تاريخ: ...../...../.....20

المكرم مدير فرع: _____ المحترم

رقم العميل: _____

اسم العميل: _____

نوع البطاقة: ☐ بطاقة صراف آلي ATM card ☐ بطاقة ائتمانية - فيزا CRIDT card

رقم الحساب:																

رقم البطاقة:																

نوع البطاقة الائتمانية: ☐ فيزا كلاسيكية ☐ فيزا ذهبية ☐ فيزا بلاتينية ☐ فيزا مسبقة الدفع

نوع السداد: ☐ سداد كامل ☐ أقساط شهرية

يرجى عمل الآتي:

☐ إصدار بطاقة بدل تالف ☐ إصدار بطاقة بدل فاقد

☐ طلب رقم سري جديد ☐ تعديل اسم العميل إلى:

☐ تجديد بطاقة صراف آلي ☐ إصدار بطاقة صراف آلي جديدة

☐ زيادة الحدود الائتمانية من _____ إلى _____ د.ك ☐ مؤقت ☐ دائم

☐ تخفيض الحدود الائتمانية من _____ إلى _____ د.ك ☐ مؤقت ☐ دائم

☐ إلغاء البطاقة

موافقة العميل على خصم أي رسوم مستحقة على تقديم الخدمة أعلاه، وهذا إقرار من العميل بذلك.

توقيع العميل: _____ اعتماد توقيع العميل: _____

لاستخدام المصرف فقط

موافقة مدير الفرع:

اعتماد مدير العمليات:

موافقة رئيس مجموعة الأعمال/رئيس إدارة الأفراد:

موافقة مدير المخاطر (في حالة زيادة الحد الائتماني الدائم فقط):

اعتماد إدارة البطاقات: