

Date التاريخ

Name of Account Holder _____ اسم صاحب الحساب

ID / CR No. _____ رقم البطاقة الشخصية / السجل التجاري

Account Number _____ رقم الحساب

Please Issue a chequebook(s) as per the following: _____ يرجى إصدار دفتر/دفاتر شيكات حسب الآتي:

Total Number of Chequebook(s) _____ عدد دفتر/دفاتر الشيكات

Number of Leaves per Chequebook _____ عدد الأوراق لكل دفتر شيكات

Delivery Branch _____ الاستلام من فرع

Declarations and Signature**الإقرارات والتوقيع**

I / We agree to keep these cheque(s) and not allow any other person to use them for any purpose whatsoever and in the event of any of these cheques being lost, mislaid, or stolen. I/We undertake to notify the Bank officials immediately.

أتعهد/ نتعهد بأن أحافظ/نحافظ على هذه الشيكات وأن لا أسمح/نسمح لأي شخص آخر باستخدامها لأي غرض مهما كان وفي حالة ضياع أو سرقة أحدها أو كلها أتعهد / نتعهد بأن نخطر مسؤولي البنك حال العلم بذلك.

I/We undertake not to issue any cheque(s) except after ensuring the availability of sufficient funds in my/our account With full commitment to pay any expenses or commissions resulting from the return of any Cheque(s) in the future and I/We further undertake to return the chequebook to the bank at any time, upon bank's request, in case of any misuse of cheques or closure of the account.

وأتعهد/ نتعهد لكم بعدم إصدار أي شيك إلا بعد التأكد من وجود رصيد كافي في حسابي لديكم مع الالتزام التام بدفع أي مصاريف أو عمولات تنتج عن ارتجاع أي شيك مستقبلاً وأتعهد كذلك بإعادة دفتر الشيكات إليكم في أي وقت يطلب مني في حالة سوء استخدام دفتر الشيكات أو إغلاق الحساب. وأنا / نحن على علم بأنه سيتم إدراج اسم صاحب/أصحاب الحساب في تقرير الشيكات المرتجعة الخاص بمركز قطر للمعلومات الائتمانية في حال تم إعادة الشيك بسبب عدم كفاية الرصيد طبقاً للتعليمات السارية وسيتمثل صاحب/أصحاب الحساب كافة المسؤوليات الناتجة عن إدراج اسمه في هذا التقرير.

I/We acknowledged that the account holder(s)'s name(s) will be included in the Returned Cheque Report in case the cheque(s) is/are returned due to insufficient balance in accordance with the instructions and the account holder(s) will abide all the consequences of including his/their name(s) in the mentioned report.

كما أوافق/ نوافق على دفع الرسوم الخاصة بالاستعلام عن تقرير الشيكات المرتجعة من مركز قطر للمعلومات الائتمانية بغض النظر عن قبول أو رفض الطلب. كما أوافق / نوافق على خصم الرسوم المذكورة في تعرفة الخدمات في حالة عدم استلام دفتر/دفاتر الشيكات خلال 60 يوم من تاريخ إصداره/إصدارها.

I/We agree to pay the fees for inquiring about the returned cheque report from Credit Bureau Qatar regardless of the acceptance or rejection of the request.

وأوافق/نوافق قواعد البنك بما فيها شروط وأحكام الخدمات البنكية، وأي تعديلات قد تطرأ عليها من وقت لآخر من قبل البنك في المستقبل واعتبار هذا الكتاب بمثابة إقرار وتعهد لا رجعة فيه.

I/We also agree to the fee deduction as per Tariff of Charges if chequebook(s) is/are not collected within 60 days from issue date.

I/We agree to the bank's laws, including the terms and conditions of banking services, and any amendments that may occur to them from time to time by the bank in the future.

Customer Signature _____ توقيع العميل