



## لاستخدام الفرع فقط

يرجى تخصيص بطاقة الائتمان التالية كبطاقة أساسية

## For Branch Use Only

Please assign the following credit card as a Primary Card

*	*	*	*
*	*	*	*

*	*	*	*
*	*	*	*

Expiry Date

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

تاريخ الانتهاء

Does the requested Credit Card that is to be cancelled have credit balance?

Yes  نعمNo  لا

هل للبطاقة الائتمانية المطلوب الغاؤها رصيد دائن؟

If 'Yes', Please provide the CFMS number \_\_\_\_\_

إذا كانت الإجابة "نعم"، فيرجى تقديم رقم CFMS \_\_\_\_\_

Prepared by \_\_\_\_\_

أعدت من قبل \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

التوقيع \_\_\_\_\_

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

التاريخ \_\_\_\_\_

Approved by \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

التوقيع \_\_\_\_\_

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

التاريخ \_\_\_\_\_

## For CMO Use Only

Application Received Date

تاريخ تلقي طلب

Processed by

أعدت من قبل

Date

Date

التاريخ

## لاستخدام عمليات البطاقات فقط

Checked by

Date

فحص من قبل

التاريخ

New Card No.

*	*	*	*
*	*	*	*

رقم البطاقة الجديدة \_\_\_\_\_

Expiry Date

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

تاريخ الانتهاء \_\_\_\_\_

Supplementary Card

*	*	*	*
*	*	*	*

رقم البطاقة الإضافية \_\_\_\_\_

Expiry Date

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

تاريخ الانتهاء \_\_\_\_\_