طلب خدمة ائتمانية
Credit Service Request

Branch Name _____ Date Y Y Y Y M M D D التاريخ _____ اسم الفرع

Customer Name _____ اسم العميل

Account # _____ رقم الحساب

Card Type نوع البطاقة

Master ☐ ماستر Visa ☐ فيزا

Classification تصنيفها

Platinum ☐ بلاتينية Gold ☐ ذهبية Classic ☐ عادية

Current Card Limit _____ سقف البطاقة الحالي

Expiration Date Y Y Y Y M M D D تاريخ الانتهاء

Request Type نوع الطلب

Replacement Card ☐ إصدار بطاقه بديله

Replacement Pin ☐ إصدار رقم سري بديل

Change Linked Phone Number ☐ تغيير رقم الهاتف المربوط

_____

Increase Limit ☐ رفع سقف

To _____ الى

Purchase ☐ مشتـــــريات

Amount _____ المبلغ

Renewal ☐ تجديد

Card Cancellation ☐ إلغاء بطاقه

Card Deactivation ☐ ايقاف بطاقة

Decrease Limit ☐ خفض سقف

To _____ الى

Amend Daily Parameter ☐ تعديل حد السحب اليومي

Cash ☐ سحب نقدي

Amount _____ المبلغ

Signature Verification مطابقة التوقيع

Customer Signature توقيع العميل

For Bank Use Only لاستخدام البنك فقط

مدير الفرع	مدير العمليات	موظف خدمة العملاء
Name الاسم	Name الاسم	Name الاسم
Signature توقيعه	Signature توقيعه	Signature توقيعه