

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):      X X   X X X X    رقم البطاقة (1):  
Card number (2):      X X   X X X X    رقم البطاقة (2):  
Card number (3):      X X   X X X X    رقم البطاقة (3):

Request Type

نوع الطلب

Card / PIN Replacement: Subject to BD 5.25 fee تحتسب رسوم 5.25 د.ب.

أسباب أخرى Others  تالفة/خلل في الشريحة Damaged/Chip error  فقدان/ سرقة Lost/Stolen  نصب و احتيال Fraud  
 Change Name on the Card (in English only)                 تعديل الاسم على البطاقة (باللغة الانجليزية فقط)

MaxCover:

مكسكفر:

تسجيل Enrollment  إلغاء Cancellation

Card Reactivation:

إعادة تفعيل البطاقة:

Reason \_\_\_\_\_ السبب

Credit Limit:

الحد الائتماني:

Permanent Limit Increase: Amount requested \_\_\_\_\_ المبلغ المطلوب: زيادة الحد الائتماني الدائم (يرجى إرفاق نسخة من آخر شهادة راتب) Reason \_\_\_\_\_ السبب  
 Temp Increase: Amount requested \_\_\_\_\_ المبلغ المطلوب: زيادة الحد الائتماني المؤقت (تحتسب رسوم 10.5 د.ب) Subject to BD 10.5 fee Period requested (up to 3 months) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (حتى 3 شهور) المدة المطلوبة  
 Limit Decrease: Amount \_\_\_\_\_ المبلغ: تقليل الحد الائتماني: Reason \_\_\_\_\_ السبب

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

Statement Copy:

نسخة من كشف الحساب:

نسخة أصلية Original Copy  إعادة الطباعة Reprint Copy  
تحتسب رسوم 2.1 د.ب للنسخة الواحدة Subject to BD 2.1 fee per copy

Direct Debit Instruction

تعليمات الخصم المباشر

إلغاء الخصم المباشر Cancel direct debit  تفعيل الخصم المباشر: Activate direct debit: BBK Account  حساب بنك البحرين والكويت  الرصيد الكامل Full statement balance  
المبلغ الثابت Fixed amount \_\_\_\_\_ الحد الأدنى المستحق Minimum amount due \_\_\_\_\_  الجاري Current  التوفير Savings رقم الحساب Account Number \_\_\_\_\_  تعديل حساب الخصم الشهري المباشر إلى Edit the Direct Debit to  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: \_\_\_\_\_