

Account Holder Information					
Customer Name					اسم العميل
QID		رقم البطاقة الشخصية	Building Name		اسم المبنى
Account Number		رقم حساب الشركة	Building No.		رقم المبنى
Mobile Number			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)

Request Type					نوع الطلب	
استبدال البطاقة	مفقود/سرقة	تالف	عالق	أخرى (يرجى التحديد)		
Replace Card	Lost / Stolen	Damaged	Captured	Other (Please specify)		
إعادة إصدار رقم التعريف						
Re-Issue PIN						

Account Holder Declaration	تصريح صاحب الحساب
I/We, the undersigned, declare that the information mentioned in this form is true and correct. I/We undertake to notify the Bank in writing of any changes in details contained in this form. I/We authorize the Bank to debit my account with the Bank for any fees as outlined in the Domestic Worker Card Tariff of Charges. 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.	أنا/نحن الموقعون أدناه، أقر/نقر أن المعلومات المذكورة في هذا النموذج صحيحة. أنا/نحن نتعهد بإخطار البنك كتابةً بأي تغييرات في المعلومات المذكورة في هذا النموذج. أنا/نحن نسمح للبنك بالخصم من حسابي لديه مقابل أي رسوم على النحو المبين في رسوم التعرف لبطاقة العمالة المنزلية. 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 التوقيعات 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	_____	Staff Name	_____
Date	_____	Staff No.	_____
Signature	_____	Manager Name	_____
Date	_____	Staff No.	_____