

Customer Details

معلومات الزبون

CPR/ID NO. _____ رقم الهوية Name _____ الاسم
 Mobile No _____ رقم الهاتف النقال Home Tel No. _____ رقم هاتف المنزل
 Office _____ المكتب Email _____ البريد الإلكتروني
 Card number (1): _____ رقم البطاقة (1):
 Card number (2): _____ رقم البطاقة (2):
 Card number (3): _____ رقم البطاقة (3):

Request Type

نوع الطلب

Card / PIN Replacement: Subject to BD 5.5 fee استبدال البطاقة/الرقم السري: تُحتسب رسوم 5.5 د.ب.
 أسباب أخرى Others تالفة/خلل في الشريحة Damaged/Chip error سرقة / فقدان Lost/Stolen نصب و احتيال Fraud
 Change Name on the Card (in English only) _____ تعديل الاسم على البطاقة (باللغة الانجليزية فقط) _____

MaxCover:

مكسفر:

تسجيل Enrollment إلغاء Cancellation

Card Reactivation:

إعادة تفعيل البطاقة:

Reason _____ السبب

Credit Limit:

الحد الائتماني:

Permanent Limit Increase: (Attach copy of latest pay slip) Amount requested _____ Reason _____ المبلغ المطلوب: زيادة الحد الائتماني الدائم: (يرجى إرفاق نسخة من آخر شهادة راتب) السبب
 Temp Increase: Subject to BD 11 fee Amount requested _____ Period requested (up to 3 months) _____ / / (حتى 3 شهور) المبلغ المطلوب: زيادة الحد الائتماني المؤقت: تُحتسب رسوم 11 د.ب.
 Limit Decrease: Amount _____ Reason _____ المبلغ: تقليل الحد الائتماني: السبب

Card Upgrade:

إرتقاء البطاقة:

Visa: Signature Infinite فيزا: Mastercard: World World Elite ورلد إليت ورلد إليت ماستركارد:
 Infinite & World Elite are subject to annual fee of BD 82.5 for Principal cards and BD 55 for each Supplementary Card. 82.5 د.ب سنوياً على البطاقة الأساسية و 55 د.ب على كل بطاقة تابعة

Cancellation:

إلغاء البطاقة:

مواصفات البطاقة وفوائدها Product Features & Benefits المنافسة من البنوك الأخرى Competitor الرسوم Fees & Charges
 أسباب أخرى Others قرض Loan كسر وديعة ثابتة Fixed Deposit Release

Card Status Letter:

طلب رسالة البطاقة:

رصيد معلق Outstanding Balance إلغاء Cancellation أسباب أخرى Others

Direct Debit Instruction

تعليمات الخصم المباشر

إلغاء الخصم المباشر Cancel direct debit تفعيل الخصم المباشر: Activate direct debit: BBK Account حساب بنك البحرين والكويت
 المبلغ الثابت Fixed amount _____ الحد الأدنى المستحق Minimum amount due الرصيد الكامل Full statement balance
 تغيير حساب الخصم الشهري المباشر إلى _____ الجاري Current التوفير Savings رقم الحساب Account Number _____
 تعديل الخصم المباشر إلى _____ المبلغ الثابت Fixed amount الحد الأدنى من المبلغ المستحق Minimum amount due المبلغ الإجمالي Full current statement balance

Cardholder Declaration

إقرار حامل البطاقة

I Declare that the information stated in this form is true and correct to the best of my Knowledge. أقر بأن المعلومات المذكورة في هذه الاستمارة صحيحة على حد علمي

Signature: _____ التوقيع: Date: _____ التاريخ:

For Office Use Only

This form was submitted to: CrediMax Branch Online Fax Call Center BBK Branch.

Please Specify the Branch: _____