

SMARTCARD SERVICES REQUEST FORM

طلب الحصول على خدمات البطاقة الذكية

Date _____

التاريخ : _____

Branch _____

الفرع : _____

Kindly arrange to action the below mentioned service/s marked 'X' against my/our SmartCard:

الرجاء تفعيل الخدمة/ الخدمات المذكورة أدناه والمشار إليها بعلامة 'X' على بطاقتي/ بطاقتنا الذكية.

A	Cancel my SmartCard, as the same is damaged / misplaced / stolen (Strike as appropriate)
B	Re-set SmartCard; enable me to input new PIN
C	Block SmartCard account on temporary basis till further instructions
D	Issue a replacement SmartCard on account of item 'A'
E	Release SmartCard account
F	Load R.O. _____ to my SmartCard
G	Pay Cash R.O. _____ from my SmartCard balance
H	Transfer back R.O. _____ to my following account with you

أ	إلغاء بطاقتي الذكية، حيث أن البطاقة المذكورة قد تلفت/ تعرضت لسوء إستعمال/ سرقت. (إختر السبب المناسب)
ب	إعادة برمجة البطاقة، لأنتمكن من إدخال رقم سري جديد
ج	تجميد حساب البطاقة بشكل مؤقت وحتى إشعار آخر
د	إصدار بطاقة ذكية بديلة بسبب ما ذكر في النقطة (أ)
هـ	إلغاء تجميد حساب البطاقة الذكية
و	إضافة مبلغ _____ ر.ع إلى بطاقتي الذكية
ز	سحب مبلغ _____ ر.ع نقداً من رصيد بطاقتي الذكية
ح	تحويل مبلغ _____ ر.ع إلى حسابي طرفكم والمذكور أدناه

CARD NUMBER

9	5	1	2	1	0	0	2												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I/We understand that the requests 'A' mentioned above will take 10 working days to recover the available balance on the card.

1) You are authorized to debit the below mentioned account with you for your charges in this respect.

(OAB Account Number)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OR

2)

Cash R.O.enclosed for your charges/loading

Signature: _____

Name: _____

Tel: _____

رقم البطاقة

9	5	1	2	1	0	0	2												
---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

معلوم لدي/ لدينا بأن الخدمات المذكورة بالنقطة (أ) المذكورة أعلاه تستغرق ١٠ أيام عمل لإنجازها ولتغطية الرصيد المتوفر على البطاقة.

(١) نفوضكم بقيد التكاليف المتعلقة بذلك على حسابنا لديكم والمذكور أدناه.

(رقم الحساب لدى بنك عُمان العربي)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

أو

(٢)

مرفق مبلغ ر.ع تقدي مقابل التكاليف/إضافة المبلغ
--

التوقيع : _____

الإسم : _____

هاتف : _____

Branch use only

لإستعمال الفرع فقط

SmartCard – Bank Office Operation البطاقة الذكية – مكتب مركز عمليات البنك، المكتب الرئيسي

Kindly arrange to action as stated above, under confirmation to us. بناء على توصياتنا، الرجاء عمل الإجراءات اللازمة لما ذكر أعلاه.

Date: _____ التاريخ: _____

Assistant Branch Manager _____ مساعد مدير الفرع

Branch Manager _____ مدير الفرع

SmartCard Back Office use

لإستعمال مكتب البطاقة الذكية

Received on : _____ استلمت بواسطة : _____

Action taken on : _____ اتخذ القرار في : _____

* Charges R.O. _____ * الرسوم ر.ع _____

recovered on : _____ استلمت بتاريخ : _____

Checked by : _____ روجعت بواسطة : _____

Approved by : _____ اعتمدت بواسطة : _____

Faxed back on : _____ ارسلت بالفاكس في : _____