

بيانات مقدم الطلب الثاني

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 <input type="checkbox"/>
رقم السكة: _____ المنطقة: _____ الولاية: _____	جهة العمل: _____
رقم هاتف المنزل: _____	الوظيفة: _____
هاتف نقال (أ): _____ هاتف نقال (ب): _____	الرقم الوظيفي: _____ تاريخ الإلتحاق بالعمل: _____
البريد الإلكتروني: _____	رقم الجواز*: _____ تاريخ انتهاء الجواز*: _____
العنوان الدائم (الموطن الاصلي): _____	رقم التأشيرة*: _____ تاريخ انتهاء التأشيرة*: _____
_____	رقم الهاتف: _____ فاكس: _____
_____	الدخل الشهري: _____ مصدر دخل آخر: _____
_____	_____

* لغير العمانيين

الخدمة المصرفية المطلوبة

<input type="checkbox"/> دفتر شيكات:	<input type="checkbox"/> ٥ شيكات	<input type="checkbox"/> ٢٥ شيك	<input type="checkbox"/> ٥٠ شيك	<input type="checkbox"/> إشعارات بالبريد الإلكتروني لعمليات الحساب
<input type="checkbox"/> اشعار 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"/> اسبوعياً	<input type="checkbox"/> شهرياً
*تطبق الرسوم	<input type="checkbox"/> يومياً	<input type="checkbox"/> اسبوعياً	<input type="checkbox"/> أسبوعياً

الأحكام والشروط

أؤكد/ تؤكد بأن المعلومات المقدمة صحيحة وكاملة. كما أقر/ نقر بأنني استلمت/بأننا 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/ حسابنا ستكون طبقاً لشروط وتعليمات البنك المركزي العماني.

الإسم	التوقيع / البصمة	تم التحقق من التوقيع/البصمة (لاستخدام البنك فقط)
مقدم الطلب الأول		
مقدم الطلب الثاني (للحساب المشترك)		

لاستخدام البنك فقط

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

<input type="checkbox"/> بطاقة الإقامة 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"/> البطاقة الشخصية لمواطني دول مجلس التعاون	<input type="checkbox"/> مقابلة العميل شخصياً	<input type="checkbox"/> شهادة ميلاد (لحساب القصر فقط)
<input type="checkbox"/> العائد الشهري على الحساب :	<input type="checkbox"/> تأشيرة العميل	

<input type="checkbox"/> 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

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

بطاقة نموذج التوقيع Specimen Signature Card

ملاحظة: الرجاء تعبئة هذا الطلب بخط واضح والتوقيع في الفراغ المخصص لذلك.
Note: Please complete in BLOCK letters and sign in the appropriate space.



اسم الحساب: _____ الفرع: _____ Account Name: _____ Branch: _____

رقم الحساب: _____ التاريخ: _____ Account No.: _____ Date:

Account Operating Instructions:

تعليمات خاصة بتشغيل الحساب:

فردى / مشترك / اخرى (يرجى التحديد): _____ Singly/Jointly/Others (Please specify): _____

التوقيع (٣) Signature (3)	اسم المفوض بالتوقيع (٣) Signatory Name (3)	التوقيع (١) Signature (1)	اسم المفوض بالتوقيع (١) Signatory Name (1)
التوقيع (٤) Signature (4)	اسم المفوض بالتوقيع (٤) Signatory Name (4)	التوقيع (٢) Signature (2)	اسم المفوض بالتوقيع (٢) Signatory Name (2)

FOR BRANCH USE ONLY **لاستخدام الفرع فقط**

استلمت من قبل: _____ Received by: _____

مسحت ضوئياً من قبل: _____ Scanned by: _____

اعتمدت من قبل: _____ Authorised by: _____

