## استمارة طلب البطاقة الائتمانية للشركات Credit Card Application Form For Corporate Clients

Relationship Manager\_\_\_



| CORPORATE DETAILS  | بيانات الشركة  |
|--|--|
| Name of the Company:   | اسم الشركة:  |
| Commercial Registration No   | رقم السجل التجاري:   |
| APPLICANT DETAILS  | بيانات صاحب الطلب  |
| ☐ Mr ☐ Mrs ☐ Miss ☐ Dr.  | 🗌 السيد 📗 السيدة 🔝 الآنسة 🔝 الدكتور  |
| Full Name:   | الاسم الكامل:  |
| Date of Birth: Nationalit  | y:   |
| Address:   | العنوان:ـــــــــــــــــــــــــــــــــــ                                  |
|  |  |
| ID No  | رقم البطاقة السكانية:  |
| Applicant name as it should appear on the card: بطاقة  | يرجى كتابة اسمك باللغة الإنجليزية على النحو الذي تود أن يظهر على ال          |
|  |  |
| Mobile No هاتف المنزل: Mobile No.  | الماتف النقال:0  |
| _ Fax No هاتف المكتب:  | رقم الفاكس ::  |
| E-mail:  | ر<br>البريد الإلكتروني:  |
| Mother's Maiden Name (This is a security feature):   |  |
| Position Held:   | الوظيفة:   |
| Do you have personal credit cards with KFH? Yes No ע   | مل تملك بطاقة ائتمان شخصية مع بيت التمويل الكويتى؟ 🔲 نعم                     |
| DECLARATION AND SIGNATURE  | اقــــــرار  |
| استلمت. قرأت، فهمت. قبلت بالشروط والأحكام الخاصة باستعمال بطاقات بيت التمويل الكويتي فيزا للشركات والتعديلات التي قد تدخل عليها من وقت إلى آخر. وأقر بأن لبيت التمويل الكويتي الحق في تحميلي المسئولية عن أية رسوم ناتجة عن الاستخدام الشخصي للبطاقة. وأقر أيضا بأن لبيت التمويل الكويتي الحق في استبعاد هذا الطلب دون إبداء أية أسباب لذلك. I declare that I am over 21 years of age and that the information stated in the application is true and correct to the best of my knowledge and in the event that the details I have submitted change, I agree to notify KFH in writing. I declare that I have received a copy of the KFH General Terms and Conditions relating to corporate card(s), which I have read, understood and accepted. I understand that liability may be extended to me jointly with the corporation where personal charges apply. I further understand that KFH has the right to decline this application without giving any reason. |  |
| Applicant Signature:   | التاريخ:ا  |
| REQUIRED DOCUMENTS   | المستندات المطلوبة   |
| Copy of CPR and Passport of the applicant  | 🗌 نسخة من البطاقة السكانية وجواز السغر لمقدم الطلب                           |
| Copy of CR of the entity   | نسخة من السجل التجاري للشركة   |
| (Original Documents might be required).  | (قد يتطلب إبراز الوثائق الأصلية)   |
| PLEASE DEBIT ACCOUNT FOR   | يرجى خصم الحساب  |
| رقـم حـســاب بـيـتـــك الـمبـلـغ كـامـلاً الحـد الأدنـــى لــلــدفـــع Minimum Due Payment Full Payment KFH Account Number   |  |
| CORPORATE AUTHORIZATION & DECLARATION  | المخولون والمصرح لهم في الشركة   |
| شخص المذكور أعلاه ونقر بأن المذكور أعلاه هو موظف لدى الشركة، كما نؤكد أن المعلومات الواردة أعلاه هي<br>لى حساب البطاقة لدى استحقاقها للسداد ونقر بأننا الضامن الوحيد للحساب.   |  |
| On behalf of the named corporation in this application, we hereby request issuance of a KFH corporate an employee of our corporation and his /her information given is correct to the best of our knowledge. on the card account and that we are solely for liable for the account.  | e VISA card to the above individual and certify that the above individual is |
| الحد الائتماني:  | لا نعم خدمة السحب النقدي:<br>Cash Advance Option: Yes No                     |
| Authorized signatories:  | المخولون بالتوقيع:   |
| الاسم <sub>ا</sub> :   | التوقيع.   |
| الاسم <sub>ا</sub> :   | التوقيع.   |
| For Bank Use Only  | لإستخدام البنك فقط   |

Corporate Banking Group Approval \_\_\_