

CUSTOMER DETAILS
بيانات العميل

Customer Name	<input type="text"/>	اسم العميل
Account Number	<input type="text"/>	رقم الحساب
Card Number	<input type="text"/>	رقم البطاقة
Contact Number	<input type="text"/>	رقم الاتصال
QID Number	<input type="text"/>	رقم البطاقة الشخصية القطرية

SERVICES REQUIRED
الخدمة المطلوبة

<input type="checkbox"/> Card Cancellation		Card Type	نوع البطاقة	<input type="checkbox"/> إلغاء البطاقة
Reason _____				السبب _____
<input type="checkbox"/> Card Renew with the following name	تجديد البطاقة بالإسم التالي	<input type="checkbox"/> Card Replacement with the following name	إستبدال البطاقة بالإسم التالي	
<input type="checkbox"/> PIN Reset	السماح باستخدام الرقم السري مرة أخرى	<input type="checkbox"/> PIN Reissue	إصدار رقم سري جديد للبطاقة	
<input type="checkbox"/> Link the Debit card with Suffixes	ربط بطاقة الصراف الآلي بالحسابات	<input type="checkbox"/> Change Settlement Account	تغيير حساب السداد لبطاقة الإئتمان	
Primary Suffix _____	Secondary Suffix _____	From _____	To _____	
<input type="checkbox"/> Upgrade/Downgrade Credit Card Type	ترقية/خفض نوع بطاقة الإئتمان	<input type="checkbox"/> Increase Credit Card Limit	زيادة الحد الإئتماني لبطاقة الإئتمان	
From _____	To _____	From _____	To _____	
<input type="checkbox"/> Temporary Limit Increase for Credit Card	زيادة مؤقتة للحد الإئتماني لبطاقة الإئتمان	<input type="checkbox"/> Decrease Credit Card Limit	تقليل الحد الإئتماني لبطاقة الإئتمان	
From _____	To _____	From _____	To _____	Duration _____
<input type="checkbox"/> Change Repayment Option of the Credit Card	تغيير نسبة السداد الشهري لبطاقة الإئتمان	<input type="checkbox"/> ARB Loyalty Program	برنامج الولاء من بنك الريان	
From % _____	To % _____			

CUSTOMER DATA UPDATE
تحديث بيانات العميل

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

REMARKS OR OTHER SERVICES
ملاحظات أو خدمات أخرى

<input type="text"/>	Deliver to	يسلم إلى
----------------------	------------	----------

CLIENT AGREEMENT
إتفاقية العميل

I authorize AlRayan Bank to Debit from my Account the Service Fees if any		أفوض بنك الريان بخصم رسوم الخدمة من حسابي إن وجد	
Fees	الرسوم	Request Date	تاريخ الطلب
<input type="text"/>	<input type="text"/>	SV	مصادقة التوقيع
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	توقيع العميل Signature

FOR BANK USE ONLY
لاستخدام المصرف

Staff ID#	Signature	مدير الفرع أو نائبه Branch Mgr/Asst Mgr	Staff ID#	Signature	موظف خدمة العملاء CSR
Staff ID#	Signature	مدقق الطلب Application Checked	Staff ID#	Signature	قسم البطاقات Card Centre