



الرقم المرجعي لفتوى بطاقات أمريكيان إكسبريس الائتمانية:
20-06-04-17-1616
الرقم المرجعي لفتوى بطاقات أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال:
AMEX-1616-17-04-06-20-02
رقم التسجيل الضريبي لأمريكان إكسبريس السعودية:
300000606800003

بطاقة أمريكيان إكسبريس الائتمانية لأصحاب الأعمال

أي عملة تفضل أن تكون للبطاقة؟ ريال سعودي دولار أمريكي Membership Rewards® يرجى وضع علامة للإشتراك ببرنامج الـ (العام الأول مجاناً و 25 دولار أمريكي من السنة الثانية وما بعدها)

تفاصيل الشركة/المؤسسة:

اسم الشركة الرقم الوطني الموحد

عنوان الشركة (العنوان الوطني)*

رقم المبنى رقم الوحدة اسم الشارع المنطقة المدينة

الرمز البريدي الرقم الإضافي هاتف الشركة

***العنوان الوطني إلزامي لمعالجة الطلب**

تاريخ تأسيس الشركة: اليوم الشهر السنة رقم سجل الشركة التجاري الرمز الوطني الموحد

طبيعة عمل الشركة معرف الكيانات القانونية هل تنطبق ضريبة القيمة المضافة على شركتكم؟ نعم لا

رقم تسجيل ضريبة القيمة المضافة للشركة نوع العمل

اسم المالك

إذا كانت الشركة تابعة، يرجى ذكر اسم الشركة الأم والعنوان:

الاسم العنوان بالكامل

الرجاء تهجئة اسم المتقدم بطلب بطاقة أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال الأساسية كما هو وارد في جواز السفر وكما سيظهر على البطاقة على أن لا يزيد عن 26 حرفاً وفراًغاً.
يرجى الملاحظة أن رسماً سيتم خصمه من حسابك إذا كانت البطاقة بحاجة إلى تبديل لوجود خطأ بالاسم.

الرجاء تهجئة اسم شركتكم كما سيظهر على البطاقة وكما هو وارد في السجل التجاري/رخصة العمل على أن لا يزيد عن 26 حرفاً وفراًغاً.

بيانات بنك الشركة/المؤسسة: (البنك الرئيسي)

البنك الرئيسي الفرع

العنوان رقم الحساب البنكي

نوع الحساب مدير الحساب الهاتف فاكس

تفاصيل شخصية (صاحب الحساب الرئيسي)

اللقب السيد السيدة الأناثة الدكتور آخر

اسم العائلة

الاسم الاول

تاريخ الولادة الجنس ذكر أنثى

الحالة الاجتماعية أعزب متزوج عدد الأفراد الذين تعيلهم

الجنسية رقم جواز السفر

جنسية أخرى (إن وجدت) رقم جواز السفر

رقم بطاقة الأحوال أو الإقامة

هل أنت من ذوي الإعاقة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تزويدنا بتقارير طبية معتمدة أو مستندات داعمة لإثبات الحالة.

مكان الميلاد

عنوان السكن الحالي (العنوان الوطني)*

رقم المبنى الشارع

الحي المدينة

الرمز البريدي الرقم الإضافي

رقم الوحدة رقم هاتف السكن

رقم الجوال سنوات الإقامة في السكن الحالي

البريد الإلكتروني (إلزامي)**

ما هو غرض إستخدامك للبطاقة؟

السفر المشتريات الشخصية السحب النقدي كل ما سبق

هل لديك أي التزامات دين شهرية ائتمانية أخرى مستحقة الدفع مثل تسهيلات القرض من صاحب العمل أو الأصدقاء أو الأقارب.

نعم لا إذا نعم، يرجى التحديد

أي نفقات كبيرة متوقعة

نعم لا إذا نعم، يرجى التحديد

حالة السكن: (الرجاء الاختيار)

مُلك مستأجر مع الأهل مقدم من الشركة

إذا كان مستأجر، اذكر الدفعة السنوية - ريال سعودي

اسم شخص يمكن الاتصال به (لا يسكن معك):

رقم الهاتف:

* يجب ادخال العنوان الوطني لاتمام الطلب.
** سيتم إرسال كشف حسابك الشهري إلى بريدك الإلكتروني المذكور أعلاه.



الرقم المرجعي لفتوى بطاقات أمريكيان إكسبريس الائتمانية:
20-06-17-1616
الرقم المرجعي لفتوى بطاقات أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال:
AMEX-1616-17-04-06-20-02
رقم التسجيل الضريبي لأمريكان إكسبريس السعودية:
30000606800003

بطاقة أمريكيان إكسبريس الائتمانية لأصحاب الأعمال

1- عضو البطاقة الإضافية

الرجاء تهجئة اسمك باللغة الإنجليزية كما هو مبين على جواز سفرك وكما تود أن يظهر على البطاقة على أن لا يزيد عن 26 حرفاً وفراًغاً، يرجى الملاحظة أن رسماً سيتم خصمه من حسابك إذا كانت البطاقة بحاجة إلى تبديل لوجود خطأ بالاسم.

السيد السيدة الأتسة الدكتور آخر

ما هو غرض إستخدامك للبطاقة؟ المشتريات الشخصية السفر السحب النقدي كل ما سبق

اسم العائلة _____

الاسم الاول _____

تاريخ الميلاد

مكان الميلاد _____

الحالة الاجتماعية _____

الجنسية _____

رقم جواز السفر _____

جنسية أخرى _____

رقم جواز السفر _____

رقم بطاقة الأحوال أو الإقامة _____

الحد الائتماني المطلوب _____

هل أنت من ذوي الإعاقة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تزويدنا بتقارير طبية معتمدة أو مستندات داعمة لإثبات الحالة.

رقم الجوال _____

البريد الإلكتروني (الإلزامي) _____

الطريقة التي ترغب من خلالها الحصول على معلومات تسويقية رسائل نصية البريد الإلكتروني كلاهما لا أرغب

من خلال التوقيع أدناه، أقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج إلكترونياً. لقد قرأت وفهمت اتفاقية عضوية البطاقة وأوافق على الالتزام بها.

توقيع طالب البطاقة الإضافية

التوقيع _____ التاريخ _____

2- عضو البطاقة الإضافية

الرجاء تهجئة اسمك باللغة الإنجليزية كما هو مبين على جواز سفرك وكما تود أن يظهر على البطاقة على أن لا يزيد عن 26 حرفاً وفراًغاً، يرجى الملاحظة أن رسماً سيتم خصمه من حسابك إذا كانت البطاقة بحاجة إلى تبديل لوجود خطأ بالاسم.

السيد السيدة الأتسة الدكتور آخر

ما هو غرض إستخدامك للبطاقة؟ المشتريات الشخصية السفر السحب النقدي كل ما سبق

اسم العائلة _____

الاسم الاول _____

تاريخ الميلاد

مكان الميلاد _____

الحالة الاجتماعية _____

الجنسية _____

رقم جواز السفر _____

جنسية أخرى _____

رقم جواز السفر _____

رقم بطاقة الأحوال أو الإقامة _____

الحد الائتماني المطلوب _____

هل أنت من ذوي الإعاقة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تزويدنا بتقارير طبية معتمدة أو مستندات داعمة لإثبات الحالة.

رقم الجوال _____

البريد الإلكتروني (الإلزامي) _____

الطريقة التي ترغب من خلالها الحصول على معلومات تسويقية رسائل نصية البريد الإلكتروني كلاهما لا أرغب

من خلال التوقيع أدناه، أقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج إلكترونياً. لقد قرأت وفهمت اتفاقية عضوية البطاقة وأوافق على الالتزام بها.

توقيع طالب البطاقة الإضافية

التوقيع _____ التاريخ _____

3- عضو البطاقة الإضافية

الرجاء تهجئة اسمك باللغة الإنجليزية كما هو مبين على جواز سفرك وكما تود أن يظهر على البطاقة على أن لا يزيد عن 26 حرفاً وفراًغاً، يرجى الملاحظة أن رسماً سيتم خصمه من حسابك إذا كانت البطاقة بحاجة إلى تبديل لوجود خطأ بالاسم.

السيد السيدة الأتسة الدكتور آخر

ما هو غرض إستخدامك للبطاقة؟ المشتريات الشخصية السفر السحب النقدي كل ما سبق

اسم العائلة _____

الاسم الاول _____

تاريخ الميلاد

مكان الميلاد _____

الحالة الاجتماعية _____

الجنسية _____

رقم جواز السفر _____

جنسية أخرى _____

رقم جواز السفر _____

رقم بطاقة الأحوال أو الإقامة _____

الحد الائتماني المطلوب _____

هل أنت من ذوي الإعاقة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تزويدنا بتقارير طبية معتمدة أو مستندات داعمة لإثبات الحالة.

رقم الجوال _____

البريد الإلكتروني (الإلزامي) _____

الطريقة التي ترغب من خلالها الحصول على معلومات تسويقية رسائل نصية البريد الإلكتروني كلاهما لا أرغب

من خلال التوقيع أدناه، أقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج إلكترونياً. لقد قرأت وفهمت اتفاقية عضوية البطاقة وأوافق على الالتزام بها.

توقيع طالب البطاقة الإضافية

التوقيع _____ التاريخ _____

4- عضو البطاقة الإضافية

الرجاء تهجئة اسمك باللغة الإنجليزية كما هو مبين على جواز سفرك وكما تود أن يظهر على البطاقة على أن لا يزيد عن 26 حرفاً وفراًغاً، يرجى الملاحظة أن رسماً سيتم خصمه من حسابك إذا كانت البطاقة بحاجة إلى تبديل لوجود خطأ بالاسم.

السيد السيدة الأتسة الدكتور آخر

ما هو غرض إستخدامك للبطاقة؟ المشتريات الشخصية السفر السحب النقدي كل ما سبق

اسم العائلة _____

الاسم الاول _____

تاريخ الميلاد

مكان الميلاد _____

الحالة الاجتماعية _____

الجنسية _____

رقم جواز السفر _____

جنسية أخرى _____

رقم جواز السفر _____

رقم بطاقة الأحوال أو الإقامة _____

الحد الائتماني المطلوب _____

هل أنت من ذوي الإعاقة؟ نعم لا

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تزويدنا بتقارير طبية معتمدة أو مستندات داعمة لإثبات الحالة.

رقم الجوال _____

البريد الإلكتروني (الإلزامي) _____

الطريقة التي ترغب من خلالها الحصول على معلومات تسويقية رسائل نصية البريد الإلكتروني كلاهما لا أرغب

من خلال التوقيع أدناه، أقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج إلكترونياً. لقد قرأت وفهمت اتفاقية عضوية البطاقة وأوافق على الالتزام بها.

توقيع طالب البطاقة الإضافية

التوقيع _____ التاريخ _____

معدل التحويل من الدولار الأمريكي إلى الريال السعودي المفترض	3.75 ريال سعودي = 1 دولار أمريكي	3.75 ريال سعودي = 1 دولار أمريكي
قيمة العملية كاملة بالريال السعودي	404.59 ريال سعودي	404.59 ريال سعودي
رسم الدفعة المقدمة النقدية (مقيد بشكل منفصل على كشف حسابك)	غير مطبق	75.00 ريال سعودي أو 20 دولار أمريكي
قيمة العملية كاملة شاملة لرسم الدفعة المقدمة النقدية	غير ينطبق	479.59 ريال سعودي أو 127.89 دولار أمريكي

* يشمل المثال التوضيحي أعلاه ضريبة القيمة المضافة (15%)

ب- سوف نرسل إلى مقدّم الطلب كشف حساب شهري بحسابه عن طريق البريد الإلكتروني الوارد في نموذج الطلب، يرجى ملاحظة أنه يتوجب على مقدم الطلب تسوية كامل الحد الأدنى للدفع على حساب البطاقة قبل تاريخ استحقاق الدفع، كما هو مبين على كل فاتورة شهرية.

ج- بطاقة أصحاب الأعمال هي منتج ميني على هيكل التدوير ويتوافق مع أحكام الشريعة الإسلامية ويمثل لنظام التورق. سيتطلب منك دفع هامش مرابحة عند تسوية المبالغ غير المدفوعه لرصيدك الحالي في كشف الحساب بعد تاريخ استحقاق السداد، من خلال عائدات مبيعات التورق. يرجى ملاحظة أنه يتوجب عليك تسوية ما لا يقل عن الحد الأدنى المستحق الدفع (25%) على حساب بطاقة أصحاب الأعمال الخاصة بك قبل تاريخ استحقاق الدفع، كما هو مبين على كل فاتورة شهرية. ومع ذلك، عند سداد الحد الأدنى من الدفعات على البطاقة الائتمانية بدلا من كامل المبلغ المستحق فإنه سيترتب على ذلك الحاجة لدفع رسم هامش مرابحة والموضوع في الملحق "أ" من اتفاقية عضو البطاقة على أي جزء غير مدفوع من الرصيد الحالي الموضوع في كشف الحساب من بعد تاريخ استحقاق السداد. بناء على ذلك، فإن سداد الحد الأدنى على بطاقتك الائتمانية سيأخذ منك فترة طويلة من الوقت للقيام بسداد كامل المبالغ المستحقة وقد يؤدي إلى أن تدفع أكثر بكثير من قيمة الصفقة التي أجريت على بطاقة أصحاب الأعمال الائتمانية الخاصة بك والموضحة في كشف الحساب.

للحصول على معلومات عن خدماتنا الإستشارية الائتمانية، يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني على www.americanexpress.com.sa/creditadvisory

د- الوفاة أو الإفلاس (يطبق فقط على المؤسسات):

بالنسبة للعقود المبرمة قبل 1 أكتوبر 2018:-

- أ- في حالة الوفاة، لا قدر الله، سيحق لنا مطالبة الورثة الشرعيين على الفور بسداد كامل المبلغ المستحق على حسابك.
- ب- في حال إعلان إفلاسك فسوف تصبح جميع المبالغ المستحقة على الحساب واجبة الدفع على الفور.
- ج- إذا فقدت أو تخليت عن إقامتك في المملكة العربية السعودية أو غادرت المملكة العربية السعودية بصفة نهائية، سيحق لنا إلغاء بطاقتك وعلق حسابك.

بالنسبة للعقود المبرمة في 1 أكتوبر 2018 أو بعده:-

- أ- في حالة الوفاة أو العجز الكلي، لا قدر الله، ستعفى من مسؤوليتك عن أي مبلغ مستحق لنا إلا إذا كان سبب الوفاة أو العجز ناتج عن:
1. تعمد إصابة الذات، أو محاولة الانتحار - سواء كان الشخص عاقلًا، أو مختلًا عقليًا - في ذلك الوقت.
 2. الكوارث الطبيعية.
 3. قرارات المحكمة، أو السلطة القضائية المختصة بموجب الأنظمة السارية في المملكة العربية السعودية.
 4. تعاطي الكحول أو المخدرات أو العقاقير غير النظامية.
 5. الاشتراك أو التدريب على أي رياضة، أو منافسة خطيرة كالاشتراك في سباقات الخيل أو سباقات السيارات.
 6. وفاة أو إصابة ناشئة عن طبيعة العمل.
 7. ما ينتج بسبب أو ينشأ عن أو تكون ساهمت فيه الأسلحة النووية أو الإشعاعات النووية أو التلوث بالإشعاع من أي قود أو أية نفايات نووية ناتجة عن احتراق قود نووي، والحرب أو الغزو أو أعمال العدوان الأجنبي أو الأعمال العدوانية أو الأعمال شبه الحربية، وأعمال التخريب والإرهاب التي يرتكبها شخص أو أشخاص يعملون بصفة منفردة أو نيابة عن أو على صلة بأي منظمة إرهابية.

بطاقة أمريكيان إكسبريس الائتمانية لأصحاب الأعمال - جدول بيانات البطاقة

الرسم السنوي*	450 ريال سعودي أو 120 دولار أمريكي	رسم البطاقة الإضافية (اختياري)*	225 ريال سعودي أو 60 دولار أمريكي
هامش المرابحة*	2.50% من المبلغ الغير مسدد لكل شهر.	رسم تحويل العملة الأجنبية لعملة البطاقة*	2.75%
رسوم السحب النقدي (لكل عملية)*	75 ريال سعودي أو 20 دولار أمريكي	رسم طلب كشف الحساب (لأكثر من ثلاثة أشهر)*	40 ريال سعودي أو 10 دولار أمريكي (لكل كشف حساب)
رسوم الشيكات المرتجعة*	150 ريال سعودي أو 40 دولار أمريكي	رسم رفض خدمة القيد المباشر*	150 ريال سعودي أو 40 دولار أمريكي
رسم استرجاع الرصيد الائتماني*	100 ريال سعودي أو 27 دولار أمريكي	رسم الدفعات خارج المملكة العربية السعودية*	375 ريال سعودي أو 100 دولار أمريكي
رسم معاملة الخلافات (للخلافات غير الصحيحة فقط)*	50 ريال سعودي أو 13 دولار أمريكي	رسم عضوية برنامج Membership Rewards (اختياري)**	العام الأول مجاناً و 93.75 ريال سعودي أو 25 دولار أمريكي من السنة الثانية وما بعدها.
رسم تبديل البطاقة نتيجة للكتابة الخاطئة للاسم المقدم من قبل عضو البطاقة أو للبطاقة المفقودة أو المسروقة*	100 ريال سعودي أو 27 دولار أمريكي		

* تعد هذه البطاقة منتجاً متوافقاً مع أحكام الشريعة الإسلامية على الرغم من أنك لن تقوم بدفع فوائد تحت أي ظرف، إلا أنه يتعين عليك دفع هامش المرابحة بنسبة 2.5% شهرياً كما هو موضح في الجدول أعلاه بالإضافة إلى هامش المرابحة،

** إن الاشتراك في برنامج Membership Rewards اختياري ويمكن إلغاؤه في أي وقت بموجب إخطار وكلاء خدمات الشركات الخاصين بنا.

† سيتم فرض ضريبة القيمة المضافة استناداً إلى القوانين الضريبية السارية بالإضافة إلى الرسوم المذكورة أعلاه. لا يتم احتساب ضريبة القيمة المضافة على هامش المرابحة.

الشروط الأكثر أهمية لاتفاقية عضو البطاقة

أ- كافة القيود، بما في ذلك السحوبات النقدية، التي يتم تحميلها على حسابك بعمات غير العملة التي يصدر بها كشف حساب بطاقتك ("عملة غير عملة الفواتير) سيتم تحويلها إلى العملة التي تصدر بها فاتورة حسابك ("عملة الفواتير"). وما لم تتطلب القوانين المنطبقة خاف ذلك فإنه يتم استخدام أسعار تحويل محددة، الشبكة العالمية، استناداً إلى الأسعار السائدة بين المصارف التي يتم اختيارها من المصادر المعتادة في المجال المصرفي كما هي عليه في يوم العمل الذي يسبق تاريخ إجراء العملية. سوف يتم إضافة سعر صرف العملات الأجنبية على النحو الموضح بالجدول أناه أو على النحو المعدل من قبلنا من حين لآخر على المبلغ المحول من قبل الجهة المصدرة للبطاقة وهي شركة أمريكيان إكسبريس السعودية. يتم التحويل في التاريخ الذي يتم فيه تجهيز العملية والذي قد لا يكون هذا نفس التاريخ الذي جرت فيه العملية حيث يعتمد ذلك على الوقت الذي تم فيه تقديم المعاملة إلى الشبكة العالمية. وقد تختلف أيضاً أسعار الصرف وفقاً لذلك. وفي وقت التحويل سوف يتم تحويل كافة المعامات التي تتم بعمات غير الدولار الأمريكي أولاً إلى الدولار الأمريكي قبل تحويلها إلى العملة التي تصدر بها فاتورة حسابك. أما المبالغ التي يتم تحويلها من قبل أطراف أخرى مستقلة، فإن الفواتير تصدر فيها وفقاً لأسعار هذه الأطراف. مدرج أدناه مثال توضيحي لذلك:

الوصف	عملية الشراء*	عملية السحب النقدي*
قيمة العملية	100 يورو	100 يورو
معدل تحويل الدولار الأمريكي/ اليورو	1 يورو = 1.05 دولار أمريكي	1 يورو = 1.05 دولار أمريكي
ما يعادلها بالدولار الأمريكي	105 دولار أمريكي	105 دولار أمريكي
رسم تحويل العملة @ 2.75%	2.89 دولار أمريكي	2.89 دولار أمريكي
قيمة العملية كاملة بالدولار الأمريكي	107.89 دولار أمريكي	107.89 دولار أمريكي

2. نحفظ بحقنا في إنهاء هذه الإتفاقية في أي وقت بإعطاء إشعار فوري. وكبدل لذلك، يمكننا تقييد استخدام البطاقة عند إنهاء الاتفاقية، ويجب عليك أن تسدد لنا كافة المبالغ المدينة في حسابك والتي تشمل العمليات والسحوبات النقدية التي تم السماح بها ولكن لم يتم خصمها بعد من حسابك.
 3. باستثناء ما تنص عليه المادة (14 ب) من إتفاقية عضوية البطاقة، فسوف تبقى مسؤولاً عن كافة العمليات أو العمليات غير المفوضة التي تتم فيما يتعلق بحسابك.
 4. لديك الحق في إلغاء الإتفاقية ودون تحمل أي رسوم في غضون 10 أيام من إستلام بطاقة الائتمان أو بطاقة الإعتماد إلا إذا قمت بتفعيل بطاقتك.
 - ز- إجراءات الشكاوى والمقترحات
- قمنا بإنشاء الإجراءات اللازمة ليتسنى لك ارسال ملاحظتك واقتراحاتك ، وذلك باتباع الإجراءات التالية:

الخطوة الأولى:

إذا كانت لديك أية ملاحظات أو شكاوى، فأنت موظفي خدمة العملاء مدربين ومجهزين للتعامل مع استفسارك و بإمكانك التواصل معنا عبر إحدى الوسائل التالية:

البريد الإلكتروني: complaints@americanexpress.com.sa

رقم الهاتف: 8004424442 ومن خارج المملكة: 292 6663 (11 966+)

كما يمكننا خدمتكم في فروع أميركان إكسبريس السعودية في الرياض و جدة و الظهران.

الخطوة الثانية:

إذا لم تتم معالجة المسألة، فيمكنك التواصل مع مدير قسم العناية بالعميل عبر البريد الإلكتروني الموضح أدناه:

Complaintsmanager@americanexpress.com.sa

يمكنك أيضاً التواصل عبر البريد على العنوان التالي:

عناية مدير قسم العناية بالعميل

أميركان إكسبريس السعودية

ص. ب. 6624

الرياض 11452

الخطوة الثالثة:

في حالة عدم التوصل إلى حل، فيمكنك التواصل مباشرة مع الجهة الرقابية - ساما عبر ساما تهتم

الترامنا معك:

نحن نضمن لك أن يتم الرد على إستفساراتك في الوقت المحدد وسوف نقوم بإرسالها إلى القسم المختص لإجراء التحقيقات اللازمة وسيتم إبلاغك بالفترة الزمنية اللازمة للمعالجة والرد (تم تحديد سقف زمني لا يتجاوز الـ 10 أيام عمل). أما في حالة عدم قدرتنا على الإستجابة للشكاوى في الوقت المحدد، فسيتم إفادتك بتفاصيلها ضمن هذه المهلة و تزويدك بالزمن التقديري اللازم.

تشمل إتفاقية عضو البطاقة الشروط التفصيلية والتي تحكم استخدام البطاقة والمتاحة على موقعنا www.americanexpress.com.sa/ar/termsandconditions. كما يعد التوقيع على أو استخدام البطاقة (البطاقات) بمثابة موافقة رسمية على الإتفاقية المذكورة.

سوف يتم مراجعة وتحديث وتعديل إتفاقية عضو البطاقة من جانب واحد وبشكل دوري من قبلنا، وسوف يتم تقديم إخطار مدته 30 يوماً (60 يوماً في حالة تغيير الرسوم ورسوم الخدمات) لكم قبل دخولها حيز التنفيذ. وسوف تحتوي أحدث نسخة إصدار متوفرة على صفحتنا على شبكة الإنترنت على أي تعديل (تعديلات) والتي ستعتبر سارية المفعول وداخل حيز التنفيذ الكامل تلقائياً بعد انتهاء مدة الإخطار واستبدال وتعليق الحكم (الأحكام) السابقة سواء الواردة في إتفاقية عضو البطاقة بالصيغة المكتوبة المرفقة مع البطاقة (البطاقات) عند تسليمها لكم أو عند عرضها سابقاً على هذه الصفحة على شبكة الإنترنت، كما أن استخدام أو الاحتفاظ بالبطاقة (البطاقات) بعد مدة الإخطار سوف يعتبر بمثابة موافقة رسمية مطلقة من طرفكم على إتفاقية عضو البطاقة.

ب- في حال إعلان إفلاسك فسوف تصبح جميع المبالغ المستحقة على الحساب واجبة الدفع على الفور.

ج- إذا فقدت أو تخليت عن إقامتك في المملكة العربية السعودية أو غادرت المملكة العربية السعودية بصفة نهائية، سيحق لنا إلغاء بطاقتك وعلق حسابك.

سوف يتم منح فترة سماح مدتها 25 يوماً كحد أقصى لتسوية المبلغ، كما سوف يتم توضيح تاريخ استحقاق الدفع في كشف حسابك. وفي حالة عدم استلام الحد الأدنى للدفع في وقته المحدد وفقاً لتاريخ استحقاق الدفع، قد يتم تعليق حسابك حتى استالم المبلغ.

كما تفوضنا الشركة/المؤسسة بالحصول على وجمع المعلومات التي تعد لازمة فيما يتعلق بالشركة/المؤسسة وحساباتها وتسهيلات لها لدى المقرضين الآخرين من خلال الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية ("سمة") وبيان للمعلومات الائتمانية ("بيان")، والكترونياً من خلال شركة العلم لأمن المعلومات ("علم")، والإفشاء عن تلك المعلومات إلى (سمة) أو بيان أو علم أو إلى وكالات التحصيل لدينا أو إلى أي جهة أخرى معتمدة من قبل البنك المركزي السعودي.

إذا لاحظت أي "خطأ بكشف الحساب/ معاملة متنازع عليها" يجب عليك إخطارنا عبر وسائل الاتصال الموثقة على الفور على ألا يتجاوز ذلك شهراً واحداً من تاريخ كشف الحساب على أي حال. ويعني "الخطأ بكشف الحساب/ المعاملة المتنازع عليها" أي معاملة تم إدخالها على حسابك وأدت إلى خطأ في الرصيد الإجمالي.

قد نقوم بتوفير برنامج الحماية أثناء سريان الإتفاقية. حيث نقدم برنامج الحماية كميزة إضافية للخدمات التي نقدمها لك. وسوف نقوم بكشف تفاصيل الحماية، بما في ذلك عملية تحديد المستفيدين وتوزيع التعويض بين المستفيدين. للتعرف على شروط وأحكام الحماية يرجى زيارة الموقع www.americanexpress.com.sa/ar/termsandconditions

د- تستقطب كافة عمليات السحب النقدي رسم السحب النقدي بالسعر الموضح في جدول بيانات البطاقة. سوف يتم تحميل هذه الرسوم وتقييدها بإفاتورة على حسابك بالإضافة إلى المبلغ الذي قمت بسحبه.

هـ- يرجى ملاحظة أن عدم الالتزام بأحكام هذه الإتفاقية قد يؤدي إلى:

- i. إلغاء/ تعليق بطاقتك أو البطاقات الإضافية بدون إخطار من قبلنا.
- ii. خفض الحدود الائتمانية بدون إخطار من قبلنا.
- iii. التأثير سلباً على سجل مكتب الائتمان الخاص بك وقدرتك على الحصول على تسهيلات ائتمانية جديدة.
- iv. التناقص في حال عدم سداد مستحقاتك.
- v. زيادة العبء المالي عليك نتيجة للرسوم والنفقات.
- vi. الخسائر المالية نتيجة العمليات غير المفوضة بسبب عدم إبلاغك عن ضياع أو سرقة بطاقتك على الفور.

و- إنهاء الإتفاقية

1. يمكنك إنهاء هذه الإتفاقية في أي وقت وذلك بأن تعيد إلينا كافة البطاقات التي زدناك بها وإخطارنا عبر وسائل اتصال موثقة حيث تطلب بموجبها إنهاء هذه الإتفاقية. سيتم إنهاء هذه الإتفاقية بعد قيامك بتسديد كافة المبالغ المستحقة عليك لنا. كما يمكنك إلغاء بطاقة عضو البطاقة الإضافية بموجب إبلاغنا بذلك عبر وسائل اتصال موثقة. ومع ذلك فسوف تبقى مسؤولاً عن كافة العمليات التي تتم بواسطة عضو البطاقة الإضافية حتى يتم تسوية جميع المبالغ المستحقة.

اسم المفوض بالتوقيع: _____

التوقيع المعتمد: _____

التاريخ: _____

لقد قرأت/قرأنا وفهمنا/وفهمنا إتفاقية عضوية البطاقة على www.americanexpress.com.sa/termsandconditions وأوافق/ونوافق على الالتزام بها من خلال التوقيع على إستمارة الطلب، وأقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج ومبادئ حماية العملاء إلكترونياً.

بيانات الاتصال بخدمات العملاء

بطاقات الشركات وأصحاب الأعمال: 800 440 0004

من خارج المملكة العربية السعودية: +966 11 292 6661

الموقع الإلكتروني: www.americanexpress.com.sa

المعلومات الإضافية

الطريقة التي ترغب من خلالها الحصول على معلومات تسويقية (ضع علامة على الإختيار المفضل)

رسالة نصية قصيرة البريد الإلكتروني كلاهما لا أرغب

تتعهد أنت (مقدم الطلب اسمه وأدناه والمشار إليه فيما بعد بـ "أنت" أو "ضمير المخاطب") بسداد كافة المبالغ التي تصبح مستحقة السداد من قبلك في تاريخ استحقاق الدفع إلى شركة أمريكان إكسبريس السعودية (والمشار إليها فيما بعد بـ "نحن" أو "ضمير المتكلم" أو "ضمير الملكية") نتيجة لعضويتك في أو استخدام البطاقة (البطاقات) على النحو الموضح في كل كشف حساب شهري يصدر عن شركة أمريكان إكسبريس السعودية ، والذي يعد إشعاراً كاملاً بأن تلك المبالغ أصبحت مستحقة وواجبة الدفع. وتكون نسخ المايكروفيلم للإيصالات التي يتم إرسالها لك من قبلنا والتي تثبت بأن الأموال المستحقة عليك نتيجة لاستخدامك للبطاقة (البطاقات) بينة قاطعة على مديونيتك. كما أنك تتنازل بموجب هذه الوثيقة عن حق الاعتراض على ذلك وتوافق على اعتبار نسخ المايكروفيلم المذكورة إيصالات أصلية. يجب أن يتم توضيح محل إقامتك وعنوانك في نموذج الطلب وستخضع بموجب ذلك للإختصاص غير الحصري للمحاكم المختصة أو جهات قضائية غيرها في البلد الذي تقيم فيه، والتي تشمل على سبيل المثال لا الحصر لجنة الفصل في المخالفات والمنازعات التمويلية في البنك المركزي السعودي ("ساما")، وذلك في كافة نواحي التزاماتك تجاهنا. كما تتعهد أيضاً بالالتزام بالقرارات والأحكام والأوامر الصادرة فيما يتعلق بسداد المبالغ المستحقة لنا من قبلك، فضلاً عن خسائر الأرباح الناتجة عن تأخرك في السداد بالإضافة إلى تحمل الرسوم والمصاريف وأتعاب المحاماة. كما تؤكد استيعابك التام بأنك قد تكون عرضة للمسؤولية الجنائية في حال إعادة أي شيك يتم إصداره لأمرنا غير مدفوع من قبل البنك المسحوب منه، وأنه يحق لنا في مثل هذه الحالة اتباع الإجراءات الجنائية ضدك. كما تتعهد بصحة وإكتمال ودقة وحقيقة المعلومات الواردة في طلب الإنضمام، وأنت تفوضنا/أو ممثلينا المفوضين بالاتصال بالمصارف الخاصة بك أو أي مصدر آخر قبل أو في وقت بعد إعداد الطلب وذلك للحصول على المعلومات اللازمة. أنت تدرك أننا نحفظ بالحق في رفض طلبك، كما أنك تدرك أيضاً أننا نحفظ بالحق في طلب ضمان بنكي بصيغة مقبولة لنا، أو بهامش نقدي أو سند لأمر بصيغة مقبولة لنا، (والذي سنقوم بالاحتفاظ به كضمان لنا، وستتمكن من تنفيذه في حالة عدم الدفع أو التقصير) كشرط للموافقة على طلبك.

إذا تمت الموافقة على طلبك ، فإنك تتعهد على الأقل بدفع الحد الأدنى للمبلغ المستحق ، المحدد في كشف الحساب، بحيث تكون هذه الرسوم مستحقة بالكامل وواجبة السداد في موعد لا يتجاوز تاريخ استحقاق الدفع على النحو الموضح في كل كشف حساب شهري. يصبح المقدم (المقدمون) على البطاقات الإضافية بما فيهم هؤلاء المقدمون على البطاقات في وقت لاحق أعضاء بالطلب ويدركون أنهم سوف يكونوا مسؤولين مجتمعين أو منفردين عن سداد كافة الرسوم المستحقة على البطاقات الإضافية.

يجوز لنا تقديم معلومات ائتمانية دورية تتعلق بالشركة إلى الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة)، وتوضح المعلومات التي نقدمها الوضع الائتماني كما هو بتاريخ آخر كشف حساب، وتشمل تلك المعلومات ما إذا كان الحساب يتم تسويته بشكل منتظم أو أنه متأخر السداد. وإذا كان الحساب متأخراً في السداد بتاريخ إعداد التقرير التالي، على أن يتم تحديث كافة التغييرات على حالة الشركة/المؤسسة خلال فترة أقصاها 30 يوم. ويجب على الشركة/المؤسسة سداد الدفعات المستحقة على الحساب في مواعيدها حتى تتفادى أي سجل ائتماني سلبي لدى الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية.

بعد موافقتنا، سيشكل الطلب وجميع المستندات الداعمة جزءاً لا يتجزأ من إتفاقية عضو البطاقة وسيكون ملكيتنا حتى لو تم رفض طلب العضوية أو تم إغاق حساب بطاقتك معنا. تصرح بأنك المالك والمستفيد الحقيقي لأي من البطاقات التي قد يتم إصدارها لك وفقاً لهذا الطلب. تتكون إستمارة الطلب هذه من خمسة (5) صفحات. عند القيام بالتوقيع في هذه الصفحة من إستمارة الطلب ، أنا / نحن أنهم/نفهم أنني/أنا أننا نتنازل/نتنازل با رجعة وبدون قيد أو شرط عن ضرورة وضع الأحرف الأولى للأسماء الخاصة بنا في كل صفحة لهذا الطلب. لقد قرأت وفهمت إتفاقية عضوية البطاقة على وأوافق على الالتزام بها. www.americanexpress.com.sa/termsandconditions من خلال التوقيع على إستمارة الطلب هذه، أقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج و مبادئ حماية العملاء إلكترونياً.