

Update of Documents تحديث الوثائق

Please complete this section if any details have changed in relation to the identity documents you have previously supplied to the Bank.

يرجى تعبئة هذا الجزء في حال أي تغيير في وثائق إثبات الشخصية التي سبق وأن قدمتها للبنك

Please provide a copy of the document(s) to be updated

يرجى تزويدنا بصورة عن الوثيقة حتى يتم تحديثها

Passport Number: _____: رقم الجواز: Expiry Date: __/__/__: تاريخ الإنتهاء

Visa Number: _____: رقم الفيزا: Expiry Date: __/__/__: تاريخ الإنتهاء

Qatari ID Number: _____: رقم البطاقة الشخصية: Expiry Date: __/__/__: تاريخ الإنتهاء

Other Services خدمات أخرى

Employment/Income Update تحديث بيانات العمل / الدخل

Please update my Employer/Income details as follows:

يرجى تحديث بيانات عملي/دخلي كما يلي:

Employer Name: _____: اسم صاحب العمل: Gross Monthly Income: _____: إجمالي الدخل الشهري:

I would like to subscribe for the following services أود الاشتراك بالخدمات التالية

(please put a tick mark against the desired service)

(يرجى وضع إشارة بجانب الخدمة المرغوب بها)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SMS Alert Service | <input type="checkbox"/> خدمات الرسائل التنبيهية |
| <input type="checkbox"/> eStatements (Accounts and Credit Cards) | <input type="checkbox"/> خدمة كشف الحساب الإلكتروني (للحسابات و بطاقات الإئتمان) |
| <input type="checkbox"/> Online Banking | <input type="checkbox"/> الخدمات المصرفية الإلكترونية |
| <input type="checkbox"/> Debit Card | <input type="checkbox"/> بطاقة الصراف الآلي |
| <input type="checkbox"/> New | <input type="checkbox"/> جديدة |
| <input type="checkbox"/> Replacement (account number) | <input type="checkbox"/> بديل (رقم الحساب) |

I would like to open a subsidiary account أود فتح حساب ثانوي

Kindly arrange to open a _____ account in _____ (currency) and _____ account in _____ (currency) and _____

*Existing account number: _____ رقم الحساب الحالي:

- issue a new Debit Card, or إصدار بطاقة صراف آلي جديدة
- link this to my existing Debit Card number: _____ ربط هذا الحساب ببطاقة الصراف الآلي رقم:

*Mandatory Field خانات ضرورية

Authorisation تفويض

I/We authorise the above instructions. I/We warrant that all information (including any documents) I/we have provided to the Bank in connection with the application is correct and not misleading. I/We confirm and agree that the Bank may provide any information in connection with this application to any service provider, whether located within or outside the State of Qatar for the purpose of providing any service to me/us in connection with the application (including data processing). I/We declare that I/we have received, read and understood the relevant terms & conditions and agree to be bound by them.

أنا/نحن أؤوض/ نفوض التعليمات أعلاه. أنا/نحن أضمن/نضمن أن كل المعلومات (تتضمن أي وثيقة) التي قمنا بتزويدها للبنك مرتبطة بهذا الطلب هي صحيحة وهي غير مضللة. أنا/نحن أعلم/نعلم وأوافق/نوافق أنه يمكن للبنك تزويد أي من هذه المعلومات المذكورة في هذا الطلب لأي مزود خدمة. سواء موجود في دولة قطر أو خارجها بهدف تزويدي/تزويدنا بأي خدمة متعلقة بهذا الطلب (تتضمن معالجة المعلومات). أنا/نحن أقر/نقر بإستلام وقراءة وفهم الشروط والأحكام المتعلقة بهذا الطلب وأوافق/ نوافق على الإلتزام بها.

Customer Signature توقيع العميل

Joint Account Holder Signature توقيع صاحب الحساب المشترك

Please provide accurate & updated contact details as we will use this for all future account related communication.

يرجى تزويدنا بمعلومات اتصال دقيقة وحديثة لأننا سوف نستعملها في كل أمور مراسلات الحساب المستقبلية.

Bank Use Only لإستعمال البنك فقط

Staff Name: _____ Staff Bank ID: _____ Signature Verified

- Checked for: Risk Reject Marker MID Obtained
- L.F.: Yes No CDD Review Updated CBO cautionary list checked

Relationship No. _____ رقم العلاقة