

# SABB American Express® Corporate Card

**Employee Application Form** 

Your Corporate Expense Management Solution

بطاقة ساب أمريكان إكسبريس " للشركات

> نموذج طلب للموظف حلول التحكم بمصاريف الشركات









**SABBAX CMIBCB June 2023** 

### SABB American Express<sup>®</sup> Corporate Card Employee Application Form

Application Reference No.:	Conditions that can be found by visiting www.americanexpress.com.sa
Company Name:	I certify that the information given in support of my application is true and
Please quote your Company's Corporate Account Number:	correct. I hereby agree to provide American Express Saudi Arabia and/or SABB with any information that is required for establishing and/or
(existing accounts only)	administering my accounts and facilities with American Express Saud
	Arabia and I authorize American Express Saudi Arabia to obtain and collect
	information as deemed necessary or in regard of me, my accounts and
Applicant Details	facilities from the Saudi Credit Bureau ("SIMAH"), Bayan Credit Bureau and through Al-Elm Information Security Company ("Elm") and to disclose and
Tick Title:	share (inclusive of Data Pooling) that information to the said SIMAH
Mr Mrs	BAYAN, ELM and to Our authorized collection agencies or to any other
Miss Other	agency approved by the Saudi Central Bank (SAMA).
Please insert your name as you would like it to	I have read and understood the initial disclosure statement given in the application. This application and all supporting documents shall constitute
appear on the Card (Max. of 20 letters and spaces).	integral parts of the Cardmember Agreement and will remain Our property
	even if the application is declined or if the Company closes the Card
Date of Birth: Day Month Year	Accounts with Us.
Nationality:	To help in the prompt processing of the Corporate Card application, please ensure you have enclosed a copy of your ID/Igama and a copy of your
	passport.
ID / Iqama Number:	
Passport No.:	Applicant Cost Center:
Are you a person with a disability? Yes No If yes, please provide accredited medical reports or supporting documents.	Signature of applicant:
HOME ADDRESS (NATIONAL ADDRESS)*	Date:
Building No.: Street Name:	Declaration by Company Authorised Signatory
District         City:           ZIP Code         Additional No.:	On behalf of the company named in this application (the Company), we
Unit No	hereby request issuance of SABB American Express® Corporate Card to the
* National address is mandatory in order to process the application.	individual named in this application and certify that the named individual is
Home Tel.:	an employee of the Company. We confirm that the information given in this
Mobile:	application form is to the best of the Company's knowledge true and correct We understand and agree that the Company will be solely liable for al
Email:	charges incurred on the Card issued to the Applicant. We also understand
Position Held in Company:	that American Express Saudi Arabia and/or SABB reserve the right to
Employee No.:	decline any application providing a reason and a correspondence will be entered in this regard. The Company hereby agrees to be bound by SABE
COMPANY ADDRESS (NATIONAL ADDRESS)	American Express Corporate Cardmember agreement, which can be found
Building No.: Street Name:	by visiting www.americanexpress.com.sa/termsandconditions upon card
District City:	approval. The Company also declares that the ID documents provided are genuine and represent a true copy of the original.
ZIP Code Additional No.: Unit No	g
CompanyTel.:	This application is made up on seven (7) pages and by signing this page of
Fax:	this application, I/we understand that I/we irrevocably and unconditionally waive the requirement to place my/our initials on every page of this
Have you ever been an American Express Cardmember?	Application.
Present Member Former Member No	
Last four digits of your American Express Card	Please complete, sign and return to:
	American Express Saudi Arabia, Commercial Cards, P.O. Box 6624, Riyadh 11452, Saudi Arabia.
Corporate Card Delivery Address:	Tel.: 800 440 0004
Tel.: Ext: Mobile:	www.americanexpress.com.sa
Area: Street:	Name of Authorized Signatory (Please Print):
Building No.:	Trume of Authorized digitatory (Fledsoff fille).
Country - City: P.O. Box:	Company Address:
*Please tick to enroll in the Express Cash Service	Position Held in Company:
*This option is only valid if the Company has approved it.	ID / Iqama Number:
Authorized Signatory:	i / i yaitid i vullibei
Individually Billed Centrally Settled Corporate Card Application Form	Express Cash Service (Employee): Yes No
(full company liability)	Email:
Declaration by Applicant	Expected Monthly Spending Limit:
I, the Corporate Card applicant, hereby apply for a SABB American Express® Corporate Card. I agree to comply with the product Terms and	Signature (Authorized Signatory):
	Organizate (Mattholized Digitatory).





SABBAX CMIBCB June 2023

## بطاقة ساب أمريكان إكسبريس للموظفين إستمارة طلب الموظف

قممرجع الإستمارة:	نموذج طلب الحصول على بطاقة الشركات المسددة مركزياً والمفوترة فردياً (مسؤلية الشركة كاملة)
سمالشركة: ————————————————————————————————————	تعود عسب محصول على بعداده سنر تات مسدد مر دري و مسود مسرديه (مسويه استر ته داسه)
، برجىذكرر <u>ق</u> م حساب الشركة الخاص بشركتك:	إقرار مقدم الطلب
(الحسابات الموجودة فقط)	أقر، أنا مقدم طلب الحصول على بطاقة الشركات، أتقدم بموجبه للحصول على بطاقة ساب أمريكان إكسبريس
	للشركات. وأوافق على الإمتثال لشروط وأحكام المنتج التي يمكن الإطلاع عليها عن طريق زيارتي للموقع الإلكتروني www.americanexpress.com.sa/ar/termsandconditions
معلومات مقدم الطلب	وأشهد بأن المعلومات المقدمة لدعم طلبي معلومات حقيقة وصحيحة. وأوافق بموجبه على تزويد أمريكان إكسبريس
بر <i>جى</i> وضع علامة: 	السعودية و/أو ساب بأي معلومات مطلوبة لأجل إنشاء و/أو إدارة حساباتي وتسهيلاتي لدى أمريكان إكسبريس
السيد السيدة	السعودية وأفوض أمريكان إكسبريس السعودية للحصـول على وتجميع المعلومـات التي تعتبر لازمـة أو متعلقـة بـي، وبحساباتي وتسهيلاتي من السعودية للمعلومـات الإثنمانيـة ("سمة") وبيان للمعلومـات الاثنمانية ومن خلال شركة العلم
الآنسة الدكتور آخرى اخرى	ر يور معام ) ولأجل الإفصاح ومشاركة (بما يشمل تجميع البيانات) تلك المعلومات مع سمة ،بيان، علم
الاسم الكامل كما يظهر في الهوية/الإقامة:	ومع وكالانتيا المفوضة للتحصيل أو إلى أي وكالة أخرى معتمدة من قبل البنك المركزي السعودي (ساما). وقد قرأت
يرجى إدخال اسمك كما تريد أن يظهر على البطاقة	وفهمت بيـان الإفصــاح المبدئـي المعطــي # الطلب. ويشــكل هــذا الطلب وكافـة المستندات الداعمـة جـزء لا يتجـزأ مـن إتفاقيـة عضـو البطافـة وسـتظل ملكيتنـا حتـى إذا تم رفض الطلب أو ي# حـال إغـلاق الشــركة لحســابات البطافـة لدينــا.
(بحد أقصى ٢٠ حرفًا ومسافة).	وللمساعدة في المعالجة السريعة لطلب الحصول على بطاقة الشركات، يرجى التأكد من إرفاقك لنسخة من هويتك/
	إقامتك ونسخة من جواز سفرك.
تاريخ الولادة: اليوم الشهر السنة	توقيع مقدم الطلب:
الجنسية	التاريخ:
رقم الهوية/الإقامة:	إقرار المفوض بالتوقيع لدى الشركة
رقم جواز السفر:	بعرار الموض بالتوليع لذى الشرق. نيابة عن الشركة الذكورة في هذا الطلب (الشركة)، نطلب بموجبه إصدار بطاقة ساب أمريكان إكسبريس للشركات
هل أنت من ذوي الإعاقة؟ نعم لا	إلى الشخص المذكور في هذا الطلب ونشهد بأن الشخص المذكور موظف لدى الشركة. ونؤكد على أن المعلومات
سل الحابة نم، يرجى ترويدنا بتقارير طبية معتمدة أو مستندات داعمة لإثبات الحالة.	المقدمة في نموذج هذا الطلب حقيقية وصحيحة وذلك على حد علم الشركة، ونفهم ونوافق على أن الشركة ستكون
<del></del>	وحدها المسؤلة عن كافة الرسوم المتكبدة لإصدار البطاقة إلى مقدم الطلب. كما نفهم أن أمريكان إكسبريس السعودية و/أو ساب يحتفظ بالحق في رفض أي طلب مع ذكر السبب وسيتم القيام بالمراسلة بخصوص هذا الشأن.
عنوان المنزل (العنوان الوطني)* - تا الدارة	وتوافق الشركة بموجبه على إلتزامها بإتفاقية عضو بطاقة ساب أمريكان إكسبريس للشركات، التي يمكن الإطلاع
رقم البناية: اسم الشارع: الحى:	عليها عن طريق زيارة الموقع الإلكتروني
الرمز البريدي: رقم إضافي: رقم الوحدة: رقم الفافي:	www.americanexpress.com.sa/ar/termsandconditions عند إعتماد البطاقة. كما تقر الشركة أن مستندات الهوية المزودة حقيقية وتمثل نسخة طبق الأصل من المستند الأصلي.
رهم الوحده. * العنوان الوطني إجباري من أجل معالجة الطلب.	يتكون هذا الطلب من (٧) سبعة صفحات وبالتوقيع على هذه الصفحة من الطلب، أفهم/ نفهم أثنا نسقط بشكل غير مشروط
العنوان الوطني إجباري من اجل معاديه العنب. هاتف المنزل:	يتون عد السباس (٢) سبه تصنيف ويدويها من المنافق المستعدد المستعدد المستعدد المالب. وغير قابل للنقض وضع الأحرف الأولى الخاصة بي/ بنا على كل صفحة من هذا الطلب.
	يُرجى الإكمال والتوقيع والعودة إلى:
البريد الإلكتروني:	يرجى الإحمال والتوقيع والتودية إلى. أمريكان إكسبريس السعودية، البطاقات التجارية.
ا المنصب في الشركة:	ص ب: ٦٦٢٤، الرياض ١١٤٥٢، المملكة العربية السعودية.
رقم الموظف:	هاتف: ۸۰۰ ٤٤٠ ، ۸۰۰
عنوان الشركة ( العنوان الوطني) عنوان الشركة ( العنوان الوطني)	www.americanexpress.com.sa
رقم البناية: اسم الشارع:	اسمالفوض بالتوقيع (يرجى الطباعة):
الحي: المدينة:	( . 5.35,63 .53 )
الرمز البريدي: الرقم الإضافي:	
رقم الوحدة:	المسمىالوظيفيفي الشركة:
هاتف الشركة:	رقم الهوية/ الإقامة:
الفاكس:	
هل سبق لك أن كنت عضو بطافة أمريكان إكسبريس؟	خدمة كاش إكسبريس (الموظف): نعم لا
عضو حالي عضو سابق لا	البريدالإلكتروني:
آخر أربعة أرقام على بطاقتك من أمريكان إكسبريس	حد الإنفاق الشهري المتوقع:
عنوان استلام بطاقة الشركة:	التوقيح(المفوض بالتوقيع):
الهاتف الخوال	
المنطقة الشارع	التاريخ:
رقم المبنى	
الدولة – المدينة صندوق البريد	

\*يرجى وضع علامة للتسجيل في خدمة Express Cash.

<sup>\*</sup>لايصلح هذا الخيار إلا عند موافقة الشركة عليه

#### The Most Prominent Provisions of the Cardmember Agreement

All Transactions including Cash Withdrawals, incurred in currencies other than the billing currency of the Card Account ("Non-Billing Currency"), will be converted into the Card Accounts billing currency ("Billing Currency"). Unless the applicable laws require a specific conversion rate, the Global Network, will use conversion rates based on interbank rates, which they select from customary industry sources on the business day prior to the date of processing the Transaction. A Foreign Exchange Conversion Fee, as shown in the table below or as amended by Us from time to time, will be added to the converted amount by Us, the Issuer of the Card. The conversion will be made on the date of processing the Transaction, which may not be the same date when the Transaction was made since this depends on the time when the Transaction was submitted to Global Network. The conversion rates may also vary accordingly. At the time of conversion, all Transactions, which may not be the same date when the Transaction was made since this depends on the time when the Transaction was submitted to Global Network. The conversion rates may also vary accordingly. At the time of conversion, all Transactions, which are incurred in currencies other than US Dollars, will be converted to US Dollars before being converted to the Billing Currency. Amounts converted by independent third parties are billed as converted by them. An illustrative example is given below:

Description	Purchase Trans- action*	Cash Transac- tion*
Transaction Value	EUR 100	EUR 100
Assumed EUR / US \$Exchange Rate	EUR 1 = US\$ 1.05	EUR 1 = US\$ 1.05
US \$Equivalent	US\$ 105	US\$ 105
Foreign Exchange Conversion Fee@ 2.99%	US\$ 2.89	US\$ 2.89
Total Transaction Value in US\$	US\$ 107.89	US\$ 107.89
Assumed US / \$SAR Exchange Rate	US\$ 1 = SAR 3.75	US\$ 1 = SAR 3.75
Total Transaction Value in SAR	SAR 404.59	SAR 404.59
Cash Advance Fee (Billed Separately on the Statement)	Not Applicable	SAR 75.00
Total Transaction Value including Cash Advance Fee	Not Applicable	SAR 479.59

<sup>\*</sup>The illustration above excludes VAT

A regular monthly Statement of Account will be sent via e-mail to the e-mail address provided in the application form. Each Statement will show the Current Balance the Applicant needs to pay Us. The Company is required to pay in full, every month, by the Payment Due Date. In case of Company bankruptcy, all amounts due on the Account shall become payable immediately.

A grace period of up to 25 days will be granted to settle the amount, and the Payment Due Date will be indicated on the statement. In case the Current Balance is not received on time as per the Payment Due Date, the Account may be suspended until payment is received.

We may provide credit information relating to the Applicant / the Company to SIMAH on a periodic basis. To avoid any adverse credit history with SIMAH, the Applicant should ensure timely payment of the amount due on the Card Account. If the Applicant notices an "account statement error/ disputed Transaction", the Applicant must inform Us through authenticated communication channels immediately and in any event, not later than one month (30 days) after the statement date. "Account statement error/ disputed Transaction" means any Transaction posted to the Account, resulting in an error in the overall balance.

We may offer to provide You with protection cover during the validity of the Cardmember Agreement. Where We offer protection cover as an additional feature of Our services to You, We shall disclose to You the details of such protection cover, including the process of identifying beneficiaries and for distributing compensation amongst beneficiaries. For the Protection Terms & Conditions, please visit www.americanexpress. com.sa/termsandconditions.

All Cash Withdrawal Transactions attract a Cash Withdrawal Fee at the rate shown in the table above. This Fee will be charged and billed to the Account along with the amount the Applicant has withdrawn.

Non-compliance with the provisions of Card Agreement may result in:

- Cancellation / suspension of the Card / Additional Cards without notice from Us
- · Decrease in the Credit Limits without notice from Us
- Litigation in the event of non-payment of dues
- Increased financial burden on the Applicant due to Fees and Charges
- Financial losses to the Applicant due to unauthorized Transactions due to failure to report loss / theft of the Card promptly

#### **Ending the Agreement:**

You may terminate this Agreement at any time by returning all Your Cards to Us and notifying Us by any authenticated communication means requesting to terminate this Agreement. The termination of this Agreement will be effective when your account is paid in full. We reserve the right to terminate this Agreement at any time by giving immediate notice. Alternatively, we shall restrict Your Card from being used, if this Agreement is terminated, and you must settle all outstanding amounts due on the Account including Transactions in progress and Cash Withdrawals that have been authorized but not yet debited to the Account.

Unless clause 13(b) of the Cardmember Agreement applies, You will still be responsible for all Transactions or Unauthorized Transactions that take place in relation to Your Account.

You have the right to cancel the agreement, without incurring any charges, within 10 days of receiving the Card unless You have activated the Card.

#### Complaints / Feedback

We have established procedures for You to provide Us with feedback or bring a concern to our attention by following the Complaint / Feedback procedures outlined below:

#### Step 1:

If You should have any feedback or complaint, our Customer Service staff is trained and equipped to handle Your inquiry and can be reached through any of the following channels:

Email: complaints@americanexpress.com.sa, Telephone Number: +966-11-292-6663.

We can also assist you at American Express Saudi Arabia offices located in Riyadh, Jeddah and Dhahran.

#### Step 2:

If your concern is not resolved to Your satisfaction, you may write to Our Head of Customer Complaints at the following email address: complaintsmanager@americanexpress.com.sa

Alternatively, you can send a letter to the following address:

Attn: Head of Customer Complaints American Express Saudi Arabia P.O. Box 6624, Riyadh 11452 Kingdom of Saudi Arabia

#### Step 3:

If Your issue is still not resolved, you may report Your concern to the regulator SAMA through SAMACares.

#### Our Commitment to You:

We guarantee that Your query is acknowledged and investigated in a timely manner and We will forward Your concern to the appropriate department for investigation and response. We will provide a response detailing Your





#### أبرز أحكام إتفاقية عضو البطاقة

جميع المعاملات بما في ذلك السحويات النقدية، التي تتم بعملات أخرى غير عملة فوترة حساب البطاقة («عملة أوترة حساب البطاقة («عملة غير عملة الفوترة»)، سيتم تحويلها إلى عملة فوترة حسابات البطاقة («عملة الفوترة»). وما لم تتطلب القوانين المعمول بها سعر تحويل محدد، ستسخدم الشبكة العالمية أسعار التحويل بناءً على الأسعار بين المصارف، والتي يختاروها من مصادر الصناعة المعتادة بيوم العمل السابق لتاريخ معالجة المعاملة. ورسوم تحويل الصرف الأجنبي، على النحو الموضح في الجدول السابق لتاريخ معالجة المعاملة، ورسوم تحويل الصرف الأجنبي، على النحو الموضح في الجدول من الوارد أدناه أو على النحو المعدل من قبلنا من وقت لآخر، سيتم إضافتها إلى المبلغ المحول من بنفس تاريخ القيام بالمعاملة ولي أن لا يكون بنفس تاريخ القيام بالمعاملة حيث أن ذلك يستند إلى وقت إرسال المعاملة إلى الشبكة العالمية. كما يمكن أن تتغير أسعار التحويل تباعاً. وفي وقت التحويل، كافة المعاملات، التي يمكن أن لا تكون بنفس اليوم الذي تمت فيه المعاملة حيث أن ذلك يستند إلى وقت إرسال المعاملة إلى الشبكة العالمية. كما يمكن أن تتغير أسعار التحويل تباعاً. وفي وقت التحويل، كافة المعاملات، التي تمت بعملات أخرى غير الدولار الأمريكي، سيتم تحويلها إلى الدولار الأمريكي قبل تحويلها إلى عملة الفوترة، والمبالغ غير الدولار الأمريكي، من قبل أطراف ثالثة مستقلة يتم فوترتها على النحو المحول من قبلهم. ووارد أدناه مثال توضيحي:

عملية السحب النقدي*	عملية الشراء*	الوصف
۱۰۰ يورو	۱۰۰ يورو	قيمةالمعاملة
۱,۰۵ دولار أمريكي = ۱ يورو	۱,۰۵ دولار أمريكي = ۱ يورو	سعر الصرف المفترض لليورو/ الدولار الأمريكي
١٠٥ دولار أمريكي	١٠٥ دولار أمريكي	المعادل بالدولار الأمريكي
۲٫۸۹ دولار أمريكي	۲٫۸۹ دولار أمريكي	رسوم تحويل الصرف الأجنبي ٩٩, ٧٪
۱۰۷٫۸۹ دولار أمريكي	١٠٧,٨٩ دولار أمريكي	إجمالي قيمة المعاملة بالدولار الأمريكي
۳,۷۵ ريال سعودي = ۱ دولار أمريكي	7,۷0 ريال سعودي = ۱ دولارآمريکي	سعر الصرف المفترض للدولار الأمريكي/ الريال السعودي
٤٠٤,٥٩ ريال سعودي	٤٠٤,٥٩ ريال سعودي	إجمالي قيمة المعاملة بالريال السعودي
۷۵ ريال سعودي	لاينطبق	الرسومالنقديةالمقدمة (المفوترةبشكلمنفصلبكشفالحساب)
٤٧٩,٥٩ ريال سعودي	لاينطبق	إجمالي قيمة المعاملة بما في ذلك الرسوم النقدية المقدمة

<sup>\*</sup>المثال التوضيحي الوارد أعلاه يستثني ضريبة القيمة المضافة

سيتم إرسال كشف حساب شهري منتظم عن طريق إرسال بريد إلكتروني إلى عنوان البريد الإلكتروني الوارد في نموذج الطلب. وسيظهر كل كشف حساب الرصيد الحالي الذي يجب على مقدم الطلب سداده إلينا. والشركة مطالبة بسداد المبلغ بالكامل، كل شهر، بحلول تاريخ إستحقاق الدفعة. في حال إفلاس الشركة، تصبح كافة المبالغ المستحقة على الحساب واجبة الدفع فوراً.

سيتم منح فترة سماح تصل مدتها إلى 70 يوم لأجل تسوية المبلغ، وسيتم تحديد تاريخ إستحقاق الدفعة بكشف الحساب. وفي حال لم يتم إستلام الرصيد الحالي بالوقت المحدد وفقاً لتاريخ إستحقاق الدفعة، يمكن أن يتم تعليق الحساب حتى إستلام الدفعة.

ويمكن أن نقوم بتزويد المعلومات الإثنمانية المتعلقة بمقدم الطلب/ الشركة إلى سمة على أساس دوري. ولتجنب أي تاريخ إئتماني سلبي مع سمة، يجب على مقدم الطلب ضمان السداد في الوقت المناسب للمبلغ المستحق على حساب البطاقة.

وفي حال لاحظ مقدم الطلب «خطأ بكشف الحساب/ معاملة عليها خلاف»، يجب أن يقوم مقدم الطلب بإخبارنا فوراً عبر قنوات إتصال مصدقة وفي أية حال، لا يجب أن يتجاوز مدة شهر (٣٠ يوم) بعد تاريخ كشف الحساب لكي يقوم بإخبارنا. يقصد «بخطأ بكشف الحساب/ معاملة عليها خلاف» أي معاملة مرحلة إلى الحساب وينتج عنها خطأ في الرصيد الإجمالي.

ويمكننا أن نزودك بغطاء حماية خلال مدة سريان إتفاقية عضو البطاقة. وبينما نوفر غطاء الحماية، بما الحماية كميزة إضافية لخدماتنا المقدمة إليك، فتحن نفصح لك عن تفاصيل غطاء الحماية، بما في ذلك عملية تحديد المستفيدين وعن توزيع التعويض فيما بين المستفيدين. وللإطلاع على شروط وأحكام الحماية، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني

www.american express.com.sa/ar/terms and conditions

ولكافة معاملات السحب النقدي رسوم سحب نقدي بالسعر الموضح في الجدول الوارد أعلاه. وسيتم إحتساب وتحميل هذه الرسوم على الحساب وذلك بالإضافة إلى المبلغ الذي سحبه مقدم الطلب.

يمكن أن يترتب على عدم الإمتثال لأحكام إتفاقية البطاقة مايلي:

- إلغاء/ تعليق البطاقة/ البطاقات الإضافية دون إرسال إخطار من جانبنا
  - تقليل الحد الإئتماني دون إرسال إخطار من جانبنا
    - التقاضي في حال عدم سداد المستحقات
  - زيادة العبء المالي على مقدم الطلب بسبب الرسوم والمصاريف
- إلحاق خسائر مالية بمقدم الطلب بسبب الماملات المحظورة، بسبب الإخفاق في الإبلاغ فوراً عن الخسارة/ سرقة البطاقة.

#### إنهاء الإتفاقية:

يمكنك إنهاء هذه الإنتفاقية بأي وقت عن طريق إعادة كل بطاقاتك إلينا وإخطارنا بطلبك لإنهاء هذه الإنقاقية نافذاً عندما يتم هذه الإنتفاقية من خلال أي وسيلة إنصال مصدقة. وسيكون إنهاء هذه الإنتفاقية نافذاً عندما يتم سداد حسابك بالكامل. ونحن نحتفظ بالحق في إنهاء هذه الإنتفاقية بأي وقت عن طريق تقديم إخطار فوري. وعوضاً عن ذلك، نحظر إستخدام بطاقتك، في حال إنتهاء هذه الإنتفاقية، ويجب عليك تسوية كافة المبالخ القائمة والمستحقة على الحساب بما في ذلك المعاملات قيد التنفيذ والسحوبات النقدية التي تم التصريح بها ولكنها لم تخصم بعد من الحساب.

ما لم يطبق البند ١٣ (ب) من إتفاقية عضو البطاقة، ستظل مسؤلاً عن كافة المعاملات أو المعاملات المحظورة التي تتم بحسابك.

لديك الحق في إلغاء الإتفاقية، دون تحمل أي رسوم، خلال ١٠ أيام من إستلام البطاقة ما لم تقم بتنشيط البطاقة.

#### الشكاوي/التعليقات

لدينا إجراءات معترف بها مقدمة إليك لأجل أن تقوم بتزويدنا بالتعليقات أو إعارة إنتباهنا عن طريق الإجراءات التالية الخاصة بالشكاوى/ التعليقات والواردة أدناه:

#### الخطوة رقم ١:

في حال وجود أي تعليق أو شكوى لديكم، ففريق خدمة العملاء لدينا مدرب ومجهز للإجابة على إستفساركم ويمكنكم الوصول إليه من خلال أي من القنوات التالية:

البريد الإلكتروني: complaints@americanexpress.com.sa، الهاتف رقم:

.+977-11-797-777

كما يمكننا مساعدتكم بمكاتب أمريكان إكسبريس السعودية الموجودة في الرياض، جدة والظهران.

#### الخطوة رقم

في حال تعذر إرضائك بخصوص حال مشكلتك، يمكنك الكتابة إلى رئيس قسم شكاوى العملاء على عنوان البريد الإلكتروني التالي: complaintsmanager@americanexpress.com.sa وكبديل لذلك، يمكنك إرسال خطاب على العنوان التالي:

عناية: رئيس قسم شكاوى العملاء

أمريكان إكسبريس السعودية

ص.ب ٦٦٢٤، الرياض ١١٤٥٢

المملكة العربية السعودية

#### الخطوة رقم ٣:

في حال عدم حل مشكلتك، يمكنك الإبلاغ عن موضوعك إلى البنك المركزي السعودي (ساما) المنظمة عبر SAMACares.





concern and the appropriate resolution or explanation within 10 business days. In the event that We are unable to resolve Your complaint within that time period, an update will be provided to You estimating the completion date of the investigation. Detailed conditions governing the use of the Card are included in the Cardmember Agreement, which is available at www.americanexpress.com.sa/termsandconditions

The Applicant signature of, or the use of the Card(s) shall be deemed as formal approval of the said Agreement.

The Cardmember Agreement shall be unilaterally and periodically reviewed, updated and amended by Us, and a -30day notice (60 days in case of changing fees or charges) will be provided to the Applicant prior to entering into full effect. The up-to-date version displayed on Our web page shall contain any such amendment(s), and shall therefore be deemed valid, entering into full effect, automatically after the notice period replacing and superseding the previous provision(s) whether contained in the Cardmember Agreement in written form accompanying the Card(s) when delivered to the Applicant or previously displayed over this web page. The use or possession of the Card(s) after the notice period shall be deemed as the Applicant's formal and absolute approval to such Cardmember Agreement.

SABB Head Office - P.O. Box 9084 Riyadh 11413

Fax: +966-11-276-4356 Kingdom of Saudi Arabia

Phone Number: 800 440 0004 or internationally

+966-11-292-6661

Website: www.americanexpress.com.sa

Email: corporate.services@americanexpress.com.sa

Additional Information				
Marketing Communications preference (Tick One)	SMS	E-mail	Both	None

#### Information:

- the prevention of money laundering, terrorist financing and the provision of financial and other services to any persons or entities which may be subject to sanctions. The Company shall promptly provide full and accurate responses to our queries.
- The Company must promptly notify Us by authenticated means
  of communication of any changes to the Company's information
  such as the office and/or residential address, telephone and mobile
  numbers, and email addresses. In case the Company fails to notify
  Us of any changes to this information, the Company shall remain
  liable for any adverse consequences.
- Any notice given by Us hereunder will be deemed to have been received by the Company within seven days of posting to the Company's address last notified in writing to Us.

#### Privacy and Applicable law

- The Company agrees to comply with all applicable exchange control regulations issued from time to time.
- 2. This Agreement and all matters arising out of the issue or use of the Company's Account are subject to the laws of the Kingdom of Saudi Arabia and the Committee for the Settlement of Financial Disputes and Violations of SAMA. The Company agrees, however, that We may carry on collection procedures in any other jurisdiction of our discretionary election, including any jurisdiction within which the Company may be found resident or domiciled from time to time
- 3. We may provide credit information relating to the Company to The Saudi Credit Bureau ("SIMAH") on a periodic basis. The information provided reflects the status as of the most recent Statement and includes information whether Your Account is up to date or overdue. If the Account or the settlement Account is overdue as at the date of such reporting and is subsequently regularized, the

status of the Account will only be updated at the time of the next reporting. All changes in Company's status are updated within a maximum of 30 days. To avoid any adverse credit history with SIMAH, the Company shall make timely payments on the Account. The Company hereby agree to provide Us with any information that We require including but not limited to Know Your Customer forms, information and supporting documentation for establishing and/or administering The Company Accounts and facilities with Us and update The Company information if there are any changes and as may be requested by Us. The Company also authorize Us to obtain and collect information as deemed necessary in regard to the Company, The Company accounts and facilities with other lenders through SIMAH, BAYAN Credit Bureau and through ELM Information Security Company ("ELM") and to disclose The Company information to SIMAH, BAYAN, ELM, to Our authorized collection agencies or to any other agency approved by SAMA.

4. Full details of the insurance benefits currently available are presented in the product summary of the benefits document, received by the Company when successfully opening a corporate card account from SABB. Please note that failure to continue with any of these benefits will not absolve the Company of its obligations in respect of making payments to the account as defined in this agreement. Exceptions apply.

#### Annex A

SABB American Express Corporate Card Information		
Annual Fee‡	SAR 300	
Cash Withdrawal Fee (per Transaction) <sup>‡</sup>	SAR 75	
Foreign Exchange Conversion Fee‡	2.99%	
Refund of Credit Balance Fee ‡	SAR 100	
Statement Request Fee (more than three months) ‡	SAR 40 (per Statement)	
Dispute Handling Fee (for invalid disputes only) ‡	SAR 50	
Card Replacement Fee for Incorrect Embossing Name provided by the Cardmember or for Lost/Stolen Card‡	SAR100	

‡ Value Added Tax ("VAT") will be levied as per the prevailing tax laws in addition to the fee mentioned above.





#### إلتزامنا نحوك:

نضمن بأن يتم الإفادة عن والتحقيق في إستفسارك في الوقت المناسب وسنقوم بإرسال المسألة الخاصة بك إلى القسم المختص لأجل التحقيق والرد. وسنقوم بالتزويد برد مفصل على مسألتك وبحل مناسب لها أو بتوضيح خلال ١٠ أيام عمل. وفي حال عدم قدرتنا على حل شكوتك خلال تلك الفترة الزمنية، سيتم تقديم تحديث إليك يتم فيه تقدير تاريخ إكمال التحقيق. والأحكام المفصلة الحاكمة لإستخدام البطاقة واردة في إتفاقية عضو البطاقة، وهي متاحة على:

www.americanexpress.com.sa/termaansconditions

يعتبر توقيع مقدم الطلب على أو إستخدام البطاقة (البطاقات) إعتماد رسمي للإتفاقية المذكورة.
يتم مراجعة وتحديث وتعديل إتفاقية عضو البطاقة بشكل دوري ومن جانب واحد من قبلنا، وسيتم
إرسال إخطار مدته ٣٠ يوم ( ٢٠ يوم في حال تغيير الرسوم أو المصاريف) إلى مقدم الطلب قبل نفاذه.
والنسخة المحدثة معروضة على صفحة موقعنا وهذه النسخة تحتوي على أي تعديل (تعديلات)،
وعليه تعتبر سارية ونافذة تلقائياً بعد فترة الإخطار عن إستبدال والغاء الحكم (الأحكام) السابق
سواء كان وارداً في إتفاقية عضو البطاقة بصيغة خطية مصاحبة للبطاقة (البطاقات) عند تسليمها
إلى مقدم الطلب أو المعروضة سابقاً على صفحة الموقع الإلكتروني. يعتبر إستخدام أو حيازة
البطاقة (البطاقات) بعد فترة الإخطار إعتماد مطلق ورسمي من قبل مقدم الطلب الإتفاقية عضو

البطاقة. مكتب ساب الرئيسي – ص.ب ٩٠٨٤، الرياض ١١٤١٣ فاكس: ٢٥٦٦-٢٧٦-١١-٩٦٦ المملكة العربية السعودية رقم الهاتف: ٨٠٠ ٤٤٠ ، ٤٠٠ أو الإتصال دولياً على ٦٦٦١-٣٩٢-١١-٩٦٦+ الموقع الإلكتروني: www.americanexpress.com.sa البريد الإلكتروني: corporate.services@americanexpress.com.sa

				المعلومات الإضافية
	کلامیا	البريد الإلكتروني	رسالة نصية	الإختيار المفضل للإتصالات التسويقية
- يوجد		مبريد الإستروبي 🗀	قصيرة	(ضع علامة على واحد منهم)

#### معلومات

١. تقدم الشركة معلومات كاملة ودقيقة عند استكمال أي استمارات مطلوبة من جانبنا أو من ساب أو عند تقديم أي معلومات عبر الهاتف أو عبر البريد الإلكتروني، بما في ذلك على سبيل المثال، مستندات إعرف عمليك ٣٤٧ أو البيانات المائية السنوية المدققة أو أي معاملات مكتملة أو مذكورة في هذه الاتفاقية. ولن تقدم أي معلومات مضللة أو خاطئة أو غير كاملة. تقوم الشركة بمراجعة أي معلومات مقدمة في هذه النماذج للتأكد من دقتها. وعلاوة على ذلك، تؤكد الشركة أن التوقيع على نموذج تسجيل صوتي لمكالمة هاتفية مع المستخدمين أو بريد إلكتروني من حساب بريد إلكتروني الاحتفاظ بها في سجلاننا يشكل موافقة الشركة على محتوياتها. في حالة تغيير أي من هذه المعلومات، تقوم الشركة بإخطارنا على الفور عن طريق وسائل الاتصال المعتمدة. قد نطلب بعض المعلومات من المستخدمين أو الشركة بإخطارات عن وقت لأخر فيما يتعلق بواجباتنا فيما يتعلق بالمتطلبات القانونية والجدارة الائتمانية ومنع غسل الأموال وتمويل الإرهاب وتوفير الخدمات المائية وغيرها لأي أشخاص أو كيانات والتي قد تكون خاضعة للعقوبات. تقوم الشركة بتقديم ردود كاملة ودقيقة على النقور على استفساراتنا.

٢. تقوم الشركة بإخطارنا على الفور عن طريق وسائل الاتصال الموثقة بأي تغييرات تطرأ على معلومات الشركة مثل المكتب أو العنوان السكني وأرقام الهاتف والجوال وعناوين البريد الإلكتروني.
خالة إخفاق الشركة في إخطارنا بأي تغييرات تطرأ على هذه المعلومات، تظل الشركة مسئولة عن أي عواقب سلبية.

". يتم اعتبار أي إخطار تم إرساله من قبلنا بموجب هذه الوثيقة قد تم استلامه من قبل الشركة
 غضون سبعة أيام من نشره على عنوان الشركة الأخير الذي تم إخطارنا به خطياً.

#### الخصوصية والقانون المعمول به

١. توافق الشركة على الامتثال لجميع لوائح مراقبة الصرف المعمول بها الصادرة من وقت لآخر.

٢. تخضع هذه الاتفاقية وجميع المسائل الناشئة عن إصدار أو استخدام حساب الشركة لقوانين الملكة العربية السعودية ولجنة تسوية االمنازعات والانتهاكات المالية للبنك المركزي السعودي. ومع ذلك، توافق الشركة على أنه يجوز لنا تنفيذ إجراءات التحصيل في أي ولاية قضائية أخرى من انتخاباتنا التقديرية، بما في ذلك أي ولاية قضائية يمكن أن توجد فيها الشركة مقيمة أو مقرها من وقت لآخر.

". يجوز لنا تقديم معلومات ائتمانية متعلقة بالشركة إلى شركة سمة للمعلومات الإئتمانية (سمة) بشكل دوري. تعكس المعلومات المقدمة الحالة في أحدث بيان وتتضمن معلومات حول ما إذا كان حسابك محدثًا أو متأخرًا. إذا كان الحساب أو حساب التسوية متأخرًا كما في تاريخ هذا التقرير وتم تنظيمه لاحقًا، فلن يتم تحديث حالة الحساب إلا في وقت إعداد التقرير التالي. يتم تحديث جميع التغييرات في حالة الشركة خلال مدة أقصاها ٣٠ يومًا. لتجنب أي سجل ائتماني ضار مع "سمة"، يجب على الشركة سداد المدوعات في الوقت المناسب على الحساب. توافق الشركة بموجب هذا على على السباب الي معلومات نطلبها بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر استمارات "إعرف عميلك" والمعلومات والوثائق الداعمة لإنشاء و/أو إدارة حسابات الشركة والتسهيلات معنا وتحديث معلومات الشركة في حالة وجود أي تغييرات وحسب ما قد يطلب منا. تقوم الشركة أيضًا بتفويضنا للحصول على وجمع حالم ومعنات حسب الضرورة فيما يتعلق بالشركة وحسابات الشركة والتسهيلات مع المعرضين الآخرين من خلال "سمة" أو بيان أو علم أو وكالات التجميع المعتمدة لدينا أو إلى أي وكالة أخرى معتمدة من الشركة إلى البنك المركزى السعودي.



3. التفاصيل الكاملة لمزايا التأمين المتاحة حالياً واردة في ملخص المنتج الخاص بمستند المزايا المستلم من قبل الشركة عند فتح حساب بطاقة الشركات من ساب بنجاح. يرجى العلم بأن عدم إستمرار أي من هذه المزايا لن يبرأ الشركة من التزاماتها فيما يتعلق بسداد الدفعات على الحساب على النحو المحدد في هذه اللاتفاقية. تطبق الإستثناءات.

الملحق أ

<u>ک</u> ات	معلومات بطاقة ساب أمريكان إكسبريس للشر
۳۰۰ ريال سعودي	الرسوم لسنوية ‡
۷۵ ريال سعودي	رسم السحب النقدي (لكل معاملة)
PP.7X	رسوم تحويل العملة الأجنبية لعملة البطاقة ‡
۱۰۰ ريال سعودي	رسوم إسترجاع الرصيد الدائن
٤٠ ريال سعودي (لكل كشف حساب)	رسوم طلب كشف الحساب (أكثر من ثلاثة أشهر)
٥٠ ريال سعودي	رسوم معاملة النزاع (للنزاعات غير الصحيحة فقط) ‡
١٠٠ ريال سعودي	رسوم إستبدال البطاقة نتيجة للكتابة الخاطئة للاسم المقدم من قبل عضوالبطاقة أوعن البطاقة المسروقة/ المفقودة
عارية بالإضافة إلى	‡سيتم فرض ضريبة القيمة المضافة استناداً إلى القوانين الضريبية الد الرسوم المذكورة أعلاه.

