

طـــــــ دفــتر شىكات - الشركات

Chequebook Request Application - Corporate

Date DD MM YYYYY		
Name of Account Holder	اسم صاحب الحساب	
ID / CR No.	رقم البطاقة الشخصية / السجل التجاري	
Account Number	رقم الحساب	
Please Issue a checkbook(s) as per the following:	يرجى إصدار دفتر/دفاتر شيكات حسب الآتي:	
Total Number of Chequebook(s)	عدد دفتر/دفاترالشيكات	
Number of Leaves per Chequebook	عدد الأوراق لكل دفتر شيكات	
Delivery Branch	الاستلام من فرع	

Declarations and Signature

I / We agree to keep these cheque(s) and not allow any other person to use them for any purpose whatsoever and in the event of any of these cheques being lost, mislaid, or stolen. I/We undertake to notify the Bank officials immediately.

I/We undertake not to issue any cheque(s) except after ensuring the availability of sufficient funds in my/our account With full commitment to pay any expenses or commissions resulting from the return of any Cheque(s) in the future and I/We further undertake to return the chequebook to the bank at any time, upon bank's request, in case of any misuse of cheques or closure of the account.

I/We acknowledged that the account holder(s)'s name(s) will be included in the Returned Cheque Report in case the cheque(s) is/are returned due to insufficient balance in accordance with the instructions and the account holder(s) will abide all the consequences of including his/their name(s) in the mentioned report.

I/We agree to pay the fees for inquiring about the returned cheque report from Credit Bureau Qatar regardless of the acceptance or rejection of the request.

I/We also agree to the fee deduction as per Tariff of Charges if chequebook(s) is/are not collected within 60 days from issue date.

I/We agree to the bank's laws, including the terms and conditions of banking services, and any amendments that may occur to them from time to time by the bank in the future.

الإقرارات والتوقيع

اتعهد/ نتعهد بأن أحافظ/نحافظ على هذه الشيكات وأن لا أسمح/نسمح لأي شخص آخر باستخدامها لأي غرض مهما كان وفي حالة ضياع أو سرقة أحدها أو كلها أتعهد / نتعهد بأن نخطر مسؤولي البنك حال العلم بذلك.

وأتعهد/ نتعهد لكم بعدم إصدار أي شيك إلا بعد التأكد من وجود رصيد كافي في حسابي لديكم مع الالتزام التام بدفع أي مصاريف أو عمولات تنتج عن ارتجاع أي شيك مستقبلاً وأتعهد كذلك بإعادة دفتر الشيكات إليكم في أي وقت يطلب مني في حالة سوء استخدام دفتر الشيكات أو إغلاق الحساب.

وأنا / نحن على علم بأنه سيتم ادراج اسم صاحب/أصحاب الحساب في تقرير الشيكات المرتجعة الخاص بمركز قطر للمعلومات الائتمانية في حال تم إعادة الشيك بسبب عدم كفاية الرصيد طبقاً للتعليمات السارية وسيتحمل صاحب/أصحاب الحساب كافة المسؤوليات الناتجة عن ادراج اسمه في هذا التقرير.

كما أوافق/ نوافق على دفع الرسوم الخاصة بالاستعلام عن تقرير الشيكات المرتجعة من مركز قطر للمعلومات الائتمانية بغض النظر عن قبول او رفض الطلب. كما أوافق / نوافق على خصم الرسوم المذكورة في تعرفة الخدمات في حالة عدم استلام دفتر/دفاتر الشيكات خلال 60 يوم من تاريخ إصداره/إصدارها.

وأوافق/نوافق قواعد البنك بما فيها شروط وأحكام الخدمات البنكية، وأي تعديلات قد تطرأ عليها من وقت لأخر من قبل البنك في المستقبل واعتبار هذا الكتاب بمثابة إقرار وتعهد لا رحعة فيه.

توقيع العميل ______توقيع العميل _____