

Customer Information				معلومات العميل	
Company Name				اسم الشركة	
Company Account No.		رقم حساب الشركة	Building No.	رقم المبنى	
CR No.		رقم السجل التجاري	Street Name & No.	اسم و رقم الشارع	
Phone No.		رقم الهاتف	Zone Name & No.	اسم و رقم المنطقة	
P.O. Box		صندوق البريد	City	المدينة	
Email Address				البريد الإلكتروني	

Card Holder Information				بيانات حامل البطاقة	
Card Holder Name				اسم حامل البطاقة	
QID					رقم البطاقة الشخصية القطرية
Card No. (last 4 digits only)				رقم البطاقة (آخر 4 ارقام فقط)	

Request Type			نوع الطلب		
Temporary Limit Increase		زيادة سقف مؤقتة	Change Limit		تغيير السقف
Temporary Limit		سقف مؤقت	Card Limit		سقف البطاقة
Limit Expiry		انتهاء الصلاحية			

Company Authorized Signatory Declaration		تصريح الشركة المفوضة بالتوقيع	
I/We, the undersigned, acknowledge that the below signatories have read and understood the Terms and Conditions governing the Commercial Credit Card for Business Service.		أقر/نقر أنا/نحن الموقع/الموقعون ادناه براءة وفهم شروط واحكام بطاقة الائتمان التجارية لخدمات الاعمال.	
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 Corporate Tariff of Charges.		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 تعريف الشركة.	

التوقيع Card Holder Signature	اسم حامل البطاقة Card Holder Name

Authorized Signatories				المفوضين بالتوقيع	
Signature 2 _____	التوقيع 2	Signature 1 _____	التوقيع 1		
Signature 4 _____	التوقيع 4	Signature 3 _____	التوقيع 3		
Date _____	التاريخ	Company Stamp _____	ختم الشركة		

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