

استمارة طلب الخدمات المصرفية الالكترونية للشركات
INTERNET BANKING
APPLICATION FORM – CORPORATE



PRIVATE
BANKING

بيت التمويل الكويتي
Kuwait Finance House
البحرين ب.س.ج. (م) Bahrain B.S.C.(C)



New Application طلب جديد Amendment تعديل Reissue of pin إعادة إصدار الرقم السري

COMPANY DETAILS

تفاصيل الشركة

Company Name: _____ اسم الشركة:
Commercial Registration No (CR): _____ رقم السجل التجاري: Phone No: _____ الهاتف:

ADMIN USER DETAILS

تفاصيل المستخدم

Name: _____ الاسم:
Designation/Title: _____ الوظيفة/المنصب:
Login ID (Characters Only 6-16): _____ كلمة الدخول (6-16 رمز فقط):
Contact No: _____ الهاتف:
Email Address: _____ البريد الإلكتروني:
No of Users Required (Default one User): _____ عدد المستخدمين (يسجل مستخدم واحد تلقائياً):
Accounts to be linked with E-banking: _____ أرقام الحسابات المتصلة بالخدمة الإلكترونية:

Type of access: View Only للعرض فقط View and Transact عرض وإجراء المعاملات نوع الخدمة:

LIMITS (IMPORTANT IF THE CUSTOMER HAS SELECTED "VIEW & TRANSACT" OPTION IN THE ABOVE SECTION)

الحدود (لخدمة عرض وإجراء المعاملات)

Per Transaction Limit *: _____ الحد الأقصى للعملية *: _____
(Maximum BHD 100,000) (الحد الأقصى 100,000 دينار بحريني)
Per Day Transaction Limit: _____ الحد الأقصى للعمليات في اليوم: _____
(Maximum BHD 1,000,000) (الحد الأقصى 1,000,000 دينار بحريني)

* Bank's default limit policy will apply if information not provided.

* سوف تطبق سياسة البنك للحد الافتراضي، في حال عدم تقديم المعلومات.

CUSTOMER SIGNATURE

توقيع الزبون

I/We confirm having read, understood and agreed to Internet Banking Terms and Conditions. أقر بأنني قرأت / نقر بأننا قرأنا الشروط والأحكام وأوافق / نوافق على الالتزام بها.
Name: _____ الاسم:
Authorized Signature: _____ المخول بالتوقيع:

ACKNOWLEDGEMENT

الموافقة

I / We acknowledge receipt of e-banking PIN. أقر بأنني استلمت / نقر بأننا استلمنا الرقم السري للخدمات المصرفية الالكترونية والشروط والأحكام ذات الصلة.
Name: _____ الاسم: Signature: _____ التوقيع:

FOR BANK USE ONLY

لاستخدام البنك فقط

RIM No: _____
Login Created by: _____ Date: _____
Verified by: _____ Date: _____
Approved by: _____ Date: _____