

HSBC Debit Card Application طلب الحصول على بطاقة خصم HSBC

Branch: الفرع:

Date: التاريخ:

Please complete all sections in English and tick ✓ in the appropriate box

يرجى ملء جميع الأقسام بالعربية و وضع علامة ✓ في المربع المناسب

Card Type	نوع البطاقة
<input type="checkbox"/> HSBC Debit Card <input type="checkbox"/> ADVANCE Debit Card <input type="checkbox"/> PREMIER Debit Card	<input type="checkbox"/> بطاقة خصم HSBC <input type="checkbox"/> بطاقة خصم HSBC ADVANCE <input type="checkbox"/> بطاقة خصم بريميزير

Request Type	نوع البطاقة
<input type="checkbox"/> New Card <input type="checkbox"/> Replacement Card	<input type="checkbox"/> بطاقة جديدة <input type="checkbox"/> بطاقة بديلة

Your Current or Savings Account No. _	رقم الحساب الجاري أو التوفير الخاص بكم
الحسابات الجارية أو حسابات التوفير الأخرى المفتوحة باسمكم و التي ترغبون في التعامل عليها ببطاقتكم Other Current or Savings Accounts in your name which you would like to access with your Card	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Name in English letters as you wish it to appear on the Card (Mr./Mrs./Miss) with a maximum 19 characters including spaces and no special characters	الإسم بالأحرف الإنجليزية كما ترغب أن يظهر على البطاقة (السيد/السيدة/الآنسة) مع ١٩ حرفاً كحد أقصى بما في ذلك المسافات و بدون أحرف خاصة
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

The language you would like your screen instructions to appear in	<input type="checkbox"/> الإنجليزية English	<input type="checkbox"/> العربية Arabic	اللغة التي ترغبون في أن تظهر بها تعليماتكم على الشاشة
---	--	--	---

Collection of Debit Card	استلام بطاقة الخصم
<input type="checkbox"/> Branch	<input type="checkbox"/> فرع
<input type="checkbox"/> Mailing address by courier	<input type="checkbox"/> عن طريق البريد على عنوان المراسلات
(In the customer's absence, card delivery shall be made to any available substitute at the cardholder's address)	
(في حالة عدم تواجدكم شخصياً سيتم تسليم البطاقة إلى أي شخص متواجد بعنوان المراسلات)	
Contact Telephone Number _	رقم التليفون الذي يمكن الإتصال به

The applicant hereby agrees and authorises HSBC Bank Egypt to issue an HSBC Visa Debit Card. Further confirms that the information given above is true and complete. Moreover, had read and accepted all Terms and Conditions governing the use of the Debit Card. The applicant hereby authorises the Bank to debit the above account for the Card's annual fee each year in advance and for any transaction charges determined by the Bank from time to time without objection or being prior noticed. The applicant confirms having read and accepted the Terms and conditions governing the use of the Card. Usage of the card is deemed the applicant's acceptance of said Terms and Conditions (which may be amended from time to time according to the bank's sole discretion) available on the bank's general website www.hsbc.com.eg constituting an integral part of the this application and complementary thereto.	بموجب هذا مقدم الطلب ويخول بنك إتش إس بي سي مصر في إصداره بطاقة خصم و يقر العميل بأن المعلومات المدونة أعلاه صحيحة و كاملة و أنه قد قرأ و قبل و وافق على كافة الشروط و الأحكام . كما يخول العميل البنك بأن يقيد على حسابه المذكور أعلاه قيمة الرسم السنوي للبطاقة كل سنة مقدماً و كذلك رسوم أية عملية وفقاً لما يحدده البنك من وقت لآخر دون أدنى اعتراض منه أو سابق إخطار له . يقر العميل بأنه قد اطلع و وافق على الشروط و الأحكام التي تحكم استخدام البطاقة كما يعد استخدام البطاقة و أية بطاقات اضافية صادرة على حسابه بمثابة موافقته على الشروط و الأحكام التي تحكم استخدام البطاقة (والتي يجوز تعديلها من وقت لآخر وفقاً لمطلق تقدير البنك) و الموجودة على الموقع الإلكتروني العام لبنك إتش إس بي سي مصر www.hsbc.com.eg والتي تعتبر جزء لا يتجزأ من هذا الطلب و مكمل له و نحيل إليها.
---	--

Signature	التوقيع
-----------	---------