

Company Use Only

لاستخدام الشركة فقط

Date التاريخ Branch الفرع
Company Name اسم الشركة
Account Number رقم الحساب
Commercial Reg. Number رقم السجل التجاري CR Expiry Date تاريخ انتهاء السجل التجاري
Email address البريد الإلكتروني Mobile No. رقم الجوال

Packages

الباقات

Standard Package الحزمة القياسية Trader Package حزمة التاجر Service Provider Package باقة مزود الخدمة

Services

الخدمات

Please choose the required services:

الرجاء اختيار الخدمات المطلوبة:

Wages Protection System (WPS) Registration التسجيل في نظام حماية الأجور Page 1
 QNB SME Business World Credit Card بطاقة الائتمانية العالمية للأعمال للشركات الصغيرة والمتوسطة Page 2
 Cash Deposit Card بطاقة إيداع نقدي Page 2
 Trade Portal System بوابة التجارة الإلكترونية Page 3
 Internet Banking الخدمة المصرفية عبر الانترنت Page 4
 POS/Payment Gateway نقطة البيع / بوابة الدفع Page 4
 Electronic Cheque Clearance (ECC) مقاصة الشيكات الصادرة Page 4
 Add e-statement service كشف الحساب الإلكتروني Page 4

Customers must complete the below application forms for selected services only.

يجب على العملاء إكمال نماذج الطلبات أدناه للخدمات المختارة فقط.

Wages Protection System (WPS) Registration

التسجيل في نظام حماية الأجور

Payer IBAN رقم الحساب المصرفي الدولي

To be completed if Payer is different than the Employer:

يستكمل فقط في حال اختلفت جهة العمل عن جهة الدفع:

Payer Name اسم جهة الدفع Payer QID / EID رقم البطاقة الشخصية / قيد المنشأة لجهة الدفع

Company EID EID Expiry Date

Payer Email Address عنوان البريد الإلكتروني للدافع Payer Contact Number رقم اتصال الدافع

Disclaimer:

Upon successful registration of the WPS service with QNB, confirmation email will be sent to the email address registered with QNB. Please note that the corporate email address and contact number associated with your QNB account will be shared with our WPS service provider, Ooredoo, to begin the process of onboarding your employees to the WPS pay card service

إخلاء المسؤولية:

عند التسجيل الناجح لخدمة حماية الأجور والرواتب مع بنك قطر الوطني سيتم تأكيد الخدمة بإرسال رسالة إلى عنوان البريد الإلكتروني المسجل لدى بنك قطر الوطني. يرجى الملاحظة أن عنوان البريد الإلكتروني للشركة ورقم الاتصال المرتبط بحساب بنك قطر الوطني سيتم مشاركته مع مزود خدمة حماية الأجور والرواتب، أوريدو، لبدء عملية تمكين موظفيك من خدمة بطاقة دفع حماية الأجور والرواتب.

For Official Use Only

للاستعمال الرسمي فقط

Salary Department Code رمز الراتب في الإدارة

Please complete in Block Capitals

الرجاء استكمالها بأحرف كبيرة

Company name as it should
appear on corporate card _____اسم الشركة كما يجب أن يظهر
على البطاقة الائتمانية _____

Company Credit Limit (QAR)

السقف الائتماني الخاص بالشركة (ريال قطري)

In letter format (One Million...)

بالحروف (مليون ...)

In Number format (1,000,000...)

بالأرقام (1.000.000 ...)

Payment Instructions

تعليمات السداد

Default payment percentage is set as per the QNB monthly
minimum payment policy. سيتم تحديد نسبة الدفع تلقائياً وفقاً للحد الأدنى الشهري المعتمد في
QNB

I will pay 100% of the total outstanding of the month.

 سأقوم بتسديد كامل الرصيدPlease provide details of your QNB Account to be debited
on the due dateيرجى إدراج المعلومات الخاصة بحسابك في QNB لاقتطاع المبلغ في
موعد الاستحقاق

Account No. _____

رقم الحساب

Cardholders Details (Individual)

معلومات حاملي البطاقات (فردية)

Please issue QNB SME Business World Credit Cards to the
following staff membersيرجى إصدار بطاقة ائتمانية الخاصة بالشركات "الصغيرة والمتوسطة"
للموظفين التالية أسماؤهم

No	Cardholder Name	Job Title	ID No	Credit Limit (QAR)	Status (New, Modified, Canceled)	Date of Birth	Mobile No.	Signature
الرقم	اسم حامل البطاقة	الوظيفة	رقم الهوية	السقف الائتماني (ر.ق)	الحالة (جديد، معدل، ملغى)	تاريخ الميلاد	رقم الجوال	التوقيع
1								
2								
3								

Cash Deposit Card

بطاقة إيداع نقدي

Please mention the name to be embossed on each card.
(Can be the outlet name or the name of the person who will
use the card).يرجى ذكر الاسم الذي سوف يطبع على كل بطاقة.
(قد يكون اسم المتجر أو اسم مستخدم البطاقة).

(1)

Name _____ الاسم ID No _____ رقم البطاقة الشخصية Expiry Date _____ تاريخ انتهاء الصلاحية

(2)

Name _____ الاسم ID No _____ رقم البطاقة الشخصية Expiry Date _____ تاريخ انتهاء الصلاحية

Primary card number _____ رقم البطاقة الرئيسية

Supplementary card number _____ رقم البطاقة الإضافية

Himyan Prepaid/Debit Card

بطاقة هميان مسبقة الدفع / الخصم المباشر

 Himyan Prepaid Card Himyan Debit Card

Number of requested Prepaid/ Debit Cards _____ عدد البطاقات المطلوب إصدارها

Name as should appear on card _____ ذكر الاسم الذي سوف يطبع على كل بطاقة
Box to be filled by customer يتم تعبئته من قبل العميلName as should appear on card _____ ذكر الاسم الذي سوف يطبع على كل بطاقة
Box to be filled by customer يتم تعبئته من قبل العميل

Request Details

تفاصيل الطلب

1. Employee Name _____ اسم الموظف Employee ID _____ رقم البطاقة الشخصية

Email Address _____ البريد الإلكتروني

رقم الحساب Account No.	نوع الطلب Request Type	حد المستخدم User Level	رقم الهاتف Tel No.	رقم الجوال Mobile No.	حد التفويض * (حد منفرد) Authorisation Limit (Single Limit)*	المبلغ المفوض * (حد منفرد) Authorisation Amount (Single Limit)*	حد التفويض Authorisation Level	رقم البطاقة الشخصية للمستخدم (إن وجد) User ID (if existing)	الرقم الرمزي Token No.

2. Employee Name _____ اسم الموظف Employee ID _____ رقم البطاقة الشخصية

Email Address _____ البريد الإلكتروني

رقم الحساب Account No.	نوع الطلب Request Type	حد المستخدم User Level	رقم الهاتف Tel No.	رقم الجوال Mobile No.	حد التفويض * (حد منفرد) Authorisation Limit (Single Limit)*	المبلغ المفوض * (حد منفرد) Authorisation Amount (Single Limit)*	حد التفويض Authorisation Level	رقم البطاقة الشخصية للمستخدم (إن وجد) User ID (if existing)	الرقم الرمزي Token No.

3. Employee Name _____ اسم الموظف Employee ID _____ رقم البطاقة الشخصية

Email Address _____ البريد الإلكتروني

رقم الحساب Account No.	نوع الطلب Request Type	حد المستخدم User Level	رقم الهاتف Tel No.	رقم الجوال Mobile No.	حد التفويض * (حد منفرد) Authorisation Limit (Single Limit)*	المبلغ المفوض * (حد منفرد) Authorisation Amount (Single Limit)*	حد التفويض Authorisation Level	رقم البطاقة الشخصية للمستخدم (إن وجد) User ID (if existing)	الرقم الرمزي Token No.

*In case of joint authorisation, please provide us with your existing mandate with the Bank

* في حال وجود تفويض مشترك، يرجى تزويدنا بتفويضكم الحالي مع البنك

QNB Internet Banking

خدمة QNB المصرفية عبر الإنترنت

User Name _____ إسم المستخدم

Option 1 _____ الخيار 1

Option 2 _____ الخيار 2

Unblock Internet Banking فك حظر الخدمة المصرفية عبر الإنترنت

Re-issue password _____ إعادة إصدار كلمة السر

Specify reason _____ تحديد السبب

POS/Payment Gateway

نقطة البيع / بوابة الدفع

Type of Services Request SOPM/SOP eCommerce التجارة الإلكترونية
 نوع طلب الخدمات
 eCommerce Simplify Regular عادي التجارة الإلكترونية

Merchant Requirements

متطلبات التاجر

Device (s) _____ الأجهزة	Retail Name _____ الاسم التجاري	Location _____ الموقع
Number _____ العدد		
Total Branches _____ مجموع الفروع		

Electronic Cheque Clearance (ECC)

مقاصة الشيكات الصادرة

Employee Name _____ اسم الموظف
 Employee ID Number _____ رقم الهوية الشخصية Dept/Branch _____ الدائرة \ الفرع
 Tel. _____ هاتف Fax _____ فاكس

<input type="checkbox"/> دخول المستخدم (مسح \ تصليح) User Level Access (Scan/Repair)	<input type="checkbox"/> دخول المشرف (ضمان الجودة \ تقارير) Supervisor Level Access (Quality Assurance/Reports)
<input type="checkbox"/> اضافة Add	Justification _____ التبرير
<input type="checkbox"/> تعديل Modify	
<input type="checkbox"/> إلغاء تفعيل De-activate	
<input type="checkbox"/> تفعيل Activate	
<input type="checkbox"/> حذف Delete	
User ID (if Exists) _____ رقم البطاقة الشخصية للمستخدم (إن وجد) □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	Logon Hours Start _____ بداية وقت تسجيل الدخول Logon Hours Finish _____ نهاية وقت تسجيل الدخول

E-statement

كشف الحساب الإلكتروني

Merchant Requirements

متطلبات التاجر

Frequency preferred to receive eStatement Daily يومي Monthly شهري
 وتيرة الدفع المفضلة لاستلام الكشف الإلكتروني
 Maximum of two individuals are allowed to avail this service إن الحد الأقصى لعدد الأفراد المسموح لهم الحصول على هذه الخدمة هو شخصين لا أكثر

Details of individuals being authorized to receive bank eStatement		بيانات الأفراد المخوّلين لاستلام الكشف الإلكتروني المصرفي	
رقم بطاقة QNB الائتمانية QNB Credit Card No.	عنوان البريد الإلكتروني Email address	اسم الشخص Name of individual	رقم الاتصال Contact No.

Wages Protection System (WPS) Registration

I/We confirm that all the above information provided are true and correct, and hereby request and authorise Qatar National Bank (the "Bank") to register the company in Wages Protection System (WPS) and process the salaries of employees periodically.

QNB SME Business World Credit Card

- We hereby apply for the issue of the Qatar National Bank (QNB) SME Business World Credit Card facility and declare that all information provided in this application is true and correct.
- We hereby authorize QNB to verify any of the information contained in this application from whatever source it may consider appropriate.
- We accept that QNB is entitled in its absolute discretion to accept or reject this application without assigning any reason whatsoever. This application is authorization to QNB to issue individual cards to those individuals named herein and to applicants named on future subsidiary application forms by the company duly completed and countersigned by an authorized signatory of the company.
- The company assumes liability for all charges incurred on the SME Business World Credit Card issued at the company's request.
- We acknowledge and agree that the use of all or any of the cards issued on the Company's account will be deemed an acceptance of the Terms and Conditions of the QNB's Corporate Card Facility as mentioned in the booklet.
- We also agree that all documents presented to QNB will remain the property of the Bank.

Cash Deposit Card

I/We authorize and request the issue of a cash deposit card in the above name(s). I/We acknowledge that I/We have read and understood the cash deposit card agreement and related terms and conditions for a cash deposit card printed overleaf and agree to abide by them unconditionally.

Himyan Prepaid/Debit Card

I/We declare that all particulars and information given are true and complete; I/we acknowledge that Qatar National Bank's consent to granting me this Card is partly based on these particulars and information. I/We also authorize the Bank to make credit enquiries from whatever source the Bank deems appropriate. By signing this Card Application, I/we agree to abide by the Bank's Terms & Conditions for this Card and to any amendment that may be brought to them in the future. I/we understand that this is a Pre-Paid Card and I/We can spend up to the available balance of this card which I/We have deposited in the card account.

Trade Portal System

By signing this Trade Portal System Application Form, the company authoriser Representative accepts the Trade Portal Terms & Conditions.

QNB Internet Banking

I/We the undersigned hereby request QNB to take action as indicated above and I/we agree to comply with QNB's Terms and Conditions governing the QNB Internet Banking service including any additions and/or amendments that may be made by the Bank in the future.

POS/Payment Gateway

Please open a merchant account for my company as per detailed above. I/We confirm that the provided information is true and correct. I/We acknowledge that I/We have received and read the while merchant agreement provided by QNB (version no.) including the General Terms and Conditions of QNB merchant services. I/We confirm that I/We understood and agreed to these terms and conditions that govern the handling of my/our merchant ID/account(s) and any other banking services(s) that I/ We request or may request in the future. I/We agree to comply with the Bank regulations including these terms and conditions and any amendments to be made from time to time by the Bank in the future and the account/merchant ID will be identified by the specimen signature below.

Electronic Cheque Clearance (ECC)

The user accepts full responsibility for all actions taken on the ECCFE System accessed through their User ID and Password combination. The user is obligated, by signing below, to follow all QNB policies, procedures, standards and practices with regards to Information Security and Customer Confidentiality as detailed in the ECCFE Guideline Document.

التسجيل في نظام حماية الأجور

أنا/نحن نقر بأن جميع المعلومات أعلاه والمقدمة مع هذا الطلب صحيحة. كما أطلب/نطلب و أفوض/نفوض بنك قطر الوطني QNB وتسجيل الشركة في نظام حماية الأجور SPW وتنفيذ الرواتب دورياً.

- بطاقة QNB الائتمانية للعالمية للأعمال للشركات الصغيرة والمتوسطة**
- نقر هنا بأننا قمنا بالتقدم بطلب من أجل إصدار بطاقة QNB الائتمانية الخاصة بالشركات "الصغيرة والمتوسطة" ونقر بأن جميع المعلومات الواردة في هذا الطلب حقيقية وصحيحة وعليه نخول QNB بالتحقيق من أي معلومات ورد ذكرها في الطلب وبأي وسيلة أو مصدر يراه البنك مناسباً.
- نحن نقبل أن يكون QNB مخولاً وحسب ما يراه مناسباً بقبول أو رفض هذا الطلب بدون إبداء أي سبب مهما كان.
- يعتبر هذا الطلب بمثابة تصريح لـ QNB لإصدار بطاقات فردية إلى الأفراد الوارد ذكرهم هنا وإلى الأشخاص المتقدمين بالطلب والذين سنظهر أسماؤهم في طلبات ملحقه في المستقبل من قبل الشركة على أن تكون كاملة وموقعة بواسطة موظف مخول بالتوقيع.
- تتحمل الشركة كافة الرسوم المفروضة على بطاقة QNB الخاصة بالشركات الصادرة بناء على طلب الشركة.
- نقر ونوافق بأن استخدام البطاقة كل أو أي من البطاقات الصادرة لحساب الشركة "الصغيرة والمتوسطة" ستكون متوافقة مع شروط وأحكام QNB الخاصة بالبطاقة الائتمانية الخاصة بالشركات الواردة في النشرة المرفقة.
- ونوافق كذلك على أن جميع الوثائق المقدمة لـ QNB ستبقى بحيازة البنك.

بطاقة إيداع نقدي

بهذا أفوض / نفوض وأطلب / نطلب إصدار بطاقات الإيداع النقدي بالأسماء أعلاه أقر / نقر بالإطلاع على اتفاقية بطاقة الإيداع النقدي وعلمت / علمنا ما بها من شروط وأحكام وأوافق/ نوافق على التقيد بها دون قيد أو شرط

بطاقة هميان مسبقة الدفع / الخصم المباشر

أنا/أنتا أقر/نقر بأن المعلومات التي قدمت حقيقة وصحيحة كاملة. أفوض / نفوض بأن هذه المعلومات تشكل الأساس لمنحني / منحنا بطاقة من بنك قطر الوطني. وأفوض البنك بالقيام بالتحري والحصول على أي معلومات تخصني / تخصنا ومن أي مصدر يراه مناسباً. إن بتوقيعي / بتوقيعنا طلب البطاقة هذا، فإنني إننا أوافق/نوافق وألتزم/نلتزم بكافة شروط وأحكام البنك لهذه البطاقة وأي تعديلات قد تطرأ عليها من وقت لآخر. وإن هذا التفويض دائم وغير قابل للتغيير أو الإلغاء. أنتي/إننا أفهيم/ نفهيم أن هذه بطاقة الدفع المسبق المتعددة الاستخدامات قابلة للتعبئة وأنني/إننا أستطيع/نستطيع أن ننفق بقدر الرصيد الموجود والذي قمت/قمنا بإيداعه في الحساب الخاص بهذه البطاقة.

بوابة التجارة الإلكترونية

بالتوقيع على طلب بوابة التجارة الإلكترونية، سيقوم الممثل المفوض بقبول الشروط والأحكام الخاصة ببوابة التجارة الإلكترونية

خدمة QNB المصرفية عبر الانترنت

أنا / نحن الموقع أدناه نطلب من QNB تنفيذ طلبي كما هو موضح أعلاه تحت كامل مسؤوليتي / مسؤوليتنا الشخصية، وأنا / نحن نوافق على الامتثال لشروط وأحكام QNB التي تحكم خدمة. خدمة QNB المصرفية عبر الانترنت بالإضافة إلى أي تعديلات و / أو إضافات قد تطرأ عليها في المستقبل.

نقطة البيع / بوابة الدفع

الرجاء فتح حساب التاجر لشركتي كما هو مفضل أعلاه أقر / نقر أن المعلومات المقدمة صحيحة ودقيقة. أنا / نحن أقر / نقر بأنني / بأننا قد استلمنا وقرأنا اتفاقية التاجر بالكامل التي وفرها QNB (الإصدار رقم) بما في ذلك الشروط والأحكام العامة لخدمات QNB التجارية. أنا / نحن أؤكد / نؤكد بأنني / بأننا قد فهمت / فهمنا ووافقنا / وافقنا على هذه الشروط والأحكام التي تحكم التعامل مع حساب التاجر الخاص بي / بنا وأية خدمة (خدمات) مصرفية أخرى أطلبها / نطلبها أو يمكن أن أطلبها / نطلبها في المستقبل. أوافق / نوافق عللاً الالتزام بقوانين البنك بما في ذلك هذه الشروط والأحكام وأي تعديلات يتم إجراؤها من وقت لآخر من قبل البنك في المستقبل وسيتم تحديد هوية الحساب / التاجر من خلال التوقيع أدناه.

مقاصة الشيكات الصادرة

يتحمل مستخدم النظام المسؤولية كاملة تجاه أية استخدامات للأنظمة تتم باستخدام رقم المستخدم وكلمة السر الخاصة به. كما يتعهد المستخدم باتباع جميع تعليمات وأنظمة وسياسات البنك الخاصة بأمن نظم المعلومات وسرية حسابات العملاء وذلك وفقاً لما جاء في وثيقة أخلاق المهنة الخاصة بـ QNB

E-statement

I/We hereby agree to provide QNB with the above e-mail addresses so that bank statements for the above cards are sent to it.

By signing this application, we confirm that we have downloaded, read, understood and agree to be bound by terms and conditions found on www.qnb.com website. We undertake to periodically review the terms and conditions found on www.qnb.com website and any amendments made thereto.

كشف الحساب الإلكتروني

أقر/ نقر بأنني/ بأننا نوافق على تزويد QNB بالعناوين البريدية الإلكترونية المذكورة أعلاه وذلك ليتم إرسال كشف البطاقات إليه.

بتوقيع هذا الطلب نؤكد أننا قمنا بتحميل الشروط والأحكام المنشورة على موقع www.qnb.com وقراءتها وفهمها والموافقة على الالتزام بها. ونتعهد أن نقوم بمراجعة الشروط والأحكام المنشورة على موقع البنك www.qnb.com وأي تعديلات تطرأ عليها بصفة دورية

Company Authorized Signatories**المخولين بالتوقيع في الشركة****Signatory 1****الموقع 1**

Name _____ الاسم Date _____ التاريخ Signature _____ التوقيع
Title _____ المنصب

Signatory 2**الموقع 2**

Name _____ الاسم Date _____ التاريخ Signature _____ التوقيع
Title _____ المنصب

Company Stamp**ختم الشركة****For Bank Use****لاستخدام البنك فقط**

Relevant Tax residency self-certification form (such as CRS/ FATCA) collected from customer - Yes No

Note; Tax residency self-certification form collected should not be more than 3 years old. If form not on file or more than 3 years old, collect from customer.

Prepared by _____ Signature _____ Date _____

Checked by _____ Signature _____ Date _____