

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 ورقم الشارع			
Phone No.		رقم الهاتف	Zone Name & No.	اسم ورقم 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)			

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	اوكد أن البطاقة دائماً بحوزتي I confirm that the 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				

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 Corporate Service. I/We, the undersigned, declare that the information mentioned in this form is true and correct and I hereby authorize the Bank to initiate the chargeback process. In the event that the Dispute / Claim is rejected, the Bank has the right to claim an administrative fee of 100 QAR. 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.		أقر/نقر أنا/نحن الموقع/الموقعون ادناه براءة وفهم شروط واحكام بطاقة الائتمان التجارية لخدمات الشركات. أنا/نحن الموقعون أدناه، نعلن أن المعلومات المذكورة في هذا النموذج صحيحة وأنتي أحول البنك بموجبه بدء عملية رد التكاليف . في حالة رفض/المطالبة، يحق للبنك المطالبة برسوم إدارية قدرها 100 ريال قطري . أنا/نحن متفقون على أنه يجوز للبنك مشاركة تفاصيل المعلومات المذكورة مع الشركاء، التاجر وسلطات تنفيذ القانون لإجراء تحقيق.	
التوقيع Card Holder Signature		الاسم حامل البطاقة Card Holder Name	

Authorized Signatories				المفوضين بالتوقيع			
Signature 2 _____	التوقيع 2 _____	Signature 1 _____	التوقيع 1 _____	Signature 3 _____	التوقيع 3 _____	Signature 4 _____	التوقيع 4 _____
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