

CUSTOMER DETAILS بيانات العميل

Customer Name	<input type="text"/>	إسم 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

REQUIRED SERVICE الخدمة المطلوبة

Card Type نوع البطاقة

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

CUSTOMER DATA UPDATE تحديث بيانات العميل

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

REMARKS OR OTHER SERVICES ملاحظات أو خدمات أخرى

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

CLIENT AGREEMENT إتفاقية العميل

I authorize MASRAF AL RAYAN to Debit from my Account the Service Fees if any	أفوض مصرف الريان بخضم رسوم الخدمة من حسابي إن وجد		
Fees الرسوم	Request Date تاريخ الطلب	SV مصادقة التوقيع	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