

Branch فرع

Date / / التاريخ

To: Masraf Al Rayan

إلى: مصرف الريان

Please take the necessary action to reactivate my/our

يرجى اتخاذ الإجراءات اللازمة لإعادة تنشيط حسابي/ حسابنا

أخرى جامد غير نشط
Other Dormant Inactive

Account Number

□ □ □ □ - □ □ □ □ □ □ □ □ - □ □ □ □

رقم الحساب

Customer Name

اسم العميل

Passport No.

Expiry Date / /

تاريخ الانتهاء / /

رقم جواز السفر

Qatari ID No.

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

رقم البطاقة الشخصية

Expiry Date / /

تاريخ الانتهاء / /

Reason for Account Reactivation

سبب إعادة تفعيل الحساب

Balance of Account (Currency & Amount)

رصيد الحساب (المبلغ والعملة)

Please update my Masraf Al Rayan account address and contact

يرجى تحديث العنوان وبيانات الاتصال المسجلة على حسابي بمصرف الريان كما يلي:

Primary Mobile No.

Sec. Mobile No.

الجوال الإضافي

الجوال الأساسي

Residence Tel. No.

هاتف المنزل

P.O. Box

Mailing Address

العنوان البريدي

ص.ب.

Email Address

البريد الإلكتروني

Employment Contacts

بيانات الاتصال في مكان العمل

Office Tel. No.

Business Mob. No. (if any)

جوال العمل (إن وجد)

هاتف العمل

P.O. Box

Mailing Address

العنوان البريدي

ص.ب.

Business Email Address

البريد الإلكتروني الخاص بالعمل

Residential Address in Qatar

عنوان السكن في قطر

Bldg./Compound

Apt./House No.

رقم الشقة/المنزل

اسم المبنى/المجمع السكني

Street Name

Area

المنطقة السكنية

اسم الشارع

City

المدينة

Home Country Address (For Expats Only)

العنوان في الوطن الأصلي (لغير القطريين فقط)

Bldg./Compound

Apt./House No.

رقم الشقة/المنزل

اسم المبنى/المجمع السكني

Street Name

Area

المنطقة السكنية

اسم الشارع

City

Postal Code

الرمز البريدي

المدينة

Country

Telephone No.

رقم الهاتف

الدولة

OR

أو

I confirm that there is no change in my address and my contact details registered on my account with Masraf Al Rayan

أؤكد انه لا يوجد تغيير في عنواني أو بيانات الاتصال الخاصة بي المسجلة على حسابي بمصرف الريان

I understand that I have to perform any debit or credit transaction within 24 hours from now to avoid the account going back to the Inactive/Dormant status.

أعلم أنه يتوجب علي القيام بأي عملية خصم أو إضافة في خلال ٢٤ ساعة من الآن لتجنب عودة الحساب إلى حالة الجمود/عدم النشاط مرة أخرى.



In this Application, unless the context otherwise requires, reference to singular shall include the plural and vice versa, and reference to any gender shall include all genders, and reference to person shall include a sole proprietor, partnership, firm, company, corporation or other legal person.

في هذا الطلب- مالم يقتض السياق- الإشارة التي ترد بصيغة المفرد تشمل الجمع والعكس صحيح، والإشارة إلى أحد الجنسين تشمل الجنس الآخر والكلمات التي تشير إلى شخص تشمل المالك الفرد أو الشراكة أو المؤسسة أو الشركة أو الهيئة أو أي شخص منتهي آخر.

By signing this application, I confirm that I have downloaded, read, understood and agree to be bound by terms and conditions found on www.alrayan.com website. I undertake to periodically review the terms and conditions found on www.alrayan.com website and any amendments made thereto. I will request the bank to provide me with a hard copy of the terms and conditions in case I wish to read the same.

بالتوقيع على هذا الطلب أؤكد أنني قد حملتُ وقرأتُ وفهمت هذه الشروط والأحكام التي حصلتُ عليها من موقع www.alrayan.com وأنتي أوافق عليها وألتزم بها. وأقر أنه يتوجب علي مراجعة هذه الشروط والأحكام بصورة دورية على موقع www.alrayan.com لمعرفة أية تعديلات قد تطرأ عليها. وسوف أطلب من المصرف أن يزودني بنسخة ورقية من الشروط والأحكام إذا رغبت في الاطلاع عليها في تلك الصورة.

FOR BANK USE ONLY لاستخدام المصرف فقط	
Signed in my presence (CSR Name & Signature)	أقر بأن التوقيع قد تم أمامي (اسم وتوقيع ممثل المصرف)
Checked & Approved by (BM/ABM Name & Signature)	رأجه واعتمده (اسم وتوقيع مدير الفرع/مساعد مدير الفرع)
Operations Dept. by (Name & Signature)	إدارة العمليات (الاسم والتوقيع)
Officer Code	رقم الموظف

CUSTOMER SIGNATURE توقيع العميل	
Name:	الاسم:
	
	
مطابقة التوقيع	