

# **Additional Account Opening**

## Service Application



# Advance Personal Account Opening Application Form

Date:

Branch: .....

## ADDITIONAL ACCOUNT OPENING/SERVICES APPLICATION

Branch: ..... Date:

### MY PERSONAL DETAILS

| ACCOUNT NAME | EXISTING ACCOUNT NUMBER | ACCOUNT TYPE |
|--------------|-------------------------|--------------|
| 1.           | 2.                      | 3.           |
| 1.           | 2.                      | 3.           |

**Please update my Personal Details**

|   | Account Holder (1)  | Account Holder (1)  |
|---|---------------------|---------------------|
| Passport Number   |                     |                     |
| Country of Birth  |                     |                     |
| Employer Name   |                     |                     |
| Employer Address  |                     |                     |
| Correspondence Address  | .....               | .....               |
| If residing at the stated address for less than 3 years, please provide your previous residence address details | Nationality 1 ..... | Nationality 1 ..... |
|   | Nationality 2 ..... | Nationality 2 ..... |
|   | Nationality 3 ..... | Nationality 3 ..... |
| Do you have Multiple Nationalities or Green Card?   |                     |                     |

|                        |  |  |
|------------------------|--|--|
| E-mail Address         |  |  |
| Tel. Number(Off) (Res) |  |  |
| Mobile No.             |  |  |
| Salary (AED)           |  |  |
| Other Income (AED)     |  |  |

Please change my statement cycle to  Monthly  Quarterly  
 Please  Open an additional account  Convert my existing account/service

### MY NEW ACCOUNT DETAILS

Current       Statement Savings       Time Deposit       Advance  
 Recurring Deposit       Non-checking Current Account       Other .....

### CURRENCY

AED       USD       GBP       EUR       Other (Specify) .....

### MY NEW SERVICE DETAILS

Advance: Comments .....

### MY TERM DEPOSIT INSTRUCTIONS: (IF APPLICABLE)

Term ..... Amount .....

To book my/our deposit please  Debit A/c No. ....

**Maturity Instructions:**

Pay Principal + Interest By:  A/c No. ....  Cash  Cashier Order/TT/DD

Renew my deposit Principal only      Renewal term .....

Pay Interest by:  A/C No. ....  Cash  Cashier Order/TT/DD

Renew my deposit Principal + Interest Renewal Term .....

### PLEASE PROVIDE ME WITH THE FOLLOWING

Debit Card:  New  Replacement

Cheque Book(s) (if applicable)  Quantity ..... (50 leaves each)

### PLEASE REPLACE MY

ATM / Debit Card PIN  Phone Banking PIN  Personal Internet Banking Password

### MY THIRD PARTY FUNDS TRANSFER LIMIT FOR THE PERSONAL INTERNET BANKING SERVICE

I would like to have the facility of Third Party Funds Transfer\* with a daily limit of AED ..... when using the Personal Internet Banking (not to exceed AED 185,000). The default Third Party Funds Transfer Limit applied on your account is zero. Your requested limit will be applied once you have successfully registered for Personal Internet Banking.

\* Third Party Funds Transfer - defined as any funds transfer other than transfers between my own accounts held with HSBC UAE or to effect bill payments.

### OVERDRAFT LIMIT

Please cancel my existing  Overdraft limit  Assetlink overdraft limit

Transfer to Account No. ....

### LINK MY NEW ADDITIONAL ACCOUNT

I would like the additional account to appear as my  Primary Account  Secondary Account

On my Debit Card

*Choosing Primary Account will entitle you to an additional Debit Card. If you choose Secondary Account, it will be updated on your existing Debit Card.*

*Kindly note that your Primary Account will be used for both retail and ATM transactions, while your Secondary Account(s) will be used ONLY for ATM Transactions*

### MY STANDING INSTRUCTION

Auto-activated  New  Amendment  Cancellation Sl. No. ....

Effective date DD/MM/YYYY  TT/DD/Cashier Order  Account transfer

Frequency .....  Beneficiary/associate account .....

No. of payments .....  Beneficiary/associate name .....

Amount ..... (ccy) .....  Beneficiary Bank .....

\*\* Higher limit .....  Beneficiary Bank address .....

\*\* Lower limit .....  Narrative .....

Expiry Date DD/MM/YYYY

I confirm the above Standing Instruction details.....

\*\* Applicable for standing instruction based on balance only

### SMS ALERT SERVICES

Please provide the following details to link this account to SMS ALERT Service:

If you do not wish your account number to be displayed on the SMS, specify alternative word/number

Debit Notification for amount exceeding    Currency Amount Credit Notification for amount exceeding:    Currency Amount

Balance Notifications if balance falls below    Currency Amount or exceeds    Currency Amount



## Limit on Supplementary Card(s)

I would like to share my existing credit limit with my

**First Supplementary Cardholder**  Yes  No

**Second Supplementary Cardholder**  Yes  No

If No, I would like to assign a credit limit of AED\* ..... If No, I would like to assign a credit limit of AED\* .....

\* When you specify the limit to be assigned to your Supplementary Cardholder, a set-up fee of AED 100 will be charged on your statement. The credit limit you assign to your Supplementary Card may be reduced from your existing credit limit subject to Bank policy.

## Additional Benefits

### Settlement Details

Automatic settlement of Credit Cards bills:  Yes  No

HSBC Current/Savings Account Number: (to be debited) [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ]

Monthly Payment  5%  Others ..... (between 5% - 100%)

Preferred Due Date DD [ ][ ]

I would like to receive my statements at  Residential Address  Office Address

I would like to subscribe to e-Statements\*\*  My e-mail address is: .....

\*\*To view e-Statements, please register on Internet Banking at [www.hsbc.ae](http://www.hsbc.ae)

### Credit Card ATM Access (besides cash advances)

I would like ATM access on my HSBC Credit Card to access my HSBC account.

I would like the Supplementary Cardholders to use their HSBC Credit Card(s) at ATMs to access our HSBC account.

## Credit Shield Plus

Credit Shield Plus is an optional feature which offers you a waiver of the Cardholder's outstanding balance in the unfortunate event of Death or Permanent Total Disability and waives the minimum installment in the event of Involuntary Loss of Employment for employed eligible cardholders or Temporary Total Disability for self employed eligible cardholders\*\*\*.

A fee of 0.65% of your monthly outstanding balance is charged for Credit Shield Plus.

I would like to opt for Credit Shield Plus feature and acknowledge that the benefit is subject to the terms, conditions and exclusions.  
 Yes  No

*Credit Shield Plus is applicable on the main and supplementary balances. However, the benefits are subject to the Death, Permanent Total Disability, Involuntary Loss of employment or Temporary Total disability of the primary cardholder only. For full details of terms, conditions & exclusions please refer to [www.hsbc.ae/advance](http://www.hsbc.ae/advance)*

*\*\*\*Benefits are subject to the Terms and conditions. For full details, please refer to [www.hsbc.ae/advance](http://www.hsbc.ae/advance)*

### Declaration of Primary Card Applicant

I hereby apply for the issue of an HSBC 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 Card and any Supplementary HSBC Card(s) issued on the card account will be subject to the HSBC Cards Terms and Conditions accompanying the HSBC Card(s) (which may be amended from time to time at HSBC's sole discretion). I understand that by using the HSBC Card or Supplementary HSBC Card(s) I accept the terms and conditions and that I shall be liable, unconditionally, for any amounts outstanding on both my HSBC Card and any Supplementary HSBC Card(s). Where an application is made now or in the future, I hereby authorise HSBC to issue Supplementary HSBC 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 Cardholder about the account. I accept that any account(s) operated in conjunction with the HSBC Card(s) will be subject to the Terms and Conditions which govern the ATM facility as stated in the HSBC Cards Terms and Conditions.

### Declaration of Supplementary Card Applicant

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

### Primary Card Applicant

Name .....

I am over 21 years of age  
Please ensure signature is within box provided in  
**Black Ink** only.

### First Supplementary Card Applicant

Name .....

I am over 16 years of age  
Please ensure signature is within box provided in  
**Black Ink** only.

### Second Supplementary Card Applicant

Name .....

I am over 16 years of age  
Please ensure signature is within box provided in  
**Black Ink** only.

**FOR BANK USE ONLY**

|               |  |  |                      |  |     |
|---------------|--|--|----------------------|--|-----|
|               |  |  | Authorised Signature |  |     |
| Card Returned |  |  |                      |  | BSI |
| Y             |  |  |                      |  | TSI |
| N             |  |  |                      |  | DSI |

**For Term Deposit Accounts**

Product Type .....

Interest rate type ..... Spread ..... Spread Approval by .....

**For Bank Use Only**

**FOR BANK USE ONLY**

| HSBC Advance Credit Card Limit(s): ..... |                                 |
|--|---------------------------------|
| Existing HSBC Credit Card Limit(s)       | New Credit Card Limit(s)        |
| Card Number:      Type:      Limit:      |                                 |
| MC/Visa                                  |                                 |
| MC/Visa                                  |                                 |
| MC/Visa                                  | <input type="checkbox"/> Cancel |
| MC/Visa                                  | <input type="checkbox"/> Cancel |

# استمارة طلب فتح حساب

خدمات إضافية



# استمارة طلب فتح حساب/ خدمات إضافي

التاريخ:

الفرع:

## استمارة طلب فتح حساب/ خدمات إضافي

الفرع: .....

### بياناتي الشخصية

| اسم الحساب | رقم الحساب الحالي | نوع الحساب |
|------------|-------------------|------------|
| 1          | 2                 | 3          |
| 1          | 2                 | 3          |

يرجى تحديث بياناتي الشخصية

| صاحب الحساب (٢) | صاحب الحساب (١) |                 |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| .....           | .....           | رقم جواز السفر  |
| .....           | .....           | بلد الميلاد     |
| .....           | .....           | اسم جهة العمل   |
| .....           | .....           | عنوان جهة العمل |
| .....           | .....           | عنوان المراسلات |
| .....           | .....           | .....           |
| .....           | .....           | .....           |
| .....           | .....           | .....           |
| .....           | .....           | .....           |
| .....           | .....           | .....           |
| .....           | .....           | .....           |
| .....           | .....           | .....           |

إذا كانت مدة الإقامة في العنوان المذكور أقل من ٣ سنوات، يرجى ذكر تفاصيل عنوان إقامتك السابق

هل لديك أكثر من جنسية أو جرين كارد؟

عنوان البريد الإلكتروني

قم هاتف (المكتب) (السكن)

رقم الهاتف المتحرك:

الراتب (درهم إماراتي)

إيرادات أخرى (درهم إماراتي)

يرجى تغيير دورة كشف حسابي إلى:  شهرية  ربع سنوية (فصلية)

يرجى:  فتح حساب إضافي  تحويل حسابي / خدماتي الحالية

### تفاصيل حسابي الجديد

جاري:  حساب ادخار  وديعة لأجل

وديعة متكررة:  حساب جاري بدون شيكات  غير ذلك



## العمل

درهم إماراتي  دولار أمريكي  جنيه إسترليني  يورو  غير ذلك (حدد) إسترليني

نوع الخدمة المطلوبة:

## تفاصيل خدمتي الجديدة

نوع الخدمة المطلوبة:

## تعليمات الوديعة لأجل الخاصة بي: (حسب الاقتضاء)

المدة: ..... المبلغ: .....

لتسجيل وديعتي /وديعتنا، يرجى: ..... الخصم من الحساب رقم: .....

## تعليمات الاستحقاق:

دفع المبلغ الأصلي + الفائدة  الحساب رقم:  نقداً  أمر صرف/حوالة برقية/كمبيالة

تجديد وديعتي الأصلية فقط مدة التجديد:

دفع الفائدة عن طريق:  الحساب رقم:  نقداً  أمر صرف/حوالة برقية/كمبيالة

تجديد وديعتي الأصلية + الفائدة  مدة التجديد:

## يرجى تزويدي بما يلي:

بطاقة خصم:  جديدة  بديلة

دفتر شيكات: (إذا كان ينطبق) الكمية  (٢٥ ورقة لكل منها)

## يرجى استبدال:

|   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> رقم التعريف الشخصي لبطاقة الصرف<br>التالي/الخصم: | <input type="checkbox"/> رقم التعريف الشخصي للخدمات<br>المصرفية عبر الهاتف | <input type="checkbox"/> كلمة مرور الخدمات المصرفية الشخصية<br>عبر الانترنت |
|---|--|---|

## الحد الخاص بي لتحويل الأموال إلى الغير لخدماتي المصرفية الشخصية عن طريق الانترنت:

أرغب بالحصول على تسهيل تحويل الأموال إلى الغير \* بحد يومي قدره \_\_\_\_ درهم إماراتي عند استخدام الخدمات المصرفية الشخصية عبر الانترنت (على

ألا يتجاوز ٥٠٠,٠٠٠ درهم إماراتي). وتبلغ القيمة الافتراضية لحد تحويل الأموال إلى الغير المطبقة على حسابك صفر. وسيتم تطبيق الحد الذي تطلبه فور

تسجيلك بنجاح في الخدمات المصرفية الشخصية عبر الانترنت.

\* تحويل الأموال إلى الغير- هو أي عملية تحويل للمال غير عمليات التحويل بين حساباتي لدى بنك HSBC الإمارات العربية المتحدة أو تفعيل دفعات الفواتير

## حد السحب على المكشوف

يرجى إلغاء  حد السحب على المكشوف الحالي  حد السحب على المكشوف المرتبط بالأصول  التحويل إلى الحساب رقم

## ربط حسابي الإضافي الجديد

أرغب بظهور الحساب الإضافي على أنه:  حساب أساسي  حساب فرعي

على بطاقة الخصم الخاصة بي

إن اختيار الحساب الأساسي سيجب لك إمكانية الحصول على بطاقة خصم إضافية. فإذا اخترت الحساب الفرعي، سيتم تحديث ذلك على بطاقة الخصم الحالية الخاصة بك. ويرجى الملاحظة بأنه سيتم استخدام حسابك الأساسي في كل من معاملات البيع بالتجزئة والصراف الآلي، بينما سيستخدم الحساب الفرعي (الحسابات الفرعية) في معاملات الصراف الآلي فقط.

## تعليماتي الدائمة

|  |  |                                     |   |
|--|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> مفعلة تلقائياً                | <input type="checkbox"/> جديدة                       | <input type="checkbox"/> معدلة      | <input type="checkbox"/> رقم إلغاء التعليمات الدائمة: |
| <input type="checkbox"/> تاريخ السريان                 | <input type="checkbox"/> أمر صرف/حوالة برقية/كمبيالة | <input type="checkbox"/> تحويل حساب |   |
| <input type="checkbox"/> التكرارية:                    | حساب المستفيد / المرتبط:                             |                                     |   |
| <input type="checkbox"/> عدد الدفعات:                  | اسم المستفيد / المرتبط:                              |                                     |   |
| <input type="checkbox"/> المبلغ                        | العملة <input type="checkbox"/> بنك المستفيد:        |                                     |   |
| ** الحد الأعلى:  | <input type="checkbox"/> عنوان بنك المستفيد:         |                                     |   |
| ** الحد الأدنى:  | <input type="checkbox"/> الشرح:                      |                                     |   |
| تاريخ الانتهاء:  |  |                                     |   |
| ** أؤكد تفاصيل التعليمات الدائمة أعلاه*                |  |                                     |   |
| ** تطبق على التعليمات الدائمة استناداً إلى الرصيد فقط. |  |                                     |   |

## خدمات التنبيه عبر الرسائل النصية

يرجى تقديم التفاصيل التالية لربط هذا الحساب بخدمة التنبيهات عبر الرسائل النصية القصيرة

إذا لم تكن ترغب بعرض رقم حسابك في الرسائل النصية القصيرة، فيرجى تحديد كلمة/ رقم بديل

إشعار الخصم لمبلغ يتجاوز  (العملة) إشعار الإيداع لمبلغ يتجاوز  (العملة)

إشعارات الرصيد إذا انخفض الرصيد تحت مبلغ  (العملة) أو تجاوز  (العملة)

## إقرارك

أوافق/ نوافق على أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة وبأني/بأننا / استلمت/استلمنا الشروط والأحكام العامة الخاصة بالبنك التي أفهمها / نفهمها وأوافق/نوافق عليها صراحة وأقبل/نقبل الالتزام بها سواء وردت باللغة الإنجليزية و/أو العربية. وأؤكد/ نؤكد أن جميع التعليمات وبيانات التوقيع والمستندات المرتبطة بعمليات الحساب يجب أن تكون هي نفسها الخاصة بحسابي الحالي المذكور أعلاه، والموجودة بالفعل لديكم ما لم يحدد خلاف ذلك. كما أفهم/ نفهم بأنه عندما أتقدم/ نتقدم بطلب تحويل الحساب، فإنه سيتم إغلاق حسابي/ حسابنا القديم وسيتم تحويل أي رصيد مدين أو دائن إلى حسابي/حسابنا الجديد. وأي معاملات تتم بعد إغلاق الحساب القديم سيتم خصمها من الحساب الجديد.

أوافق وأقبل/نوافق ونقبل بالالتزام بجدول رسوم الخدمات والتعريفات المطبقة لدى البنك بصيغته المعدلة من وقت لآخر. والذي تتوفر النسخة الحالية منه على الموقع [www.hsbc.ae](http://www.hsbc.ae)

أفهم وأوافق على أنه يجوز لبنك HSBC تعديل معايير الأهلية الخاصة بأي نوع من الحسابات من وقت لآخر وذلك إذا فشلت في تلبية معايير الأهلية، فإنه يجوز لبنك HSBC إعادة تصنيف حسابي في أي وقت. وأفهم وأوافق على أنه إذا انخفض رصيد حسابي عن الحد الأدنى المطلوب من قبل HSBC، فسيتم فرض رسوم خدمة.

أطلب بموجب هذا وأصرح للبنك منحتي القدرة على إجراء التحويل المالية إلى الغير \* إلى الحد (حسب المبلغ اليومي المحدد أعلاه) الذي يسمح به البنك من وقت لآخر عند استخدام الخدمات المصرفية الشخصية عبر الإنترنت و/أو الخدمات المصرفية عبر الهاتف أو أي خدمة أخرى ذات صلة (حيث يمكن تعديل هذه الخدمة أو استبدالها أو تغييرها من وقت لآخر).

تعليمات التوقيع  بشكل فردي  مجتمعين  إما/أو  غيرها

الاسم ا: التوقيع ا:

الاسم ا: التوقيع ا:

الاسم ا: التوقيع ا:

## طلب بطاقة HSBC Advance الائتمانية

### ترقية البطاقة الائتمانية الحالية إلى:

أرغب بترقية بطاقتي الائتمانية من HSBC المشار إليها أدناه إلى بطاقة HSBC Advance الائتمانية

رقم البطاقة الائتمانية

### أرغب بالتقدم بطلب الحصول على بطاقة HSBC ائتمانية جديدة

الاسم كما ينبغي أن يظهر على البطاقة

### علاقة Air Miles الخاصة بك

1- هل أنت عضو في Air Miles؟  نعم  لا

2- إذا كانت اجابتك "نعم"، اذكر رقم بطاقة Air Miles في الإمارات العربية المتحدة:

### البطاقة (البطاقات) الإضافية

يرجى إصدار بطاقات إضافية لما يلي:

#### مقدم طلب البطاقة الإضافية الأول

السيد  السيدة  الآنسة  غير ذلك

الاسم كما ينبغي أن يظهر على البطاقة

تاريخ الميلاد: (يوم/شهر/سنة) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  أنثى  ذكر

العلاقة:  زوج/زوجة  ابن  ولي أمر  أخ  أخت  غير ذلك

#### مقدم طلب البطاقة الإضافية الثاني

السيد  السيدة  السيد  السيد

تاريخ الميلاد: (يوم/شهر/سنة) \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  أنثى  ذكر

الاسم كما ينبغي أن يظهر على البطاقة

العلاقة:  زوج/زوجة  ابن  ولي أمر  أخ  أخت  غير ذلك

### الحد الائتماني للبطاقة (البطاقات) الإضافية:

أرغب بمشاركة الحد الائتماني لبطاقتي الحالية مع

حامل البطاقة الإضافية الأول  نعم  لا

إذا كانت الإجابة "لا"، أرغب بتعيين حد ائتماني

قدره \_\_\_\_\_ درهم إماراتي\*

حامل البطاقة الإضافية الثاني

إذا كانت الإجابة "لا"، أرغب بتعيين حد بطاقة قدره

قدره \_\_\_\_\_ درهم إماراتي\*

## المزايا الإضافية

### تفاصيل سداد البطاقة الأساسية

السداد التلقائي لدفعات البطاقة الائتمانية  نعم  لا

رقم الحساب الجاري/ الادخار من HSBC: (للخصم منه)

الدفعة الشهرية  0%  غير ذلك \_\_\_\_\_ (بين 0% - 100%)

تاريخ الاستحقاق المفضل (يوم) \_\_\_\_\_

أرغب باستلام كشوف حساباتي على  عنوان السكن  عنوان المكتب

أرغب بالتسجيل في كشف الحساب الإلكتروني \*\*  عنوان بريدي الإلكتروني: \_\_\_\_\_

\*\* للاطلاع على كشف الحساب الإلكتروني، يرجى التسجيل في الخدمات المصرفية على الانترنت على الموقع [www.hsbc.ae](http://www.hsbc.ae)

للوصول إلى أجهزة الصراف الآلي لبطاقة الائتمان (إلى جانب السلف النقدية)

أرغب في الوصول إلى أجهزة الصراف الآلي على بطاقة HSBC الائتمانية الخاصة بي للوصول إلى حساب HSBC الخاص بي.

أود أن استخدم حاملو البطاقات الإضافية بطاقة (بطاقات) HSBC الائتمانية الخاصة بهم في أجهزة الصراف الآلي للوصول إلى حساب HSBC الخاص بنا.

## التغطية الائتمانية الإضافية

تعتبر التغطية الائتمانية الإضافية ميزة اختيارية تقدم لك كتنازل عن الرصيد المستحق لحامل البطاقة في حال تعرضه لحدث مؤسف كالوفاة أو العجز الكلي الدائم وكذلك التنازل عن الحد الأدنى للأقساط في حالة فقدان القسري للعمل الوظيفي لحاملي البطاقات المؤهلين العاملين أو العجز الكلي المؤقت لحاملي البطاقات المؤهلين من أصحاب المهن الحرة \*\*\*.

يتم فرض رسوم بنسبة 70%، على رصيدك الشهري المستحق مقابل التغطية الائتمانية الإضافية.

أرغب في اختيار ميزة التغطية الائتمانية الإضافية وأقر بأن الميزة تخضع للشروط والأحكام والاستثناءات.

نعم  لا

يطبق برنامج التغطية الائتمانية الإضافية على الأرصدة الرئيسية والإضافية. ومع ذلك، فإن تخضع المخصصات لتعرض حاملة البطاقة الأساسية إلى الوفاة أو العجز الكلي الدائم أو فقدان العمل غير الطوعي أو العجز الكلي المؤقت فقط. وللحصول على التفاصيل الكاملة للشروط والأحكام والاستثناءات يرجى

العودة إلى [www.hsbc.ae/advance](http://www.hsbc.ae/advance)

\*\*\* تخضع المزايا للشروط والأحكام. للحصول على التفاصيل الكاملة، يرجى العودة إلى [www.hsbc.ae/advance](http://www.hsbc.ae/advance)

## إقرار مقدم طلب البطاقة الأساسية

أقدم بطلب لإصدار بطاقة HSBC وأصرح بأن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وحقيقية وأفوض بنك HSBC للتحقق من هذه المعلومات من أي مصادر قد يختارها. وأوافق على أنه يحق لبنك HSBC وفقاً لتقديره المطلق قبول أو رفض الطلب دون إبداء أي سبب مهما كان. وأقر بأن استخدام بطاقة HSBC الخاصة بي وأي بطاقة (بطاقات) إضافية من HSBC تم إصدارها على حساب البطاقة يخضع لشروط وأحكام بطاقات HSBC المرفقة مع بطاقة (بطاقات) HSBC (والتي قد يتم تعديلها من وقت لآخر

إلى وقت وفقاً لتقدير HSBC المطلق). وأفهم أنه من خلال استخدام بطاقة HSBC أو بطاقة (بطاقات) HSBC الإضافية، أوافق على الالتزام بالشروط والأحكام وبأنني سأكون مسؤولاً، دون أي قيد أو شرط، عن أي مبالغ مستحقة على بطاقة HSBC الخاصة بي وأي بطاقة (بطاقات) HSBC الإضافية.

حيثما تنطبق سواءً الآن أو في المستقبل، وأفوض بنك HSBC بإصدار بطاقة (بطاقات) HSBC الإضافية لاستخدامها على حسابي إلى الشخص

(الأشخاص) المسمى من يتجاوز عمره 16 عاماً وأوافق على أنه يمكنكم تقديم المعلومات ذات الصلة المتعلقة بالحساب إلى حامل بطاقة HSBC

الإضافية. كما أقبل أن أي حساب (حسابات) يتم تشغيلها بالارتباط مع بطاقة (بطاقات) HSBC ستخضع إلى الشروط والأحكام التي تحكم تسهيلات أجهزة الصراف الآلي كما هو مذكور في شروط وأحكام بطاقات HSBC.

## إقرار مقدم طلب البطاقة الإضافية

أقر أنا، مقدم طلب بطاقة HSBC الإضافية ("البطاقة الإضافية")، وأوافق على أن أكون مسؤولاً بالتزامن والتكافل عن جميع المعاملات التي يتم تنفيذها باستخدام البطاقة الإضافية التي تم طلبها وإصدارها من قبل HSBC لي وأقر بأن استخدام بطاقتي الإضافية سيخضع إلى شروط وأحكام بطاقات HSBC (التي قد يتم تعديلها من وقت لآخر وفقاً لتقدير HSBC المطلق) المرافقة للبطاقة الإضافية. وأفهم أنه من خلال استخدام البطاقة الإضافية أوافق على شروط وأحكام بطاقات HSBC.

## طالب البطاقة الإضافية الثاني

## طالب البطاقة الإضافية الأول

## طالب البطاقة الأساسية

الاسم \_\_\_\_\_ الاسم \_\_\_\_\_

الاسم \_\_\_\_\_

أبلغ من العمر أكثر من ١٦ عاماً  
يرجى التأكد من التوقيع ضمن المربع المحدد

بالخط الأسود فقط

أبلغ من العمر أكثر من ١٦ عاماً  
يرجى التأكد من التوقيع ضمن المربع المحدد

بالخط الأسود فقط

أبلغ من العمر أكثر من ٢١ عاماً  
يرجى التأكد من التوقيع ضمن المربع المحدد

بالخط الأسود فقط

| لاستخدام البنك فقط   |  |  |                           |
|--|--|--|---------------------------|
| المفوض بالتوقيع  |  |  |                           |
| رصيد لتعليمات الدائمة (BSI)<br>معاملة تعليمات دائمة (TSI)<br>تاريخ التعليمات الدائمة (DSI) |  |  | بطاقة مرتجعة<br>نعم<br>لا |

## بالنسبة لحسابات الوديعة لأجل

نوع المنتج \_\_\_\_\_

نوع سعر الفائدة \_\_\_\_\_ هامش الفائدة \_\_\_\_\_ موافقة على الهامش من قبل \_\_\_\_\_

| لاستخدام البنك فقط                                |                  |                                     |  |
|---|------------------|-------------------------------------|--|
| حد (حدود) بطاقة advance الائتمانية من HSBC: _____ |                  |                                     |  |
| حد (حدود) بطاقة HSBC الائتمانية الحالي:           |                  | حد (حدود) البطاقة الائتمانية الجديد |  |
| رقم البطاقة:                                      | النوع:           | الحد:                               |  |
|   | ماستر كارد/ فيزا |                                     |  |
|   | ماستر كارد/ فيزا | <input type="checkbox"/> إلغاء      |  |
|   | ماستر كارد/ فيزا | <input type="checkbox"/> إلغاء      |  |