

Balance Transfer Application Form

استمارة طلب تحويل الرصيد

Personal Details

البيانات الشخصية

Name: _____ الاسم: _____
C.P.R Number: _____ رقم البطاقة السكانية: _____
Mobile No: _____ الهاتف النقال: _____
Email Address: _____ عنوان البريد الإلكتروني: _____

Are you an existing CrediMax Cardholder

هل تحمل بطاقة كريدي مكس حالياً

Yes No

لا نعم

If yes, fill in below

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ملء البيانات أدناه

Card No. 1: رقم البطاقة 1:

Name embossed on the Credit Card: _____ الإسم الظاهر على البطاقة الائتمانية: _____

Card No. 2: رقم البطاقة 2:

Name embossed on the Credit Card: _____ الإسم الظاهر على البطاقة الائتمانية: _____

Bank Details

بيانات البنك

Name of the Bank: _____ إسم البنك: _____

Balance Transfer Amount (BD): _____ مبلغ تحويل (د.ب): _____

Acknowledgement

إقرار

CrediMax will be offering a 0% interest on Balance Transfer amount as well as for all new transaction(s) for a period of 6 months. (No payment deferment option). The Balance Transfer T&Cs apply to and govern the transfer of the balance of the Nominated Credit Card to your CrediMax Credit Card Account.

ستقوم كريدي مكس باحتساب الفائدة بنسبة صفر% (0%) على مبلغ الرصيد المحول و العمليات الجديدة ولمدة 6 أشهر فقط. (لا يوجد خيار تأجيل السداد). تسري شروط وأحكام تحويل الأرصدة على عملية تحويل الرصيد من بطاقة الائتمان المعينة إلى حساب بطاقة كريدي مكس الائتمانية الخاص بك.

Customer Signature: _____ توقيع الزبون: _____

