

اتفاقية وتعليمات الخصم المباشر

ينبغي تعبئة إستمارة الطلب الأصلية وتوقيعها من قبل مقدم الطلب وإرسالها الى أميكس (الشرق الأوسط) ش.م.ب (مقفلة) (الشركة).

يملأ من قبل مقدم الطلب

اتفاقية مقدم الطلب وتعليماته للبنك

أرجو إعتبار هذا بمثابة تفويض من قبلي بخصم أية مبالغ مستحقة من حسابي المصرفي المذكور أدناه بناء على طلب أمريكيان إكسبريس، وأوافق على أن أسدد للبنك أية نفقات يتم إحتسابها مقابل توفير خدمة الخصم المباشر.

إسم مقدم الطلب :

بيانات البنك

إسم البنك :	
العنوان :	
رقم الحساب :	رقم الحساب المصرفي :

تعليمات عضو البطاقة لأميكس

مبلغ السداد الشهري : الحد الأدنى المستحق الرصيد المستحق بالكامل

أنا الموقع أدناه (إسم مقدم الطلب) _____

بما إنني أرغب بالحصول على بطاقة أمريكيان إكسبريس، فإنني بموجب كتابي هذا، وبشكل لا رجوع عنه وعلى كامل مسؤوليتي أعفي بنك (إسم البنك) _____

بصورة نهائية من أي موجب متعلق بقوانين السرية المصرفية اللبنانية تجاه شركة أميكس (الشرق الأوسط) ش.م.ب. (مقفلة) ولصحتها و/أو أي من فروعها. وبالتالي أجاز لكم إعطاء الشركة المذكورة أعلاه بناء لطلبها وبالسرية اللازمة أي مستندات أو معلومات شفوية أو خطية تتعلق بالحسابات المصرفية المفتوحة بإسمي في مصرفكم والتي هي مرتبطة بصورة مباشرة ببطاقة أو بطاقات أمريكيان إكسبريس، مع تفاصيل وأرصدة هذه الحسابات دون أن يترتب عليكم أي مسؤولية بالخصوص أعلاه.

كما إنني أحولكم وأفوضكم بصورة نهائية غير قابلة للرجوع بسحب أية مبالغ قد تتوجب بذمتي لصالح أميكس (الشرق الأوسط) ش.م.ب. (مقفلة) أو أي من فروعها من جراء إستعمال بطاقة أمريكيان إكسبريس، وذلك من أي من الحسابات المفتوحة و/أو قد تفتح بإسمي لدى مصرفكم في حال كانت أرصدها تسمح بذلك وقيد هذه المبالغ علي في أي من الحسابات بناء على طلب أميكس (الشرق الأوسط) ش.م.ب. (مقفلة) وذلك من دون مراجعتي أو إشعاري قبل إجراء هذه السحوبات. كما أفوضكم بتحويل العملات عند الإقتضاء بالسعر المحدد لليوم الجاري فيه التحويل وذلك من دون مراجعتي مهما كان هذا السعر.

كما إنني أوافق منذ الآن وعلى كامل مسؤوليتي على كافة عمليات السحب والقيود والتحويل التي تقومون بها إنفاذاً لمضمون هذا الكتاب.

ويمكنني إلغاء إتفاقية السحب هذه وتعليماتها في أي وقت وذلك بإشعار خطي بمهلة ثلاثين يوماً مرسل إلى أميكس (الشرق الأوسط) ش.م.ب. (مقفلة)، وبقى المصرف وأنا بالذات مسؤولين عن تسديد كافة المبالغ غير المدفوعة.

يرجى التوقيع هنا

توقيع مقدم الطلب الأساسي :

X

التاريخ :

موافقة البنك

إن تعليمات الخصم المباشر من قبل (الإسم) :

رقم الحساب المصرفي :

قد تمت الموافقة عليها وسيتم تنفيذها حال استلام طلب بالسداد من قبل أمريكيان إكسبريس، ويخضع ذلك لتوفر رصيد كاف بالحساب.

توقيع المسؤول :

X

المنصب :

التاريخ :

ختم البنك :