



استمارة طلب بطاقة WorldPay WorldPay Card Application Form

بيت التمويل الكويتي
Kuwait Finance House
البحرين ط.م.ب (م) (6) B.S.C.



PERSONAL DETAILS

البيانات الشخصية

Full Name (Mr/Mrs/Miss)	<input type="text"/>										الاسم (السيد/ السيدة/ الأتسة)
Emboss Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الاسم المطلوب على البطاقة
ID Number	<input type="text"/>	رقم بطاقة الهوية	الجنسية Nationality	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد Date of Birth	<input type="text"/>					
Educational Qualification	ثانوية High School <input type="checkbox"/>	جامعي Graduate <input type="checkbox"/>	دراسات عليا Post Graduate <input type="checkbox"/>	المؤهلات العلمية	متزوج Married <input type="checkbox"/>	أعزب Single <input type="checkbox"/>	اخرى Other <input type="checkbox"/>	الحالة الإجتماعية Marital Status			
Number of Dependents	<input type="text"/>										عدد المعالين
	Politician <input type="checkbox"/>	شخصية سياسية	Relative of Politician <input type="checkbox"/>								أقرباء شخصيات سياسية
Name of Politician	<input type="text"/>										اسم الشخصية السياسية
Current Position	<input type="text"/>										المنصب الحالي
Relationship	<input type="text"/>										العلاقة بالشخصية السياسية
Address	House/ Flat No <input type="text"/>	منزل/ شقة	Building <input type="text"/>	مبنى	Road/Street <input type="text"/>	طريق/شارع	العنوان				
	Block <input type="text"/>	المجمع	City <input type="text"/>	المدينة	Country <input type="text"/>	البلد					
Residence Type	Owned <input type="checkbox"/>	ملك	Rented <input type="checkbox"/>	إيجار	Other <input type="checkbox"/>	اخرى	Specify <input type="text"/>	حدد	نوع السكن		
Preferred Mailing Address (if different from above)	<input type="text"/>										عنوان المراسلات المفضل (إذا كان مختلفاً عن العنوان أعلاه)
Telephone (Res)	<input type="text"/>	هاتف (المنزل)	Mobile <input type="text"/>	النقال	Fax (Res) <input type="text"/>	فاكس (المنزل)					
E-mail	<input type="text"/>										البريد الإلكتروني
Person to contact in your absence	<input type="text"/>	الشخص الذي يمكن الاتصال به في غيابك	Telephone <input type="text"/>								رقم الهاتف
Mother's Maiden Name	<input type="text"/>										اسم عائلة الأم
Permanent Address In Country of Origin	<input type="text"/>										العنوان في البلد الأم
Telephone In Country of Origin	<input type="text"/>	رقم الهاتف في البلد الأم	DO YOU WISH TO RECEIVE THE LATEST CARD UPDATES AND PROMOTIONS ON YOUR EMAIL?				هل ترغب في استلام آخر الأخبار المتعلقة بالبطاقة والحملات الترويجية عن طريق بريدك الإلكتروني؟	Yes <input type="checkbox"/>	نعم	No <input type="checkbox"/>	لا

EMPLOYMENT/BUSINESS DETAILS

بيانات العمل

Status	Employed <input type="checkbox"/>	موظف	Self-Employed <input type="checkbox"/>	عمل حر	Student <input type="checkbox"/>	طالب	Retired <input type="checkbox"/>	متقاعد	الحالة		
Employer / Company Name	<input type="text"/>										اسم صاحب العمل الشركة
Employer / Company Address	<input type="text"/>										عنوان صاحب العمل الشركة
Telephone	<input type="text"/>	هاتف	Fax <input type="text"/>	فاكس	CR No. <input type="text"/>	رقم السجل التجاري					
Number of years at current job/ business	<input type="text"/>	عدد السنوات في العمل الحالي	Nature of Business <input type="text"/>	نوع العمل	Position Held <input type="text"/>	الوظيفة الحالية					
Number of years in previous job	<input type="text"/>	عدد سنوات العمل في الوظيفة السابقة	Name of previous employer <input type="text"/>	اسم صاحب العمل السابق (if less than 1 yr at present job)							

FINANCIAL DETAILS

البيانات المالية

Monthly Income or Turnover (BD)	<input type="text"/>	الدخل الشهري الإجمالي (د.ب.)	Additional Monthly Income (if any, BD)	<input type="text"/>	الدخل الإضافي الشهري (د.ب.)
Source of Additional Income	<input type="text"/>	مصدر الدخل الإضافي	Monthly Rent (BD)	<input type="text"/>	الإيجار الشهري (د.ب.)
Car / Housing Finance (BD)	<input type="text"/>	تمويلات سيارة/الإسكان (د.ب.)	Personal Finances (BD)	<input type="text"/>	تمويلات شخصية (د.ب.)
			Other Finances (BD)	<input type="text"/>	تمويلات أخرى (د.ب.)

SUPPLEMENTARY CARD 1

بطاقة إضافية 1

Full Name (Mr/Mrs/Miss)	<input type="text"/>	الاسم (السيد/السيدة/الآنسة)
Emboss Name	<input type="text"/>	الاسم المطلوب على البطاقة
Relationship	<input type="text"/>	صلة القرابة
ID No	<input type="text"/>	رقم بطاقة الهوية
Telephone Number	<input type="text"/>	رقم الهاتف
Signature	<input type="text"/>	التوقيع
Date	<input type="text"/>	التاريخ

SUPPLEMENTARY CARD 2

بطاقة إضافية 2

Full Name (Mr/Mrs/Miss)	<input type="text"/>	الاسم (السيد/السيدة/الآنسة)
Emboss Name	<input type="text"/>	الاسم المطلوب على البطاقة
Relationship	<input type="text"/>	صلة القرابة
ID No	<input type="text"/>	رقم بطاقة الهوية
Telephone Number	<input type="text"/>	رقم الهاتف
Signature	<input type="text"/>	التوقيع
Date	<input type="text"/>	التاريخ

AIR MILES PROGRAM REGISTRATION

التسجيل في برنامج أميال السفر

Airline Company	<input type="text"/>	شركة الطيران
Miles Service Membership No.	<input type="text"/>	رقم عضوية خدمة أميال السفر (الحامل البطاقة الائتمانية الرئيسية)
(For Primary Credit Card holder)		

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 وأنتي قد أعرض 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 وقبلت 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 اقامتي في البحرين وإعادة جميع بطاقات الائتمان إلى بيت التمويل الكويتي - البحرين. نني أنقيد بشروط وأحكام برنامج أميال السفر المقدم من بيتك - البحرين.

Applicant's Signature توقيع صاحب الطلب Date التاريخ