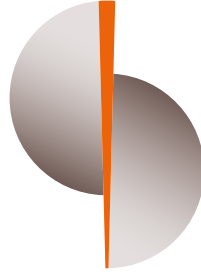


Sohar
international



صهار
الدولة

طلب فتح حساب شخصي / مشترك Application to Open Personal / Joint Account

CIF No.: _____

Account No.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Date:

Kindly complete all sections in BLOCK LETTERS and tick as appropriate.
Please make sure you have read the terms and conditions.
Photographs should be attached in case of illiterate / minor customers.

Account status: Individual Joint Minor

***Details of the primary account holder (as per ID/PP)**

Name:

ID/Passport No.:

Place of Issue:

Date of Issue: Expiry Date:

Date of Birth Place of Birth:

Nationality:

Gender : Male Female

Marital Status : Single Married Other

***Mailing Address:**

P.O. Box: Postal Code:

Area: Country:

Tel. (Resident) GSM:

E.mail:

House/Flat No.: Building No.:

Way No.: City:

Residence Type: Own Rented Other

***Permanent Address:**

House/Flat No.: Building No.:

Street No.: Street Name:

City/State:

Postal Code:

Home Country:

Details of Joint/Minor account holder:

Name (Mr. / Mrs. / Ms.)

Relationship:

ID/Passport No.:

Place of Issue:

Date of Issue: Expiry Date:

Date of Birth Place of Birth:

Nationality:

Gender : Male Female

***Employer Details:**

Employment Status: Salaried Self Employed

Occupation:

Name of Employer:

Office Address:

Tel.(Office) :

Monthly Salary: Additional Income:

Source of Income/Fund:

Type of Business

Wholesale/Retail Trade Estate Agents Government Companies

Listed Companies Financial Institutions Charity/NGO/Clubs

Money Exchanges Offshore Companies Commodity/Metal Trading

Professionals Hospitals/Educationals Export & Import

Building Materials/Construction Travel & Tourism Investments

Other Business (please specify):

Self Employed*: (please specify CR No.)

Others, please specify:

*Mandatory Fields

التاريخ

الرجاء تعبئة البيانات بالأحرف البازرة ووضع إشارة حسبما هو مناسب نرجو التأكد من قراءة كتيب الشروط العامة لتشغيل الحساب.
الرجاء إرفاق صورة شمسية للزبائن القصر أو الأميين.

طبيعة الحساب : مفرد مشترك قاصر

***بيانات صاحب الحساب الأول (كما في البطاقة الشخصية)**

الإسم:

رقم البطاقة/ جواز السفر:

مكان الإصدار:

تاريخ الإصدار: تاريخ الإنتهاء:

تاريخ الميلاد: مكان الميلاد:

الجنسية:

الجنس: ذكر أنثى

الحالة الاجتماعية: أعزب متزوج أخرى

***العنوان البريدي:**

ص.ب. الرمز البريدي:

المنطقة: البلد:

هاتف المنزل: الهاتف النقال:

البريد الإلكتروني:

رقم المنزل/ الشقة: رقم المبنى:

رقم السكة: المدينة:

نوع السكن: ملك إيجار أخرى

***العنوان الدائم:**

رقم المنزل/ الشقة: رقم المبنى:

رقم الشارع: إسم الشارع:

المدينة/ الولاية:

الرمز البريدي:

البلد:

بيانات صاحب الحساب المشترك/ القاصر:

الإسم:

العلاقة/ صلة القرابة:

رقم البطاقة/ جواز السفر:

مكان الإصدار:

تاريخ الإصدار: تاريخ الإنتهاء:

تاريخ الميلاد: مكان الميلاد:

الجنسية:

الجنس: ذكر أنثى

***بيانات جهة العمل:**

طبيعة الوظيفة: براتب أعمال حرة

الوظيفة:

جهة العمل:

عنوان العمل:

هاتف المكتب:

الراتب الشهري: دخل آخر:

مصدر الدخل/ الوديعة:

***نوع التجارة:**

تجارة تجزئة / جملة وكالات عقارية شركات حكومية

الشركات المدرجة المؤسسات المالية

صدقة/المنظمات غير حكومية/النوادي صرافة شركات خارجية

السلع/تجارة المعادن المهنيين مستشفى/تربية استيراد وتصدير

مواد البناء/التشييد السفر والسياحة إستثمارات

تجارة أخرى (تحديد):

العاملین لحسابهم الخاص: رقم السجل التجاري (إذا كان حسابهم الخاص)

إذا يوجد تجارة الرجاء تحديد:

*بيانات إلزامية.

Other Bank Accounts:

1. Account No.: _____ Bank Name: _____ اسم البنك: _____ رقم الحساب: _____
 2. Account No.: _____ Bank Name: _____ اسم البنك: _____ رقم الحساب: _____

Type of Account:

نوع الحساب:

Savings Account * Prize draw scheme Yes No لا نعم اشتراك ببرامج السحوبات * حساب توفير
 Current Account حساب جاري
 Call Account حساب عند الطلب
 Term Deposit Period: _____ week(s) _____ month(s) أسبوع _____ أشهر إيداع ثابت لفترة: _____
 Amount: _____ Interest Rate: _____ المبلغ: _____ سعر الفائدة _____
 Currency: OMR USD GBP EUR Other _____ العملة: ريال عماني دولار أمريكي جنية استرليني يورو أخرى: _____
 Account statement frequency: _____ فترة الكشوفات الحسابية: _____
 Monthly Quarterly Half-yearly شهري ربع سنوي نصف سنوي
 Delivery Instruction: Hold for me at branch Post to my mailing address تحفظ لحين الاستلام من الفرع ترسل بالعنوان البريدي

Services Required:

الخدمات المطلوبة:

Cheque Book (Current Accounts) دفتر الشيكات (لحسابات الجارية) 10 ورقات 20 ورقة 50 ورقة بطاقة الفيزا الكترون 10 leaves 25 leaves 50 leaves
 Debit Card (Visa Electron) خدمات مصرفية عبر الانترنت
 Internet Banking (البريد الإلكتروني الخاص بك)
 (please ensure to write your email address) البريد الإلكتروني: _____
 Email Address: _____

SMS Banking Service

الخدمات المصرفية عبر الرسائل النصية القصيرة

Select your **PUSH** Alert Preferences اختر خدمات التنبيهات الواردة التي ترغب الحصول عليها
 (You can select more than one SERVICE required) (يمكنك اختيار أكثر من خدمة)

	SMS	E-Mail	E-mail	SMS	
Amount based Notifications					إشعارات قائمة على المبلغ
Debit Transaction exceeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تجاوز الرصيد المدين بمبلغ
Credit Transaction exceeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تجاوز الرصيد الدائن بمبلغ
Account Balance exceeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تجاوز رصيد الحساب بمبلغ
Account Balance less than	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تجاوز رصيد الحساب أقل بمبلغ
Event based Notifications					إشعارات طبقاً للمستجدات
Salary Credited Notice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إشعار بإيداع الراتب
Cheque Received Confirmation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تأكيد استلام الشيك
Cheque Issued Debited	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تأكيد صرف الشيك
Cheque Deposited Rejected Note	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إشعار رفض صرف الشيك
Stop Cheque Payment confirmation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تأكيد إيقاف صرف شيك
Scheduled Notifications					إشعارات طبقاً لمواعيد محددة
End of the Day Balance (Daily / Weekly / Monthly)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	معرفة رصيد الحساب (آخر اليوم / آخر الأسبوع / آخر الشهر)
Standing Instruction Execution Confirmation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إشعار بإتمام عملية التحويلات الثابتة
General Notifications					إشعارات عامة
Fixed Deposit Renewal Reminder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تنبيه بموعد تجديد الوديعة الثابتة
Loan Repayment due notice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إشعار تسديد دفعة القرض المستحقة
Internet Banking Login Password Expiry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تنبيه بإنهاء صلاحية كلمة السر الخاصة بدخول «للخدمات المصرفية عبر الإنترنت»
Internet Banking Transaction Password Expiry	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تنبيه بإنهاء صلاحية كلمة السر الخاصة بالقيام بالعمليات «للخدمات المصرفية عبر الإنترنت»
PULL Alert (SMS ONLY) (On-Demand Inquiries)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	التنبيهات المطلوبة عند طلب الاستفسار
Account Balance Inquiry					(الرسائل النصية القصيرة فقط)
Cheque Status Inquiry					الاستفسار عن الرصيد
Last 5 Transactions (Mini Statement)					الاستفسار عن حالة شيك
Fund Transfer Within Bank					آخر معاملات كشف مصغر عن تحويل مالي داخلي
SMS PIN Change					تغيير الرقم السري
GSM No.: _____					رقم الهاتف النقال: _____
Mobile Service Provider: _____					مقدم الخدمة: _____

* Participants in the draw will not be entitled for interest

* لا يتم احتساب فوائد في حالة المشاركة ببرامج السحوبات

Declaration of Minor Account:

I hereby certify that _____
was born on _____ and attains majority on _____
and I am the natural/legal guardian appointed by the court order
dated _____.
I confirm to operate the account until the minor attains the age of
majority.

إقرار لحساب القاصر

بهذا أشهد بأن _____
مولود بتاريخ _____ وسيبلغ سن الرشد بتاريخ _____
حيث أعتبر أنا الوصي الطبيعي/ القانوني وذلك بقرار المحكمة الصادر بتاريخ _____
وأؤكد بأنني سوف أواصل مباشرة تشغيل هذا الحساب حتى بلوغ هذا القاصر السن
القانوني.

Terms and Conditions:

I/We confirm that the information given in this application is true and
complete and that I/We have been given the Bank's General Terms and
Conditions for the operation of the account which I/We confirm my/our
understanding and acceptance to be bound by these Terms and Conditions
whether set in English and/or Arabic. If the account not in operation over
a reasonable period of time, the Bank has the right to close the account
without reference to the customer.

التعليمات والشروط

نؤكد لكم بأن البيانات المذكورة بالإستمارة مستوفية وصحيحة وكذلك تم تسليمنا
الشروط العامة لتشغيل الحساب ونؤكد فهمنا وقبولنا لتلك الشروط سواء تم
إستيفائها باللغة العربية أو الإنجليزية. في حالة بقاء الحساب غير نشطاً خلال فترة زمنية
يحق للبنك إغلاق الحساب دون الرجوع إلي/ إلينا.

Second Account holder Specimen Signature / نموذج التوقيع

الصورة Photo	
-----------------	--

First Account holder Specimen Signature / نموذج التوقيع

الصورة Photo	
-----------------	--

Signing Instructions (for joint accounts):

Singly Jointly

Pensioner Account

Yes No

تعليمات التوقيع (للحسابات المشتركة):

توقيع منفرد توقيع مشترك

حساب متقاعد

نعم لا

For Bank Use

	Yes	No
- ID/Passport/Residence Card Verified	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Copies of documentations obtained	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mandatory details verified	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- CBO Caution verified (for Current Account only)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Customer met in person	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CRE Signature: _____

Staff Number: _____

Date: _____

A

CIF No.: _____

B

CRE Name	
Account Sourced by:	Branch: _____
	Staff Name: _____
	DSE Name: _____
	HO Staff: Name: _____

BM/ABM Signature and Stamp: _____

Date: _____

For Branch Support Use

Processed by: _____ Signature: _____
(Staff Number)

Type of Account: CA SA CO TD OD

Signature Scanned: Yes No

Verified by: _____ Signature: _____
(Staff Number)

Account No.: _____