



إستمارة فتح حساب طلب إضافي/إضافة إلى المتعاملين

التاريخ:
يوم شهر سنة

العملاء من ذوي
الاحتياجات الخاصة

الفرع: _____

رقم الحساب:

ملاحظة: الرجاء تعبئة هذا الطلب بخط واضح والتوقيع في الفراغ المخصص لذلك.

بيانات الحساب

طبيعة الحساب: مفرد مشترك قاصر
نوع الحساب: جاري توفير مشترك
عملة الحساب: ريال عماني درهم إماراتي دولار أمريكي جنيه استرليني يورو
أساس المعاملات البنكية: تحويل راتب المبلغ المدعو

البيانات الشخصية

اسم/أسماء مقدم الطلب الإضافي/مقدمي الطلب الإضافيين (كما هو مذكور بالبطاقة الشخصية)
اللقب الإسم الأول الإسم الثاني الإسم الثالث العائلة/ القبيلة

١. _____

٢. _____

الجنسية	رقم البطاقة الشخصية/بطاقة الإقامة	تاريخ الانتهاء	تاريخ الميلاد	الجنس
مقدم الطلب الإضافي ١				<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
مقدم الطلب الإضافي ٢				<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى

اسم الحساب: _____ صلة القرابة: _____

تعليمات تشغيل الحساب: مفرد مشترك غيرها (يرجى التحديد): _____

الوكيل/الوصي

اسم الوكيل/الوصي: _____ رقم البطاقة الشخصية/جواز السفر: _____
تاريخ انتهاء التوكيل: _____

بطاقات الصراف الآلي

أرجو/نرجو إصدار بطاقة الصراف الآلي لي/لنا أرجو/نرجو عدم إصدار بطاقة الصراف الآلي لي/لنا

اسم مقدم الطلب الإضافي ١: (باللغة الانجليزية فقط: ٢٠ حرفاً كحد أقصى)

رقم البطاقة الشخصية/ جواز السفر:

اسم مقدم الطلب الإضافي ٢: (باللغة الانجليزية فقط: ٢٠ حرفاً كحد أقصى)

رقم البطاقة الشخصية/ جواز السفر:

بيانات مقدم الطلب الإضافي (١)

ص.ب: _____ الرمز البريدي: _____	مصدر الدخل: <input type="checkbox"/> راتب <input type="checkbox"/> أعمال حرة <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/>
رقم المنزل / الشقة: _____ رقم البناية: _____	القطاع (إذا كان مصدر الدخل - الراتب): <input type="checkbox"/> حكومي <input type="checkbox"/> قطاع خاص
رقم السكة: _____ المنطقة: _____ الولاية: _____	جهة العمل: _____
رقم هاتف المنزل: _____	الوظيفة: _____
هاتف نقال (١): _____ هاتف نقال (٢): _____	الرقم الوظيفي: _____ تاريخ الالتحاق بالعمل: _____
البريد الإلكتروني: _____	رقم الجواز*: _____ تاريخ انتهاء الجواز*: _____
العنوان الدائم (الموطن الأصلي): _____	رقم التأشيرة*: _____ تاريخ انتهاء التأشيرة*: _____
_____	رقم الهاتف: _____ فاكس: _____
هاتف المنزل: _____	الدخل الشهري: _____ مصدر دخل آخر: _____

* لغير العمانيين

بيانات مقدم الطلب الإضافي (٢)

ص. ب.: _____ الرمز البريدي: _____	مصدر الدخل: <input type="checkbox"/> راتب <input type="checkbox"/> أعمال حرة <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> أخرى
رقم المنزل / الشقة: _____ رقم البناء: _____	القطاع (إذا كان مصدر الدخل - الراتب): <input type="checkbox"/> حكومي <input type="checkbox"/> قطاع خاص <input type="checkbox"/>
رقم السكة: _____ المنطقة: _____ الولاية: _____	جهة العمل: _____
رقم هاتف المنزل: _____	الوظيفة: _____
هاتف نقال (١): _____ هاتف نقال (٢): _____	الرقم الوظيفي: _____ تاريخ الإلتحاق بالعمل: _____
البريد الإلكتروني: _____	رقم الجواز*: _____ تاريخ انتهاء الجواز*: _____
العنوان الدائم (الموطن الأصلي): _____	رقم التأشيرة*: _____ تاريخ انتهاء التأشيرة*: _____
_____	رقم الهاتف: _____ فاكس: _____
هاتف المنزل: _____	الدخل الشهري: _____ مصدر دخل آخر: _____
	* لغير العمانيين

الخدمة المصرفية المطلوبة

<input type="checkbox"/> دفتر شيكات:	<input type="checkbox"/> ٥ شيكات	<input type="checkbox"/> ٢٥ شيكاً	<input type="checkbox"/> ٥٠ شيكاً	<input type="checkbox"/> إشعارات بالبريد الإلكتروني لعمليات الحساب
<input type="checkbox"/> إشعار بالرسائل القصيرة لعمليات الحساب:	<input type="checkbox"/> عربي	<input type="checkbox"/> إنجليزي		

نوع كشف الحساب والتكرار

التكرار الحالي:	<input checked="" type="checkbox"/> البريد (نصف سنوي)	<input checked="" type="checkbox"/> البريد الإلكتروني (شهرياً)	
تغيير التكرار لكشف الحساب المطبوع* - يرجى التحديد:	<input type="checkbox"/> يومياً	<input type="checkbox"/> أسبوعياً	<input type="checkbox"/> شهرياً
*تطبيق الرسوم			

الأحكام والشروط

أؤكد/تؤكد بأن المعلومات المقدمة صحيحة وكاملة. كما أقر بأنني استلمت/استلمنا الشروط والأحكام العامة للبنك الخاصة بتشغيل الحساب/الحسابات والخدمات المصرفية الإلكترونية المناسبة لنوع الحساب الذي اخترته/اخترناه. وأنني/وأنا فهمتها/فهمناها وأوافق/نوافق تماماً على الالتزام بها سواء كانت باللغة العربية أو الإنجليزية. وأؤكد/تؤكد بأن جميع الحوالات المرسلة لحسابي/لحسابنا ستكون طبقاً لشروط وتعليمات البنك المركزي العماني.

الاسم	التوقيع / البصمة	تم التحقق من التوقيع / البصمة من قبل الفرع
مقدم الطلب الإضافي ١		
مقدم الطلب الإضافي ٢		
مقدم الطلب الأساسي		
مقدم الطلب الثاني		

لاستخدام البنك فقط

قائمة المستندات المستلمة والتي تم التحقق منها حسب قائمة الفحص الأولية / KYC

<input type="checkbox"/> البطاقة الشخصية للعميل	<input type="checkbox"/> بطاقة نموذج التوقيع	<input type="checkbox"/> سند وكالة
<input type="checkbox"/> جواز سفر العميل	<input type="checkbox"/> صورتان للعملاء من ذوي الاحتياجات الخاصة	<input type="checkbox"/> نسخ من التفويض الأصلي من حامل الحساب
<input type="checkbox"/> بطاقة الإقامة	<input type="checkbox"/> مقابلة العميل شخصياً	<input type="checkbox"/> شهادة ميلاد (لحساب القصر فقط)
<input type="checkbox"/> العائد الشهري على الحساب:		

تصنيف العميل	<input type="checkbox"/> عام	<input type="checkbox"/> متوسط الدخل	<input type="checkbox"/> عالي الدخل	<input type="checkbox"/> كبار الشخصيات
--------------	------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------	--

تم التحقق من البيانات المقدمة واعتمدت من قبل	تمت المراجعة بواسطة	لاستخدام الفرع
		لاستخدام العمليات

اسم الموظف (DSR/PBO): _____ الرقم الوظيفي: _____