

Branch الفرع Date التاريخ

Card Type نوع البطاقة

- Visa Signature فيزا سيغنيتشر Visa Platinum فيزا بلاتينيوم
- Full Charge سداد بالكامل Revolving سداد مُقسَّط
- Primary أساسية Supplementary فرعية Primary and Supplementary أساسية وفرعية معاً

Personal Details البيانات الشخصية

Cardholder Name as it will appear on the credit card الاسم باللغة الإنجليزية كما تود أن يظهر على بطاقة الائتمان

Cardholder Full Name اسم حامل البطاقة

Civil ID رقم البطاقة المدنية Nationality الجنسية

CIF No.: رقم الملف Date of Birth تاريخ الميلاد Sex: Male ذكر Female أنثى

Customer Contact Information بيانات التواصل مع العميل

Note: I will check my statement through other channels as I don't have P.O.Box address ملاحظة: سوف أراجع كشف حسابي بوسائل أخرى لعدم توافر عنوان بريدي لدى

E-mail بريد إلكتروني

Telephone Numbers أرقام الهواتف		
Kuwait Mobile		رقم نقال الكويت
Home Tel		رقم المنزل
Other Country Mob		نقال دولة أخرى
Office Tel		رقم العمل
Mailing Address العنوان البريدي		
P.O.Box		صندوق البريد
Zip Code		الرمز البريدي
Postal Office		المركز البريدي

Residence Details بيانات السكن		
Area		المنطقة
Street		الشارع
Block		القطعة
Avenue		الجادة
House/Bldg		المنزل/ المبنى
Apartment		شقة

Issuing Details تفاصيل إصدار البطاقة

Against Salary مقابل راتب Against Collateral مقابل ضمان

Private C.O قطاع خاص Government قطاع حكومي

Employer's Name جهة العمل Collateral Amount KD مبلغ الضمان دك

Monthly Salary الراتب الشهري Collateral Acc. حساب الضمان

Debit/Salary Acc. حساب الخصم / الراتب

Supplementary Card Details بيانات البطاقة الإضافية

Supplementary Cardholder Name as it will appear on the credit card اسم صاحب البطاقة الإضافية كما تود أن يظهر على البطاقة

Civil ID رقم البطاقة المدنية Mobile رقم النقال

Limit By K.D. حدود الاستخدام دك Percentage of the approved Limit % صلة القرابة

I would like to Transfer this card أرغب في تحويل هذه البطاقة

1- I undertake that I am aware of the fees and commissions of credit cards and that I have read it as per the attached application form and shall assume any uses made thereon as well as supplementary cards. أقر بعلمي بالرسوم والعمولات المتعلقة ببطاقة الائتمان والإطلاع عليها حسب النموذج المرفق كما أحمل أي استخدامات عليها وكذلك على البطاقة الإضافية.

2- Admitted I reviewed the Terms and Conditions for issue and use credit cards as it shown on the application form. أقر بإطلاعي على شروط وأحكام إصدار واستخدام بطاقة الائتمان كما وردت بطلب الإصدار.

3- I understand that I'm receiving a inactivated card with zero credit limit and subject to the credit study approvals, and the bank has right to cancel the card. اتفهم أنني استلمت بطاقة غير فعالة مع حد ائتماني صفر وخاضع لموافقات دراسة الائتمان، وأن البنك لديه الحق في إلغاء البطاقة.

Customer Signature توقيع العميل Branch Verification مصادقة الفرع

If the Customer is minor (less than 21 years old) إذا كان العميل قاصراً (أقل من 21 سنة)

Guardian Signature اسم الوصي / Guardian Name توقيع الوصي

Relation صلة القرابة Guardian Civil I.D. الرقم المدني للوصي

Branch Manager Recommendation توصية مدير الفرع

Branch Manager Signature توقيع مدير الفرع Limit Required K.D. حدود الاستخدام المطلوبة دك

Cards Department Action Details بيانات الإجراء المتخذ من قبل إدارة البطاقات

Approved Limit K.D. حدود البطاقة الإضافية Supp. Limit حدود الاستخدام المعتمدة دك

Executed تم التنفيذ Credit Card Number رقم بطاقة الائتمان

Rejected تم الرفض Comments

Approved By: Date: H.S.F Signature: Date:

فيزا
Visa

نموذج طلب بطاقة ائتمانية
Credit Card Application form

بنك وربة
WARBA BANK

Promissory Note

سند إذني

Kuwait

الكويت في

K.D

دينار كويتي

I/We promise to pay on

أتعهد / نتعهد بأن ندفع بتاريخ

to the order of Warba Bank

لأمر بنك وربه

The sum of Kuwaiti Dinars

المبلغ بالدينار الكويتي

for value received on account

والمبلغ وصل بالحساب

Signature of Guarantor

توقيع الضامن

Signature

توقيع المدين

Name

الإسم

Name

الإسم

Civil ID. No.

الرقم المدني

Civil ID. No.

الرقم المدني

Address

العنوان

Address

العنوان