



20 / / التاريخ

توزيع طلب الحصول على بطاقة أيزرا - ايزرا بنك  
Master - Card Application Form

الفرع: .....

N° 00000000

بيانات العميل  
Customer Information

يؤخذ اعداد البطاقات ايزرا المتصريح بها

Mr  Mrs  Miss

السيد  السيدة  الأيد

Applicant Name

اسم مقدم الطلب

Name In English As it appears on Passport

الاسم باللغة الإنجليزية ويأخذون مطابقة لجنون السفر

.....

Client A/C No

.....

رقم الحساب

Card Account

.....

رقم حساب البطاقة

Master - VISA Cards

بطاقات أيزرا - ماستر بطاقة

Master-VISA internet Card  بطاقة ايزرا (Supplementary Card)  بطاقة ايسابو (Primary Card)

Personal Information

البيانات الشخصية

Mobile No

موبايل محمول

NID

.....

الرقم الوطني

Expiry Date

الصلاحية

ID/ Passport No

.....

رقم جنون السفر

E-mail

البريد الإلكتروني

Date of Birth

/

/

التاريخ الميلاد

Company Name

شركة العمل

Mother's Name

اسم الأم الكاتبة

استاذي على صحة البيانات اعلان وقد تم مطابقتها بمطابقا اعلانا واقر بانني اقرت وقيمت الشروط والاحكام الخاصة باصدار البطاقة المطلوبة على اني قد التزمت بها  
واوافق عليها واقرار بها واقفا بجزء الالتزام من هذا الطلب علما اني قد اقرت بصرف المال القومي بموجب هذا الطلب باصدار البطاقة وتصمم القيمة المطلوبة  
من العمولات والرسوم المترتبة على الطلب من حسابي الجاري المتفق اعلان

Signature ..... توقيع حامل البطاقة

معلومات بطاقة الائتمان والبيانات الشخصية

Card No:

رقم البطاقة

.....

Shadow Acc No:

رقم حساب البطاقة

.....

20

/

/

التاريخ الإصدار

20

/

/

التاريخ انتهاء الصلاحية

..... التاريخ

..... التاريخ

..... التاريخ

معلومات الفرع

الفرع مطابقة ومن جهة بيانات العنوان وقد استوفى بطاقة معلومات اصدار البطاقة

.....

.....

.....

.....

.....

.....

