

Account Holder Information			معلومات صاحب الحساب		
Customer Name					اسم العميل
QID		رقم البطاقة الشخصية	Building Name		اسم المبنى
Account Number		رقم حساب الشركة	Building No.		رقم المبنى
Mobile Number		رقم الجوال	Street Name & No.		اسم و رقم الشارع
Email Address		بريد الإلكتروني	Zone Name & No.		اسم و رقم المنطقة
P.O. Box		صندوق البريد	City		المدينة

Domestic Work Card Holder Information			بيانات حامل بطاقة العمالة المنزلية		
Card Holder Name					اسم حامل البطاقة
QID					رقم البطاقة الشخصية
Mobile Number					رقم الجوال
Card No. (last 4 digits only)					رقم البطاقة (آخر 4 ارقام فقط)

Dispute / Claim Details			تفاصيل المطالبة/الاسترداد		
No.	تاريخ ووقت المعاملة Transaction Date & Time	اسم التاجر / اسم الجهاز الآلي Name of Merchant / ATM	المرجع Reference	المبلغ (ريال قطري) Amount (QAR)	
1					
2					

معاملة غير مصرح لها Unauthorized Transaction	أؤكد أن بطاقة الراتب دائماً بحوزتي I confirm that the Salary Card has always been in my possession				
تكرار معاملات Duplicated Transaction					
المبلغ الغير مسحوب من جهاز الصراف Cash not dispensed from ATM	المبلغ الجزئي المسحوب من الصراف الآلي Cash partially dispensed from ATM	وصل الفاتوره ATM receipt to be attached			
	مبلغ لمعاملة (ريال قطري) Transaction Amount (QAR)		المبلغ المسحوب (ريال قطري) Dispensed Amount (QAR)		
لم يتم تسليم الخدمة/البضاعة Service / Goods not received	التاريخ المتوقع للاستلام Expected date of receipt				
استرجاع Refund	لم يستلم كل المبلغ Full Refund not received	استلمت جزء من المبلغ Partial Refund received	عدم استلام المبلغ (ريال قطري) Amount not received (QAR)		
معامله ملغية Cancelled Transaction	الغاء الكود Cancellation Code				
دفعت بطريقة أخرى (إثبات طريقة الدفع) Paid by other means (Proof of payment by other means enclosed)					
مبلغ الفاتورة غير صحيح Incorrect Amount billed	مبلغ الفاتورة صحيح (ريال قطري) (إثبات بالمبلغ الصحيح) Correct Amount (QAR) (Proof of correct amount enclosed)				
أخرى Other					

Account Holder Declaration	تصريح صاحب الحساب
I/We, the undersigned, declare that the information mentioned in this form is true and correct. I/We agree that the Bank may share the information details herein with its Partners, Merchant and Law Enforcement Authorities to carry out an investigation.	أنا/نحن الموقعون أدناه ، نعلن أن المعلومات المذكورة في هذا النموذج صحيحة. أنا/نحن متفقون على أنه يجوز للبنك مشاركة تفاصيل المعلومات المذكورة مع الشركاء، التاجر و سلطات تنفيذ القانون لإجراء تحقيق.
In case of conflict, discrepancies or difference between the Arabic Version and the English Version, the Arabic Version will prevail and will therefore be the binding version.	أعد هذا النموذج باللغتين العربية والإنجليزية، وفي حالة وجود تعارض أو اختلاف بين النسخة العربية والنسخة الإنجليزية، سوف تعتمد النسخة العربية وبالتالي ستكون النسخة الملزمة.

التاريخ Date	توقيع صاحب الحساب Account Holder Signature	اسم صاحب الحساب Account Holder Name

Receiving Branch SV	مطابقة التواقيع من خلال الفرع المستلم
---------------------	---------------------------------------

For Bank Use Only **لإستخدام البنك فقط**

I have checked the details and documents given by the Authorized signatories and I have verified their signature(s). I have processed the request as per the above.

لقد راجعت التفاصيل والوثائق التي قدمها الموقعون المعتمدون ، وقد قمت بالتحقق من توقيعهم (توقيعاتهم) و نفذت الطلب حسب ما ورد أعلاه.

Signature _____	التوقيع	Staff Name _____	اسم الموظف
Date _____	التاريخ	Staff No. _____	الرقم الوظيفي
Signature _____	التوقيع	Manager Name _____	اسم المدير
Date _____	التاريخ	Staff No. _____	الرقم الوظيفي