

# الخدمات المصرفية الإلكترونية للأفراد من بي ام اي بنك استمارة طلب

البيانات الشخصية

الاسم الكامل (السيد/السيدة/الآنسة):

هوية الطرف:

رقم البطاقة السكانية:

نقال:

العنوان:

إذا كنت ترغب في الاستفادة من خدمة تحويل الأموال، يرجى تزويدنا بالبيانات التالية:  
إذا كان للمستفيد حساب لدى بي ام اي بنك:

١. اسم المستفيد:

رقم الحساب:

٢. اسم المستفيد:

رقم الحساب:

٣. اسم المستفيد:

رقم الحساب:

إذا لم يكن للمستفيد حساب لدى بي ام اي بنك:

١. اسم المستفيد:

اسم وعنوان البنك:

كود البنك:

كود الفرع:

رقم الحساب:

٢. كود السويفت:

الرقم العالمي للحساب المصرفي (IBAN):

البلد:

العملة:

١. اسم المستفيد:

اسم وعنوان البنك:

كود البنك:

كود الفرع:

رقم الحساب:

٢. كود السويفت:

الرقم العالمي للحساب المصرفي (IBAN):

البلد:

العملة:

١. اسم المستفيد:

اسم وعنوان البنك:

كود البنك:

كود الفرع:

رقم الحساب:

٢. كود السويفت:

الرقم العالمي للحساب المصرفي (IBAN):

البلد:

العملة:

## إقرار

لقد قمت بالاطلاع على وفهم الشروط والأحكام الخاصة بالخدمات المصرفية التجارية المقدمة من بي ام اي بنك عبر الإنترنت المتوفرة على موقعه ([www.bmi.com.bh](http://www.bmi.com.bh)) وأقبل وأوافق على الالتزام بهذه الشروط والأحكام. أعلم أنه يجوز للبنك بمحض تقديره وحده رفض استمارة الطلب هذه وإيقاف الخدمات كلياً أو جزئياً دون إشعار. أفوض البنك وأصدر له التعليمات بالتصرف بناءً على أي تعليمات صادرة مني عن طريق الخدمات المصرفية التجارية عبر الإنترنت، بما في ذلك لا على سبيل الحصر، إرسال الأموال (قد يفرض حد أقصى من قبل البنك بين وقت وآخر) من حساباتي لدى البنك (التي أنا مخول لاستخدامها وتوقيعها لمرة واحدة) إلى حسابات الطرف الثالث المذكورة تحت خانة حسابات المستفيد أعلاه وإلى أي حساب أحدده من وقت لآخر من أجل هذا الغرض. أقر وأضمن أن جميع المعلومات المذكورة من قبلي في هذه الاستمارة صحيحة ودقيقة وكاملة من جميع النواحي.

توقيع الزبون:

التاريخ:

## ملاحظات

- يمكن للزبائن الحاليين استخدام هذه الاستمارة لطلب الحصول على الخدمات المصرفية الإلكترونية للأفراد من بي ام اي بنك.
- هذه الاستمارة مخصصة للأفراد، وفي حال وجود أكثر من صاحب للحساب، سيكون على كل واحد منهم ملء استمارة مستقلة.
- بعد تقديم طلب الحصول على الخدمات المصرفية الإلكترونية، ستكون هذه الخدمات سارية لكل الحسابات الحالية وتلك التي يتم فتحها في المستقبل.

للمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال على الرقم ٨٠٨٠ ٥٠ ١٧ أو زيارة موقعنا [bmi.com.bh](http://bmi.com.bh)

الخدمات المصرفية  
الإلكترونية



# BMI Retail Net Banking Application Form

PERSONAL DETAILS

Full Name (Mr./Mrs./Miss):

Party ID:

CPR Number:

Mobile:

Address:

For online fund transfer, please provide the following details:

If the **beneficiary has** an account with BMI:

1. Beneficiary Name:	A/C Number:
2. Beneficiary Name:	A/C Number:
3. Beneficiary Name:	A/C Number:

If the **beneficiary does not have** an account with BMI:

1. Beneficiary Name:	Bank Name & Address:	
Bank Code:	Sort Code:	Account No.:
2. Swift Code:	IBAN:	Country:
Currency:		
1. Beneficiary Name:	Bank Name & Address:	
Bank Code:	Sort Code:	Account No.:
2. Swift Code:	IBAN:	Country:
Currency:		
1. Beneficiary Name:	Bank Name & Address:	
Bank Code:	Sort Code:	Account No.:
2. Swift Code:	IBAN:	Country:
Currency:		

BENEFICIARY DETAILS

## Declaration

I have read and understood the Terms & Conditions relating to BMI Net Banking as available on its website ([www.bmi.com.bh](http://www.bmi.com.bh)). I accept and agree to be bound by the said Terms & Conditions. I understand that the Bank may at its absolute discretion reject this application, discontinue the services completely or partially without any notice to me.

Subject to the Bank's prevailing terms governing the use of services, I hereby authorize and instruct the Bank to act on any instructions received through my use of Net Banking including, but not limited to, the transfer of funds (subject to limits as may be imposed by the Bank from time to time) from my account(s) with the Bank (which I am entitled to operate on a single signatory basis) to the third party accounts named under the heading Beneficiary Accounts above and, to any account which I may designate from time to time, for this purpose.

I warrant that all the information provided by me in this application form is true, accurate and complete in all respects.

Date received: \_\_\_\_\_

Information checked by: \_\_\_\_\_

Request processed by: \_\_\_\_\_

Request process date: \_\_\_\_\_

Customer's signature:

Date:

## Notes

- Existing customers can use this Net Banking application form to request access to BMI Retail Net Banking.
- This is a customer level form and in case of more than one account holder, all account holders are required to fill separate forms.
- Net Banking access, if applied for, is applicable to all existing accounts and any to be opened in the future.

For more information please call 17 50 8080 or visit us at [bmi.com.bh](http://bmi.com.bh)



net banking