - البحرين فيما يتعلق بهذا الأمر.

Unless one of the two boxes below is ticked, please send the requested cheque books to me/us at the address mentioned below, at my/our own risk and cost. The postage shall be debited to my/our account.

إذا لم نُؤشر على إحدى الخانات أدناه أرجو/نرجو إرسال دفتر الشيكات لي/لنا على العنوان الوضوح أدناه على مسئوليتي وحسابي/مسئوليتنا وحسابنا وقيده أجره البريد على حسابي/حسابنا.

Please hand over requested cheque book(s) to the bearer of this form from whose signature appears below.

الرجاء تسليم دفتر/دفاتر الشيكات إلى الشخص المبين توقيعاً أدناه على هذا الطلب.

Please hold the requested cheque book(s) for my/our collection within 40 days after which I/we agree that you send it/them at my/our responsibility to me/us by mail at my/our own cost to be debited to my/our account.

الرجاء الاحتفاظ بدفتر/دفاتر الشيكات كي أستلمها/نستلمها شخصياً وإذا لم أحضر/نحضر لاستلامها خلال ٤٠ يوماً من تاريخه فإنني/إننا نوافق على إرسالها لي/لنا بالبريد مع تحمل كافة المسؤولية والمصاريف التي تقيده على حسابي/حسابنا.

SECURITY

As a safeguard against fraud and forgeries you must keep your cheque book in a secure location which only you have access to. When writing a cheque, please write the amount (in words and numbers) as near as possible to where it says "Bahraini Dinars" so as to reduce the possibility of the insertion of additional words and/or numbers. Rule a line through blank spaces. Cheques should always be written in permanent ink.

Alterations should be confirmed by your fill signature. Blank cheques and/or your cheque book should not be given to others.

الضمان

للحيلولة دون عمليات الغش والتزوير، يجب عليك الاحتفاظ بدفتر الشيكات الخاص بك في مكان مأمون لا يمكن لأحد غيرك الدخول إليه وعند تحرير شيك، يرجى كتابة المبلغ (بالحروف والأرقام) في مكان قريب قدر الإمكان من المكان المكتوب فيه عبارة «دينار بحريني» للحد من إمكانية إدخال أو إضافة أرقام و/أو أرقام كما يرجى القيام بوضع سطر في المساحات الفارغة.

ينبغي دائماً تحرير الشكات بقلم حبر جاف وتأكيد أية تعديلات بتوقيعك الكامل. كما ينبغي عدم إعطاء شيكات خالية من أية بيانات أو دفتر شيكاتك إلى أشخاص آخرين.

Name _____ الاسم _____ Signature _____ التوقيع _____

Address _____ العنوان _____

Bearer's Name _____ اسم حامله _____ ID No. _____ رقم بطاقة الهوية _____

CHEQUE BOOK RECEIPT ACKNOWLEDGEMENT

إقرار استلام دفتر الشيكات

Signature _____ التوقيع _____