

Date / /



ذهبية



مكاملات



كلاسيك

/ / تاريخ

## Credit Cards - Only Customers

## عملاء البطاقات الائتمانية

Credit Card Number

















رقم بطاقة الائتمان

## Name as written on ID/Iqama:

## الإسم كما هو في البطاقة / الإقامة

 أخرى (أرجو التحديد) Others (Please specify)
  الأنسة Miss
  السيدة Mrs
  السيد Mr

اسم العائلة

اسم الجد

اسم الأب

الاسم الأول





First Name

Father (2nd) Name

Grandfather (3rd) Name

Family (Last) Name





Place of Birth:

مكان الميلاد

Date of Birth:

ميلادي

هجري







تاريخ الميلاد:

Nationality:

الجنسية

Country of Residence:

مكان الإقامة

Gregorian

Hijri







Other

Saudi

سعودي

Gender

الجنس

Identification type:

أخرى (أرجو التحديد) Others (Please specify)

جواز السفر Passport

بطاقة العائلة Family Card

إقامة Iqama

هوية مقيم Resident Identity

بطاقة الهوية الوطنية National ID

نوع الهوية:

ذكر Male

أنثى Female

Other

Passport

Family Card

Iqama

Resident Identity

National ID

National ID

ID Number:

رقم الهوية:

Expiry Date







تاريخ الانتهاء:

ملاحظة: يحق للنفايات تجميد التعامل على البطاقة عند انتهاء سريان صلاحية هويتكم أو عدم تحديث بياناتكم الشخصية حسب التعليمات الصادرة من الجهات  
 Note: Nayifat has the right to freeze your card upon the expiration of your ID or when your personal data has not been updated as per regulator's requirements

Do you have other Nationalities/Passport? (If any )

لا No

نعم Yes

هل لديك جنسيات أخرى ؟ / جواز آخر (إذا وجد)

(if YES, please specify)

(إذا نعم . أرجو التحديد)

## Contact Details

## بيانات الاتصال

Preferred Language:

انجليزي English

عربي Arabic

لغة المراسلة

Contact Telephone Numbers:

أرقام الهاتف:

Work: \_\_\_\_\_ العمل:

Home: \_\_\_\_\_ المنزل:

Mobile: \_\_\_\_\_ الجوال:

E-mail address: \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني:

## Residential Address

## عنوان السكن

( In case of National Address, Please fill out all the below sections  
 exclusion of P.O.Box in case of regular post box, please fill out the mandatory field

( في حالة العنوان الوطني . الرجاء تعبئة جميع الخانات ادناه  
 ماعدا ص.ب . في حال البريد العادي الرجاء تعبئة الخانات المعلمة )

National Address : Additional No \_\_\_\_\_ : الرقم الإضافي

Unit No \_\_\_\_\_ : رقم الوحدة

\* Apartment/Bldg No.: \_\_\_\_\_ : رقم المبنى \*

\*City: \_\_\_\_\_ : المدينة \*

\* Postal Code: \_\_\_\_\_ : الرمز البريدي \*

\*Area: \_\_\_\_\_ : الحي \*

\* P.O. Box: \_\_\_\_\_ : ص.ب. \*

\*Street: \_\_\_\_\_ : الشارع \*

Is this your mailing address?

هل هذا عنوان بريدك؟

NO  لاYES  نعم

If No please fill the mailing address below

( إذا كانت الإجابة لا، يرجى تعبئة عنوان البريد بالأسفل )

## Mailing Address

## عنوان البريد

( In case of National Address, Please fill out all the below sections  
 exclusion of P.O.Box in case of regular post box, please fill out the mandatory field

( في حالة العنوان الوطني . الرجاء تعبئة جميع الخانات ادناه  
 ماعدا ص.ب . في حال البريد العادي الرجاء تعبئة الخانات المعلمة )

National Address (Wasel): Additional No \_\_\_\_\_ : الرقم الإضافي

Unit No \_\_\_\_\_ : رقم الوحدة ( واصل )

\* Apartment/Bldg No.: \_\_\_\_\_ : رقم المبنى \*

\*City: \_\_\_\_\_ : المدينة \*

\* Postal Code: \_\_\_\_\_ : الرمز البريدي \*

\*Area: \_\_\_\_\_ : الحي \*

\* P.O. Box: \_\_\_\_\_ : ص.ب. \*

\*Street: \_\_\_\_\_ : الشارع \*

## بيانات في البلد الأم (for Expatriates and Saudis with dual citizenship):

Building No. \_\_\_\_\_ رقم المبنى: Country: \_\_\_\_\_ البلد:

House No. \_\_\_\_\_ رقم المنزل: City: \_\_\_\_\_ المدينة:

P.O. Box \_\_\_\_\_ ص.ب. Area: \_\_\_\_\_ الحي:

Postal Code: \_\_\_\_\_ الرمز البريدي: Street: \_\_\_\_\_ الشارع:

## بيانات الدخل

Employer's Name: \_\_\_\_\_ اسم جهة العمل:

Do you own a business?  لا No  نعم Yes هل لديك منشأة تجارية/ عمل خاص؟

if YES, please specify \_\_\_\_\_ إذا نعم، ارجو التحديد:

Occupation \_\_\_\_\_ المهنة:

(for non-Saudi as mentioned in Iqama) (الغير السعوديين كما هي مدرجة في الإقامة)

Monthly income/Salary (SAR): \_\_\_\_\_ الدخل الشهري / الراتب (ريال سعودي):

Do you have other sources of income?  لا No  نعم Yes هل لديك اي مصدر آخر للدخل؟

Other income (Annually) (SAR): \_\_\_\_\_ دخل اخر ( سنوياً ) ( ريال سعودي )

Sources of other income:  دخل إضافي Additional Income  اعمال حرة Business  إيجار Rental  تقاعد Pension  منتجات استثمارية Investment Products مصادر الدخل الأخرى ( ان وجدت ):

## مصدر الثروة

What is the source of wealth?  أخرى Others  استثمار Investment  إرث Inheritance  ادخار Saving ماهو مصدر ثروتك؟

Net Worth (SAR): \_\_\_\_\_ صافي القيمة ( ريال سعودي )

Description of wealth: \_\_\_\_\_ وصف الثروة:

## حجم التعاملات السنوية المتوقعة (عملاء البطاقات الائتمانية فقط)

Type of activity	العدد السنوي المتوقع Expected annual count	مجموع القيمة السنوية المتوقعة Anticipated total annual value	نوع التعامل
Anticipated withdrawals			السحوبات المتوقعة
Anticipated purchasing			المشريات المتوقعة
Anticipated deposits			إيداعات متوقعة

## إقرار

I hereby declare that the details furnished above and documents attached are true and correct to the best of my/our knowledge and belief, and the documents submitted in support of this application form are genuine and obtained legally from the respecting issuing authority. I undertake to inform you of changes therein, immediately. In case of the above information is found to be false, untrue, misleading, or misrepresenting. I am/We are aware that I/we may be held liable for it.

I/we authorized NFC to collect from and/or disclose to SIMAH or any appropriate third party approved by SAMA, such as NFC may require at its discretion, to establish, review and/or administer my/our accounts.

I hereby also declare that I am not involved in any criminal activity/money laundering/terrorist financing and my/our source of income is from legal activities. I undertake to notify NFC if I/we convicted in any of the above-mentioned activities in the future.

I hereby also declare that I am not politically exposed and none of my relatives/guarantors/employee are politically exposed. I undertake to notify NFC that if in future any of the mentioned persons convicted in PEP.

أقر أنا / نحن بأن التفاصيل المذكورة في نموذج الطلب والوثائق المرفقة صحيحة وموثوقة، وأن الوثائق المقدمة لدعم نموذج الطلب هذه سليمة وتم الحصول عليها قانونياً من الجهة المصدرة، وأنتمتع بإبلاغكم بالتغييرات فيه على الفور وادرك المسؤولية عن ذلك في حال كانت المعلومات المذكورة أعلاه غير صحيحة أو مضللة أو محرفة.

وأقر أنا / نحن بتفويض شركة النايقات بالفحص أو الإفصاح إلى شركة المعلومات الائتمانية (سمة) أو أي طرف ثالث مناسب وافقت عليه مؤسسة النقد العربي السعودي، ولشركة النايقات طلب و/أو مراجعة و/أو إدارة حساباتنا وفقاً لتقديرها.

وأقر هنا أيضاً أنني لست مرتبطاً بأي نشاط إجرامي أو غسل الأموال أو تمويل الإرهابيين، وأن مصدر الدخل هو من الأنشطة النظامية والقانونية، وأنتمتع بإخطار شركة النايقات بأي تغييرات في أي من المذكورة أعلاه في المستقبل.

وأقر هنا أيضاً بإشعار شركة النايقات في حال كنت من ذوي المناصب العليا (عاليين الأهمية وأصحاب الصلاحيات) سواء في القطاع الحكومي أو القطاع شبه الحكومي أو القطاع الخاص أو القطاع العسكري أو أي من أقاربي أو معارفي وأنتمتع بإخطار شركة النايقات في المستقبل عن أي علاقة بالأشخاص المسؤولين ذوي مناصب عليا (عاليين الأهمية وأصحاب الصلاحيات).

Customer Signature \_\_\_\_\_ توقيع العميل

CRR Signature: \_\_\_\_\_ توقيع الموظف المسؤول: MBO Signature: \_\_\_\_\_ توقيع مدير العمليات: