

## نموذج طلب تسوية التزامات AST REQUEST FORM FOR SETTLEMENT OF LIABILITIES

Customer No. <input type="text"/>	رقم العميل	Date <input type="text"/>	تاريخ	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
-----------------------------------	------------	---------------------------	-------	---	---	---	---	---	---	---	---

Please use **BLOCK LETTERS & BLACK INK** only

يرجى استخدام حروف كبيرة وحبر أسود فقط

Customer Name <input type="text"/>	اسم العميل
Account number <input type="text"/>	رقم الحساب

I / we request you to process the settlement of liabilities for the below mentioned products: أرجو/ نرجو منكم مباشرة تسوية الالتزامات عن المنتجات المذكورة أدناه :

القروض										
No	AG ID	رقم الاتفاقية	CIF Number	رقم ملف العميل	Loan Account Number	رقم حساب القرض				
1										
2										
3										

بطاقات الائتمان										
No	Card number	رقم البطاقة	Primary / Secondary	أساسية / فرعية	CIF Number	رقم ملف العميل				
1		XXXXXX								
2		XXXXXX								
3		XXXXXX								

Overdraft facility availed	No <input type="checkbox"/>	لا	Yes <input type="checkbox"/>	نعم	تم الحصول على السحب على المكشوف	Overdraft account number <input type="text"/>	رقم حساب السحب على المكشوف <input type="text"/>
----------------------------	-----------------------------	----	------------------------------	-----	---------------------------------	---	---

Other Liabilities  التزامات أخرى

Additional remarks ( If any )  ملاحظات إضافية ( ان وجدت )

\*Please enter only first 6 and last 4 digits of the card number. Eg: 123456XXXXXX7890

I/we hereby request you to take the following action on my/our account and I/we authorize you to debit my/our above mentioned account number for any charges pertaining to this transaction. أرجو/ نرجو منكم بموجبه اتخاذ الاجراء التالي على حسابي/ حسابنا وأفوضكم/ نفوضكم بالخصم من رقم حسابي/ حسابنا المذكور أعلاه عن أي رسوم تتعلق بهذه المعاملة.

Cancel my/our credit card/s <input type="checkbox"/>	الغاء بطاقة ائتماني/بطاقات ائتماننا <input type="checkbox"/>	Settle Loan/s <input type="checkbox"/>	تسوية قروض/ قروض <input type="checkbox"/>
Issue No Liability Letter / Clearance Letter / Release Letter <input type="checkbox"/>	اصدار خطاب المديونية/ خطاب المخالصة/ خطاب فك الرهن <input type="checkbox"/>	Place Lien on my account for the Credit Card/s Limit/s ( In absence of Guarantee Letter ) <input type="checkbox"/>	وضع رهن على حسابي عن حد/ حدود بطاقة/ بطاقات الائتمان (في حال عدم وجود خطاب الضمان) <input type="checkbox"/>
Others <input type="text"/>	أخرى <input type="text"/>		

Description Notes: ملاحظات الوصف	1 <input type="text"/>
	2 <input type="text"/>
	3 <input type="text"/>

I/we agree that the service request will be governed by the Bank's standard Terms and Conditions. إنني/ إننا أوافق/ نوافق على أن طلب الخدمة سوف يخضع الى الشروط والأحكام العادية للبنك.

### FOR BANK USE ONLY

Customer Signature (Customer 1)		توقيع العميل (عميل 1)		Customer Signature (Customer 2)		توقيع العميل (عميل 2)	
Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>	Signature <input type="text"/>	Signature <input type="text"/>	Signature <input type="text"/>	Signature <input type="text"/>
Signature <input type="text"/>	Signature <input type="text"/>	Phone no. <input type="text"/>	Phone no. <input type="text"/>	Signature <input type="text"/>	Signature <input type="text"/>	Number <input type="text"/>	Number <input type="text"/>
Signature verification stamps <input type="text"/>	Signature verification stamps <input type="text"/>	Signature verification stamps <input type="text"/>	Signature verification stamps <input type="text"/>	Signature verification stamps <input type="text"/>	Signature verification stamps <input type="text"/>	Signature verification stamps <input type="text"/>	Signature verification stamps <input type="text"/>