HSBC AMANAH CREDIT CARD APPLICATION FORM

Please complete all sections of your application.
Tick the boxes as appropriate and specify "N/A" where not applicable.

Your Choice

Please tick the appropriate requirements:

☐ HSBC Amanah Visa Classic Card
☐ HSBC Amanah Visa Gold Card

Your Personal Information

Title:

☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss ☐ Ms. ☐ Doctor ☐ Highness

Name as it should appear on your HSBC Amanah Card:

(not to exceed 19 characters including spaces)

Gender: ☐ Male ☐ Female **Date of Birth:** D D / M M / Y Y Y Y

Nationality: _____

Education:

☐ Professional ☐ Post-graduate ☐ Graduate
☐ Secondary/High School ☐ Primary School ☐ Other _____

Marital Status:

☐ Married (Family residing in UAE) ☐ Married (Family residing outside UAE)
☐ Single ☐ Widowed/Divorced/Separated

No. of Dependants: _____

Preferred Language: ☐ Arabic ☐ English

Your Address Details

Residential Address in UAE:

Flat/Villa No. _____ Building/Villa Name _____
P.O. Box _____ Nearest Landmark _____
Emirate _____
Tel. Home ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐ Mobile ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐
Email Address _____

Office Address:

Name of Organisation _____
Employee ID / Staff No. _____
Department _____
P.O. Box _____ Emirate _____
Tel. ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐ Ext. ☐☐☐☐ Fax ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐

Home Country Address:

Flat/Villa No. _____ Building/Villa Name _____
Area _____ Nearest Landmark _____
City _____ Country _____

Tel. Home + ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
(Please include International Dialing Code)
Number of years/months spent at Residential Address in the UAE _____.
Accommodation provided by Employer: ☐ Yes ☐ No

Accommodation Type:

☐ Villa ☐ Apartment ☐ Other

Home Ownership:

☐ Rented (Private Landlord) ☐ Rented (Public Housing)
☐ Employer-provided Residence ☐ Mortgaged Property
☐ Owned Outright ☐ Living in Parents' Dwelling

Your Employment Details

Job Designation _____
Salary (Monthly AED) _____ Other Income (Monthly AED) _____

Organisation Type:

☐ Private Company ☐ Government
☐ Partnership ☐ Proprietorship
☐ Armed Forces ☐ Non-government Organisation

Employment Status:

☐ Salaried ☐ Self-employed
☐ Salaried and Self-employed ☐ Housewife
☐ Student ☐ Other _____
☐ Retired
With Employer since D D / M M / Y Y Y Y
Confirmed ☐ Yes ☐ No

Other Bank Liabilities:

Total of other banks' credit card limits (AED) _____
Total of other banks' overdraft amounts (AED) _____
Total of other banks' vehicle loan monthly instalment amounts (AED)
_____
Total of other banks' other loan(s) monthly instalment amounts (AED)
_____

Benefits for HSBC Account Holders

HSBC Customer:

Your HSBC Current/Savings A/c No. to be debited
☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐☐

Auto Debit from your HSBC Account:

Monthly Payment: ☐ 5% ☐ Other (Between 5% and 100%) ☐☐☐ %

ATM Access:

I would like ATM access on my Primary and Supplementary Cards to the following HSBC Accounts:

	Primary Card	1st Supplementary Card	2nd Supplementary Card
HSBC Account No.			
HSBC Account No.			

(Please note that any ATM access to Supplementary Cards can be provided only if the Supplementary Applicant(s) are joint-account holders with any/either signing mandate)

Your HSBC Amanah Card Statement Mailing Instructions

I would like to receive my Statement at:

☐ My Residential Address ☐ Preferred Payment Due Date* D D
☐ My Office Address

*Payment dates will be allocated subject to availability on a best effort basis by the Bank

Other Information

Are you already an Air Miles Member? ☐ Yes ☐ No
If yes, your Air Miles Card No. _____
Introducer's HSBC Credit Card Number
_____
How frequently do you travel internationally? ☐☐ times a month/year
If Frequent Flyer, name of Frequent Flyer membership programme _____
_____
and membership tier _____

Takaful Cover

I would like to opt for the HSBC Amanah Takaful Cover and acknowledge that the cover is subject to policy conditions and exclusions:

☐ Yes ☐ No

A premium of 0.2% of your monthly outstanding balance will be charged. Please refer to the website for more details or contact us for the policy conditions.

Primary Card Applicant's Signature

_____
(I am over 21 years of age)

Declaration of Primary Card Applicant

I hereby apply for the issue of an HSBC Amanah Card and declare that the information provided in this application is true and correct and authorise HSBC to verify this information from whatever sources that it may choose. I accept that HSBC is entitled in its absolute discretion to accept or reject an application without assigning any reason whatsoever. I acknowledge that the use of my HSBC Amanah Card and any Supplementary HSBC Amanah Card(s) issued on the HSBC Amanah Card account will be subject to the HSBC Amanah Cards Terms and Conditions accompanying the HSBC Amanah Card(s) (which may be amended from time to time at HSBC's sole discretion). I understand that by retaining or using the HSBC Amanah Card or Supplementary HSBC Amanah Card(s) I accept the Terms and Conditions and that I shall be liable, unconditionally, for any amounts outstanding on both my HSBC Amanah Card and any Supplementary HSBC Amanah Card(s). Where an application is made now or in the future, I hereby authorise HSBC to issue Supplementary HSBC Amanah Card(s) for use on my account to the person(s) named who is/are over 16 years of age and agree that you can provide relevant information to the Supplementary HSBC Amanah Cardholder about the account. I accept that any account(s) operated in conjunction with the HSBC Amanah Card(s) will be subject to the Terms and Conditions which govern the ATM facility as stated in the HSBC Amanah Cards Terms and Conditions.

Primary Card Applicant's Signature

_____
(I am over 21 years of age)

Reference:

Name _____
Organisation _____
Relationship to Referee _____
Tel. Office ☐☐-☐☐☐☐☐☐☐
Mobile ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐☐

Supplementary Card Applicant Details

1st Supplementary Card Applicant Details

Title:

☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss ☐ Ms. ☐ Doctor ☐ Highness

Name as it should appear on your HSBC Amanah Card:

(not to exceed 19 characters including spaces)

Gender: ☐ Male ☐ Female **Date of Birth:** D D / M M / Y Y Y Y

Relationship to Primary Cardholder:

☐ Spouse ☐ Child ☐ Parent
☐ Sibling ☐ Other

2nd Supplementary Card Applicant Details

Title:

☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Miss ☐ Ms. ☐ Doctor ☐ Highness

Name as it should appear on your HSBC Amanah Card:

(not to exceed 19 characters including spaces)

Gender: ☐ Male ☐ Female **Date of Birth:** D D / M M / Y Y Y Y

Relationship to Primary Cardholder:

☐ Spouse ☐ Child ☐ Parent
☐ Sibling ☐ Other

Limit of Supplementary Card

I would like to share my existing credit limit with my 1st Supplementary Cardholder: ☐ Yes ☐ No
If no, I would like to assign* a credit limit of AED _____

I would like to share my existing credit limit with my 2nd Supplementary Cardholder: ☐ Yes ☐ No
If no, I would like to assign* a credit limit of AED _____

**The credit limit you assign to your Supplementary Card may be reduced from your existing credit limit, subject to Bank policy.*

Declaration of Supplementary Card Applicant

I, the Supplementary HSBC Amanah Card ("Supplementary HSBC Amanah Card") applicant agree to be jointly and severally liable for all transactions processed by the use of the Supplementary HSBC Amanah Card applied for and issued by HSBC to myself and acknowledge that the use of my Supplementary HSBC Amanah Card will be subject to the HSBC Amanah Cards Terms and Conditions (which may be amended from time to time at HSBC's sole discretion) accompanying the Supplementary HSBC Amanah Card. I understand that by retaining or using the Supplementary HSBC Amanah Card I accept the HSBC Amanah Cards Terms and Conditions.

1st Supplementary Card Applicant's Signature

_____
(I am over 16 years of age)

2nd Supplementary Card Applicant's Signature

_____
(I am over 16 years of age)

Documents Required for Primary Card Applicant
Copy of Passport with valid Residence Visa page **OR** National ID* Copy of Original Identity Document sighted **AND**
For Salaried Applicants
Salary certificate issued in the last 4 weeks **OR** pay slips for the last 2 months*
Last 2 months' bank statements of the account where salary is transferred* **OR** Last 2 credit card statements of any bank credit card*
For Self-Employed Applicants
Copy of Trade Licence **OR** Equivalent Document Last 6 months' Company **OR** Personal Bank Statements* Overdraft letter if applicant has an overdraft facility on the bank account*

**Not required for HSBC UAE Account holders*

Documents Required for Supplementary Card Applicant
Copy of Passport **OR** National ID of Supplementary Card Applicant *(for family members)*
Copy of Passport with valid Residence Visa page **OR** National ID of Supplementary Card Applicant *(for non-family members)*

Note:

- *Documents submitted with the Card application are the Bank's property*
- *You will be required to bring any **ONE** of the following Original Identity Documents while submitting your Application Form: Passport **OR** National ID **OR** Labour Card **OR** UAE Driving Licence **OR** UAE eGate Card*
- *You may be required to provide an undated cheque crossed and drawn in favour of HSBC Bank Middle East Limited as part of the documentation*

For Bank Use Only

Sales Force ID _____
Marketing Programme _____

Issued by HSBC Bank Middle East Limited, P.O. Box 66, Dubai, UAE. Regulated by the Jersey Financial Services Commission.

60/10

طلب الحصول على البطاقة الائتمانية من HSBC أمانة

يرجى تعبئة جميع أقسام هذا الطلب.
ضع إشارة في المربعات المناسبة وعبارة "لا ينطبق" إذا كان لا ينطبق عليك.

خيـاراتك

يرجى وضع إشارة عند الاختيار المطلوب:

☐ البطاقة الائتمانية الكلاسيكية من HSBC أمانة
☐ البطاقة الائتمانية الذهبية من HSBC أمانة

بياناتك الشخصية

اللقب:
☐ السيد ☐ السيدة ☐ الآنسة ☐ الدكتور ☐ سمو

الاسم كما تريده أن يظهر على البطاقة:

(الحد الأقصى ١٩ حرفاً بما فيها الفراغات)

الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى **تاريخ الميلاد:** يوم ☐☐/ شهر ☐☐/ سنة ☐☐☐☐

الجنسية: _____

المؤهلات الدراسية:
☐ خبير ☐ دراسات عليا ☐ شهادة جامعية
☐ ثانوية عامة ☐ شهادة ابتدائية ☐ غيرها _____

الحالة الاجتماعية:
☐ متزوج (عائلة مقيمة في الإمارات) ☐ متزوج (عائلة مقيمة خارج الإمارات)
☐ أعزب ☐ مطلق/أرمل/منفصل

عدد الأشخاص الذين تعولهم: _____

اللغة المفضلة: ☐ العربية ☐ الإنجليزية

العنـوان

عنوان السكن في الإمارات:

رقم الشقة/الفيلا _____ اسم البناية/الفيلا _____
ص.ب _____ أقرب المعالم المعروفة _____
الإمارة _____
هاتف المنزل ☐☐☐☐☐☐☐-☐☐ هاتف متحرك ☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐
البريد الإلكتروني _____

عنوان العمل:

اسم الشركة _____
الرقم الوظيفي _____
القسم _____
ص.ب _____ الإمارة _____
هاتف ☐☐☐☐☐☐☐-☐☐ تحويلة ☐☐☐☐ فاكس ☐☐☐☐☐☐☐-☐☐

عنوانك الدائم في موطنك:

رقم الشقة/الفيلا _____ اسم البناية/الفيلا _____
المنطقة _____ أقرب المعالم المعروفة _____
المدينة _____ البلد _____
هاتف المنزل ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐+
(الرجاء كتابة رمز الاتصال الدولي)

مدة الإقامة في العنوان الحالي بالإمارات _____ سنة/شهر
هل تتولى جهة العمل توفير سكن لك؟ ☐ نعم ☐ لا

نـوع السكن:
☐ فيلا ☐ شقة ☐ غيرها

ملكية السكن:
☐ مستأجر (من مالك خاص) ☐ مستأجر (من جهة حكومية)
☐ توفره الشركة ☐ رهن
☐ ملك شخصي ☐ في منزل الوالدين

تفاصيل عملك

المسمى الوظيفي _____
الراتب _____ (درهم شهرياً) الدخل من مصادر أخرى _____ (درهم شهرياً)

الجهة التي تعمل لديها:
☐ شركة خاصة ☐ حكومية
☐ شركة ☐ عمل خاص
☐ القوات المسلحة ☐ هيئة غير حكومية

صفـة العمـل:
☐ موظف ☐ عمل خاص
☐ موظف وعمل خاص ☐ ربة منزل
☐ طالب ☐ غيرها _____
☐ متقاعد
أعمل لدى نفس الجهة منذ يوم ☐☐/ شهر ☐☐/ سنة ☐☐☐☐
تم التأكد ☐ نعم ☐ لا

التزاماتك للمؤسسات المالية الأخرى:
إجمالي الحد الائتماني لبطاقاتك الائتمانية من البنوك الأخرى _____ درهم
إجمالي مبالغ السحب على المكشوف من البنوك الأخرى _____ درهم
إجمالي الأقساط الشهرية لقروض تمويل السيارات من البنوك الأخرى _____ درهم
إجمالي الأقساط الشهرية للقروض الشخصية من البنوك الأخرى _____ درهم

مزايا أصحاب الحسابات لدى HSBC

من عملاء HSBC:
رقم حسابك الجاري/التوفير لدى HSBC الذي سيخصم منه ☐☐☐-☐☐☐☐☐☐-☐☐☐

الخصم التلقائي من حسابك لدى HSBC:
الدفعات الشهرية: ☐ ٥٪ ☐ غيرها (بين ٥٪ و١٠٠٪) ☐☐☐ ٪

خدمات الصراف الآلي:
أرغب في استخدام البطاقات الأساسية والإضافية للوصول إلى حساباتي لدى HSBC:

	البطاقة الأساسية	الإضافية الأولى	الإضافية الثانية
رقم حساب HSBC			
رقم حساب HSBC			

(يرجى العلم بأن استخدام أجهزة الصراف الآلي من قبل مقدم/مقدمي طلب البطاقة الإضافية متاح فقط إذا كان الحساب مشتركاً مع مقدم/مقدمي طلب البطاقة الإضافية، مع تفويض أي من المشتركين في الحساب بالتوقيع)

المراسلات البريدية لكشوفات بطاقة HSBC

أود استلام كشف حساب بطاقتي على:
☐ عنوان السكن ☐ عنوان العمل
☐ تاريخ* السداد المفضل
يوم ☐☐

*سوف يعمل البنك على تلبية طلبك فيما يتعلق بتواريخ الدفع التي حددتها؛ وفي حال عدم إمكانية تلبية رغبتك، سيعمل البنك فقر المستطاع على توزيعها على أقرب أيام من التواريخ التي اخترتها.

المعلومات الأخرى

هل أنت عضو حالي في برنامج ايرمايلز؟ ☐ نعم ☐ لا
إذا كان جوابك نعم، رقم بطاقة ايرمايلز: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

رقم البطاقة الائتمانية الخاصة بمن قام بتحويلك إلى HSBC ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

كم عدد المرات التي تسافر فيها خارج الدولة؟ ☐☐ مرة في الشهر/السنة

إذا كنت من المسافرين الدائمين، اسم برامج السفر التي تحمل عضويتها _____

نوعية العضوية _____

تغطيـة تكافل

أرغب بالحصول على تغطيـة تكافل من HSBC أمانة وأقر بأن التغطية خاضعة لأحكام واستثناءات البوليصة:

☐ نعم ☐ لا

سوف يفرض قسط قيمته ٠,٢ ٪ من رصيدك الشهري المستحق. يرجى تصفح الموقع الإلكتروني لمزيد من المعلومات أو الاتصال بنا بخصوص أحكام البوليصة.

توقيع مقدّم طلب البطاقة الأساسية

(عمري فوق ٢١ عاماً)

إقرار مقدم طلب البطاقة الأساسية

بهذا أتقدم بطلب لإصدار بطاقة HSBC أمانة وأقرّ بأنّ كافة المعلومات التي قدمتها في هذا الطلب حقيقية وصحيحة. وأخوّل HSBC للتحقق من هذه المعلومات من أي مصدر يختاره. كما أقبل بأن لـHSBC الحق المطلق في الموافقة على هذا الطلب أو رفضه، بدون إبداء أي سبب مهما كان. وأقر بأن استعمالي لبطاقتي من HSBC أمانة وأية بطاقات إضافية من HSBC أمانة صادرة على حساب بطاقتي الأساسية من HSBC أمانة سيكون خاضعاً لشروط وأحكام بطاقات HSBC أمانة المرفقة مع البطاقة (والتي يمكن تعديلها من وقت لآخر وفق تقدير HSBC المطلق). كما أدرك بأنه بمجرد استخدام بطاقتي الأساسية من HSBC أمانة أو البطاقة/البطاقات الإضافية من HSBC أمانة سأعتبر موافقاً على كافة الشروط والأحكام، وسأكون ملزماً بدون أي شرط بكافة المبالغ المستحقة على كل من بطاقتي الأساسية من HSBC أمانة، وأية بطاقة إضافية من HSBC أمانة، وسواء للطلبات المقدمة حالياً، أو الطلبات التي سيتم تقديمها مستقبلاً، فإنني أخوّل HSBC بإصدار بطاقة/بطاقات إضافية تستخدم على حسابي للشخص/الأشخاص المحدد/المحددين الذي/الذين تجاوز/تجاوزوا عمر الـ١٦، وأوافق على تزويد حامل بطاقة HSBC أمانة الإضافية بالمعلومات المتعلقة بالحساب. كما أوافق بأن الحساب/الحسابات المرتبط/المرتبطة ببطاقة/بطاقات HSBC أمانة خاضع/خاضعة للشروط والأحكام التي تحكم خدمة أجهزة الصراف الآلي كما هو موضح في شروط وأحكام بطاقات HSBC أمانة.

توقيع مقدّم طلب البطاقة الأساسية

(عمري فوق ٢١ عاماً)

أشخاص ذوو علاقة:

الاسم _____
الجهة _____
العلاقة بالشخص المذكور _____
هاتف المكتب ☐☐☐☐☐☐☐-☐☐
هاتف متحرك ☐☐☐☐☐☐☐-☐☐☐

تفاصيل مقدم طلب البطاقة الإضافية

تفاصيل مقدم طلب البطاقة الإضافية الأولى

الوصف:
☐ السيد ☐ السيدة ☐ الآنسة ☐ الدكتور ☐ سمو

الاسم كما تريده أن يظهر على البطاقة:

(الحد الأقصى ١٩ حرفاً بما فيها الفراغات)

الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى **تاريخ الميلاد:** يوم ☐☐/ شهر ☐☐/ سنة ☐☐☐☐

العلاقة التي تربطه بمقدم طلب البطاقة الأساسية:
☐ زوج/زوجة ☐ ابن/ابنة ☐ والد/والدة
☐ أخ/أخت ☐ غيرها

تفاصيل مقدم طلب البطاقة الإضافية الثانية

الوصف:
☐ السيد ☐ السيدة ☐ الآنسة ☐ الدكتور ☐ سمو

الاسم كما تريده أن يظهر على البطاقة:

(الحد الأقصى ١٩ حرفاً بما فيها الفراغات)

الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى **تاريخ الميلاد:** يوم ☐☐/ شهر ☐☐/ سنة ☐☐☐☐

العلاقة التي تربطه بمقدم طلب البطاقة الأساسية:
☐ زوج/زوجة ☐ ابن/ابنة ☐ والد/والدة
☐ أخ/أخت ☐ غيرها

الحد الائتماني للبطاقة الإضافية

أود مشاركة حامل البطاقة الإضافية الأولى بالحد الائتماني لبطاقتي الحالية:
☐ نعم ☐ لا
إذا كان الجواب "لا"، أرغب بتعيين* حد ائتماني بقيمة _____ درهم

أود مشاركة حامل البطاقة الإضافية الثانية بالحد الائتماني لبطاقتي الحالية:
☐ نعم ☐ لا
إذا كان الجواب لا، أرغب بتعيين* حد ائتماني بقيمة _____ درهم

*(قد يتم خصم الحد الائتماني الذي حددته لحامل البطاقة الإضافية من الحد الائتماني لبطاقتك الحالية حسب السياسة المعمول بها في البنك)

إقرار مقدم طلب البطاقة الإضافية

أقرّ أنا مقدم طلب البطاقة الإضافية من HSBC أمانة (البطاقة الإضافية) بأنني مسؤول بالتكافل والتضامن عن كافة المعاملات التي يتم إجراؤها باستخدام بطاقة HSBC أمانة الإضافية التي أتقدم بطلب الحصول عليها، والتي يصدرها HSBC لي. وأقرّ بأن استخدام بطاقتي الإضافية من HSBC أمانة سيكون خاضعاً لشروط وأحكام بطاقات HSBC أمانة (والتي يمكن تعديلها من وقت لآخر وفق تقدير HSBC المطلق) المرافقة للبطاقة الإضافية من HSBC أمانة. كما أقرّ بأنه بمجرد استخدام البطاقة الإضافية من HSBC أمانة فإنني أقبل بكافة شروط وأحكام بطاقات HSBC أمانة.

توقيع مقدّم طلب البطاقة الإضافية الأولى

(عمري فوق ١٦ عاماً)

توقيع مقدّم طلب البطاقة الإضافية الثانية

(عمري فوق ١٦ عاماً)

الوثائق المطلوبة من مقدم طلب البطاقة الأساسية

نسخة عن جواز السفر مع صفحة الإقامة سارية المفعول **أو** بطاقة الهوية*
نسخة عن وثائق الهوية الأصلية المقدمة **بالإضافة إلى**

للموظفين

شهادة راتب صادرة خلال ٤ أسابيع، **أو** وثائق استلام الراتب لآخر شهرين*

كشف الحساب المصرفي الذي يتم تحويل الراتب إليه لآخر شهرين* **أو**
كشف الحساب المصرفي لأي بطاقة ائتمانية من بنك آخر لآخر شهرين*

لأصحاب الأعمال الحرة

صورة عن الرخصة التجارية **أو** ما يعادلها
كشف الحساب المصرفي الشخصي **أو** الخاص بالشركة لآخر ٦ أشهر*
رسالة سحب على المكشوف في حالة حصول مقدم الطلب على خدمة السحب على المكشوف من حسابه المصرفي*

*غير مطلوب من أصحاب الحسابات لدى HSBC الإمارات

الوثائق المطلوبة من مقدم طلب البطاقة الإضافية

نسخة عن جواز سفر **أو** بطاقة هوية مقدم طلب البطاقة الإضافية (لأفراد العائلة الواحدة)

نسخة عن جواز السفر مع صفحة الإقامة سارية المفعول **أو** بطاقة الهوية الخاصة بمقدم طلب البطاقة الإضافية (لغير أفراد العائلة)

يرجى ملاحظة:
- المستندات المقدمة مع طلب الحصول على البطاقة تعتبر ملكاً للبنك
- يتعين عليك إحضار أصل **إحدى** وثائق التعريف الشخصية التالية عند تقديم الطلب:
  جواز السفر إ بطاقة الهوية أو بطاقة العمل أو رخصة قيادة صادرة من دولة الإمارات العربية المتحدة أو بطاقة بوابة الإمارات الإلكترونية
- قد يطلب منك تقديم شيك مفتوح التاريخ ومجيز لصالح بنك إتش إس بي سي الشرق الأوسط المحدود كجزء من المستندات المطلوبة

لاستعمال البنك فقط

رقم موظف المبيعات _____
برنامج التسويق _____

صدر عن بنك إتش إس بي سي الشرق الأوسط المحدود، ص.ب ٦٦، دبي، إ.ع.م. يخضع للوائح مفوضية الخدمات المالية في جيرسي.
01/09