يناير 2021

# بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال

الرقم المرجعي لفتوى بطاقات أمريكان إكسبريس الإعتمادية: AMX-359-01-01-08-15
الرقم المرجعي لفتوى بطاقات أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال: AMX-359-01-01-08-15-05
رقم التسجيل الضريبي لأمريكان إكسبريس السعودية 300000606800003

## استمارة طلب بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال

آخر ٤ أرقام لبطاقة أمريكان إكسبريس الرئيسية

رقم بطاقة الأحوال أو الإقامة لصاحب الحساب الرئيسي:

اسم عضو بطاقة أمريكان إكسبريس المخوّل بإصدار البطاقة/البطاقات الإضافية

## هام جداً

- يرجى إرفاق نسخة من الجواز وبطاقة الأحوال/الإقامة لمقدم طلب عضوية البطاقة الإضافية.
- يجب أن لا يقل سن مقدم طلب عضوية البطاقة الإضافية عن ١٥ عاماً.
- يمكنك تقديم استمارة الطلب مع الوثائق المطلوبة إلى أحد مكاتبنا (الرياض أو جدة أو الخبر)، أو يمكنك طلب اتصال أحد وكلائنا بك لتحديد موعد ليقوم بتوثيق طلبك. للمزيد من المعلومات، يرجى الاتصال بخدمة العملاء على الرقم ٨٠٠ ٤٤٠ ٠٠٠٤
- يرجى تعبئة جميع الخانات باستخدام قلم حبر أزرق أو أسود.
- يرجى الإحاطة بأننا لا نضمن متابعة هذا الطلب ما لم تكتمل جميع البيانات المطلوبة أدناه.

## مقدم الطلب الأول

الرجاء تهجئة اسم المتقدم باللغة الإنجليزية كما هو مبين في جواز السفر وكما سيظهر على البطاقة الإضافية، على أن لا يزيد عن ٢٦ حرفاً وفراغاً، يرجى ملاحظة أنه سيتم فرض رسوم إذا كانت البطاقة بحاجة إلى استبدال نتيجة للكتابة الخاطئة للإسم أدناه:

السيد ☐ السيدة ☐ الآنسة ☐ الدكتور ☐ آخر

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

اسم العائلة
الاسم الأول
اسم الأب
تاريخ الميلاد اليوم الشهر السنة
مكان الميلاد
صلة القرابة
الجنسية
رقم جواز السفر
جنسية أخرى
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.
رقم الجوال
البريد الإلكتروني (إلزامي)
اسم صاحب العمل/المؤسسة

عنوان السكن الحالي (العنوان الوطني)*
رقم المبنى الشارع
الحي المدينة
الرمز البريدي الرقم الاضافي رقم الوحدة

* يجب ادخال العنوان الوطني لاتمام الطلب.

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

لقد قرأت وفهمت إتفاقية عضوية البطاقة على www.americanexpress.com.sa/termsandconditions وأوافق على الالتزام بها. من خلال التوقيع أدناه، أقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج و مبادئ حماية العملاء إلكترونياً.

**توقيع طالب البطاقة الإضافية**

X

**التوقيع** **تاريخ التوقيع**

## مقدم الطلب الثاني

الرجاء تهجئة اسم المتقدم باللغة الإنجليزية كما هو مبين في جواز السفر وكما سيظهر على البطاقة الإضافية، على أن لا يزيد عن ٢٦ حرفاً وفراغاً، يرجى ملاحظة أنه سيتم فرض رسوم إذا كانت البطاقة بحاجة إلى استبدال نتيجة للكتابة الخاطئة للإسم أدناه:

السيد ☐ السيدة ☐ الآنسة ☐ الدكتور ☐ آخر

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

اسم العائلة
الاسم الأول
اسم الأب
تاريخ الميلاد اليوم الشهر السنة
مكان الميلاد
صلة القرابة
الجنسية
رقم جواز السفر
جنسية أخرى
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.
رقم الجوال
البريد الإلكتروني (إلزامي)
اسم صاحب العمل/المؤسسة

عنوان السكن الحالي (العنوان الوطني)*
رقم المبنى الشارع
الحي المدينة
الرمز البريدي الرقم الاضافي رقم الوحدة

* يجب ادخال العنوان الوطني لاتمام الطلب.

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

لقد قرأت وفهمت إتفاقية عضوية البطاقة على www.americanexpress.com.sa/termsandconditions وأوافق على الالتزام بها. من خلال التوقيع أدناه، أقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج و مبادئ حماية العملاء إلكترونياً.

**توقيع طالب البطاقة الإضافية**

X

**التوقيع** **تاريخ التوقيع**

## مقدم الطلب الثالث

الرجاء تهجئة اسم المتقدم باللغة الإنجليزية كما هو مبين في جواز السفر وكما سيظهر على البطاقة الإضافية، على أن لا يزيد عن ٢٦ حرفاً وفراغاً، يرجى ملاحظة أنه سيتم فرض رسوم إذا كانت البطاقة بحاجة إلى استبدال نتيجة للكتابة الخاطئة للإسم أدناه:

السيد ☐ السيدة ☐ الآنسة ☐ الدكتور ☐ آخر

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

اسم العائلة
الاسم الأول
اسم الأب
تاريخ الميلاد اليوم الشهر السنة
مكان الميلاد
صلة القرابة
الجنسية
رقم جواز السفر
جنسية أخرى
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.
رقم الجوال
البريد الإلكتروني (إلزامي)
اسم صاحب العمل/المؤسسة

عنوان السكن الحالي (العنوان الوطني)*
رقم المبنى الشارع
الحي المدينة
الرمز البريدي الرقم الاضافي رقم الوحدة

* يجب ادخال العنوان الوطني لاتمام الطلب.

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

لقد قرأت وفهمت إتفاقية عضوية البطاقة على www.americanexpress.com.sa/termsandconditions وأوافق على الالتزام بها. من خلال التوقيع أدناه، أقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج و مبادئ حماية العملاء إلكترونياً.

**توقيع طالب البطاقة الإضافية**

X

**التوقيع** **تاريخ التوقيع**

## مقدم الطلب الرابع

الرجاء تهجئة اسم المتقدم باللغة الإنجليزية كما هو مبين في جواز السفر وكما سيظهر على البطاقة الإضافية، على أن لا يزيد عن ٢٦ حرفاً وفراغاً، يرجى ملاحظة أنه سيتم فرض رسوم إذا كانت البطاقة بحاجة إلى استبدال نتيجة للكتابة الخاطئة للإسم أدناه:

السيد ☐ السيدة ☐ الآنسة ☐ الدكتور ☐ آخر

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

اسم العائلة
الاسم الأول
اسم الأب
تاريخ الميلاد اليوم الشهر السنة
مكان الميلاد
صلة القرابة
الجنسية
رقم جواز السفر
جنسية أخرى
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
رقم الجوال
البريد الإلكتروني (إلزامي)
اسم صاحب العمل/المؤسسة

عنوان السكن الحالي (العنوان الوطني)*
رقم المبنى الشارع
الحي المدينة
الرمز البريدي الرقم الاضافي رقم الوحدة

* يجب ادخال العنوان الوطني لاتمام الطلب.

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

لقد قرأت وفهمت إتفاقية عضوية البطاقة على www.americanexpress.com.sa/termsandconditions وأوافق على الالتزام بها. من خلال التوقيع أدناه، أقر بالموافقة على الشروط والأحكام الخاصة بالبطاقة وعلى تلقي بيان الإفصاح الأولي وموجز عن المنتج و مبادئ حماية العملاء إلكترونياً.

**توقيع طالب البطاقة الإضافية**

X

**التوقيع** **تاريخ التوقيع**

تتكون إستمارة الطلب هذه من صفحتان (2). عند القيام بالتوقيع في الصفحة الأولى من إستمارة الطلب ، أنا / نحن أفهم/نفهم أنني/أننا أتنازل/نتنازل بلا رجعة وبدون قيد أو شرط عن ضرورة وضع الأحرف الأولى للأسماء الخاصة بنا في كل صفحة لهذا الطلب.

**توقيع عضو البطاقة الأساسية المخوّل بإصدار البطاقة/البطاقات الإضافية**

X

**التوقيع** **تاريخ التوقيع**

أرسله إلى: أمريكان إكسبريس السعودية، ص. ب: ٦٦٢٤، الرياض ١١٤٥٢، المملكة العربية السعودية، هاتف: ٨٠٠ ٤٤٠ ٠٠٠٤

# بيان الإفصاح الأولي

## يرجى قراءة المعلومات الهامة التالية بعناية قبل استخدام البطاقة (البطاقات).

شركة أمريكان إكسبريس السعودية - بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال

**الإقرار**

تتعهد أنت (مقدم الطلب الموضح اسمه أدناه والمُشار 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 (والمُشار 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 وتتقدم أنت بموجبه للمحاكم ذات الولاية القضائية غير الحصرية أو الهيئات الأخرى 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، وأنك تفوضنا /أو ممثلينا المفوضين بالاتصال بالمصارف الخاصة بك أو أي مصدر آخر قبل أو في أي وقت بعد إعداد الطلب وذلك للحصول على المعلومات اللازمة. أنت تدرك أننا نحتفظ بالحق في رفض طلبك، كما أنك تدرك أيضاً أننا نحتفظ بالحق في طلب ضمان بنكي بصيغة مقبولة لنا،أو بهامش نقدي أو سند للأمر 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 بتسوية الرصيد الحالي على بطاقة حسابك في 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.

إنك توافق بموجبه على تزويدنا بأي معلومات نطلبها وتشمل على سبيل المثال لا الحصر إستمارات اعرف عميلك لإنشاء و/أو إدارة حساباتك وتسهيلاتك لدينا وتحديث المعلومات الشخصية الخاصة بك إذا كانت هناك أي تغييرات، والتي قد يتم طلبها من قبلنا ، كما تفوضنا بالحصول على وجمع المعلومات التي تعد لازمة فيما يتعلق بك وبحساباتك وتسهيلاتك لدى المقرضين الآخرين من خلال الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية («سمة»)، والكترونياً من خلال شركه العلم للأمن المعلومات («علم»)، والإفشاء عن تلك المعلومات إلى سمة أو علم أو إلى وكالات التحصيل لدينا أو إلى أي جهة أخرى معتمدة من قبل البنك المركزي السعودي.

بعد موافقتنا، سيشكل الطلب وجميع المستندات الداعمة جزءاً لا يتجزأ من اتفاقية عضو البطاقة وسيكون ملكيتنا حتى لو تم رفض طلب العضوية أو تم إغلاق حساب بطاقتكم معنا.

**جدول بيانات بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **الرسم السنوي‡** | ٤٥٠ ريال سعودي أو ١٢٠ دولار أمريكي | **رسم البطاقة الإضافية‡** | ٢٢٥ ريال سعودي أو ٦٠ دولار أمريكي |
| **الرسم الإداري‡,*** | ٥٦٢,٥ ريال سعودي أو ١٥٠ دولار أمريكي | **رسم التحصيل‡,**** | ١٥٠ ريال سعودي أو ٤٠ دولار أمريكي عن كل شهر للحسابات ذات المدفوعات المتأخرة لمدة ٣ أشهر أو أكثر |
| **رسم السحب النقدي (لكل معاملة)‡** | ٧٥ ريال سعودي أو ٢٠ دولار أمريكي | **رسم تحويل العملة الأجنبية لعملة البطاقة‡** | ٢,٧٥٪ |
| **رسم إعادة الشيك‡** | ١٥٠ ريال سعودي أو ٤٠ دولار أمريكي | **رسم طلب كشف الحساب (للأكثر من ثلاثة أشهر)‡** | ٤٠ ريال سعودي أو ١٠ دولار أمريكي (لكل كشف حساب) |
| **رسم استرجاع الرصيد الائتماني‡** | ١٠٠ ريال سعودي أو ٢٧ دولار أمريكي | **رسم رفض خدمة القيد المباشر‡** | ١٥٠ ريال سعودي أو ٤٠ دولار أمريكي |
| **رسم معالجة النزاعات (للنزاعات غير الصحيحة فقط)‡** | ٥٠ ريال سعودي أو ١٣,٣٣ دولار أمريكي | **رسم الدفعات خارج المملكة العربية السعودية‡** | ٣٧٥ ريال سعودي أو ١٠٠ دولار أمريكي |
| **رسم تبديل البطاقة نتيجة للكتابة الخاطئة للاسم المقدم من قبل عضو البطاقة أو للبطاقة المفقودة أو المسروقة‡** | ١٠٠ ريال سعودي أو ٢٧ دولار أمريكي | **رسم عضوية برنامج Membership Rewards® (اختياري)‡,*** | العام الأول مجاناً و٩٣,٧٥ ريال سعودي أو ٢٥ دولار أمريكي من السنة الثانية وما بعدها. |

* تستند هذه البطاقة على مبدأ الرسوم الشهرية الثابتة (الرسم الإداري) وعلى عدم وجود فوائد. على الرغم من أنك لن تقوم بدفع فوائد تحت أي ظرف، فإنك ستقوم بدفع الرسم الإداري على النحو المذكور في جدول بيانات البطاقة. ومع ذلك، فعند قيامك بالمحافظة على تاريخك الائتماني بشكل جيد وسداد جميع المبالغ المستحقة في الوقت المحدد فإنه من الممكن التنازل عن الرسم الإداري جزئياً أو كلياً، على أساس التقدير المطلق لنا.

** يرصد هذا الرسم للحد من التأخر في السداد بالإضافة إلى أننا سنستخدم كامل هذا الرسم للأعمال الخيرية تحت إشراف هيئة الرقابة الشرعية لدينا.

*** إن الاشتراك في برنامج Membership Rewards اختيارياً ويمكن إلغاؤه في أي وقت بموجب إخطار وكلاء خدمة العملاء الخاصين بنا.

‡ سيتم فرض ضريبة القيمة المضافة استناداً إلى القوانين الضريبية السارية بالإضافة إلى الرسوم المذكورة أعلاه.

**الشروط الأكثر أهمية لاتفاقية عضو البطاقة**

أ- كافة القيود، بما في ذلك السحوبات النقدية، التي يتم تحميلها على حسابك بعملات 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 خلاف 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 أعلاه أو على النحو المعدل من قبلنا من حين لآخر على المبلغ المحول من قبل الجهة المصدرة للبطاقة وهي شركة أمريكان 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 المعاملات التي تتم بعملات 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** | ١٠٠ يورو | ١٠٠ يورو |
| **معدل تحويل الدولار الأمريكي/ اليورو المفترض** | ١ يورو = ١,٠٥ دولار أمريكي | ١ يورو = ١,٠٥ دولار أمريكي |
| **ما يعادلها بالدولار الأمريكي** | ١٠٥ دولار أمريكي | ١٠٥ دولار أمريكي |
| **رسم تحويل العملة ٢,٧٥٪** | ٢,٨٩ دولار أمريكي | ٢,٨٩ دولار أمريكي |
| **قيمة العملية كاملة بالدولار الأمريكي** | ١٠٧,٨٩ دولار أمريكي | ١٠٧,٨٩ دولار أمريكي |
| **معدل التحويل من الدولار الأمريكي إلى الريال السعودي المفترض** | ١ دولار أمريكي= ٣,٧٥ ريال سعودي | ١ دولار أمريكي= ٣,٧٥ ريال سعودي |
| **قيمة العملية كاملة بالريال السعودي** | ٤٠٤,٥٩ ريال سعودي | ٤٠٤,٥٩ ريال سعودي |
| **رسم الدفعة المقدمة النقدية (مقيد بشكل منفصل على كشف حسابك)** | غير مطبق | ٧٥ ريال سعودي أو ٢٠ دولار أمريكي |
| **قيمة العملية كاملة شاملة لرسم الدفعة المقدمة النقدية** | غير مطبق | ٤٧٩,٥٩ ريال سعودي أو ١٢٧,٨٩ دولار أمريكي |

* لا يشمل المثال التوضيحي أعلاه ضريبة القيمة المضافة

ب- سوف نرسل إليك كشف حساب شهري بحسابك عن طريق البريد الإلكتروني أو عنوان البريد الشخصي الوارد في نموذج الطلب. وفي حال عدم تقديم عنوان بريد إلكتروني، سوف يتم إرسال كشف حساب مطبوع على عنوانك الشخصي أو عنوان العمل. يرجى ملاحظة أنه يتوجب عليك تسوية كامل المبلغ المستحق الدفع على حساب بطاقتك قبل تاريخ استحقاق الدفع، كما هو مبين على كل فاتورة شهرية.

تستند هذه البطاقة على مبدأ الرسوم الشهرية الثابتة (الرسوم الإدارية) وعلى عدم وجود فوائد. على الرغم من أنك لن تقوم بدفع فوائد تحت أي ظرف، فإنك ستقوم بدفع الرسوم الإدارية على النحو المذكور في الجدول أعلاه. ومع ذلك، فعند قيامك بالمحافظة على تاريخك الائتماني بشكل جيد وسداد جميع المبالغ المستحقة في الوقت المحدد فإنه من الممكن التنازل عن الرسم الإداري جزئياً أو كلياً، على أساس التقدير المطلق لنا. وعلاوة على الرسوم الإدارية قد نقوم بتحميلك رسوم تحصيل الموضحة في الملحق "أ" في اتفاقية عضو البطاقة، إذا تأخر سداد بطاقتك الاعتمادية لمدة ٣ أشهر أو أكثر.

لمزيد من المعلومات عن خدماتنا الإستشارية الائتمانية، يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني على www.americanexpress.com.sa/ar/node/88

الوفاة أو الأفلاس:-

بالنسبة للعقود المُبرمة قبل ١ أكتوبر ٢٠١٨:-

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

بالنسبة للعقود المُبرمة في ١ أكتوبر ٢٠١٨ 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:

تعمد إصابة الذات، أو محاولة الانتحار – سواء كان الشخص عاقلاً، أو مختلاً عقلياً- في ذلك الوقت. الكوارث الطبيعية. قرارات المحكمة، أو السلطة القضائية المختصة بموجب الأنظمة السارية في المملكة العربية السعودية. تعاطي الكحول أو المخدرات أو العقاقير غير النّظامية. الاشتراك أو التدريب على أيّ رياضة، أو مُنافسة خطرة كالاشتراك في سباقات الخيل أو سباقات السيارات. وفاة أو إصابة ناشئة عن طبيعة العمل. ما ينتج بسبب أو ينشأ عن أو تكون ساهمت فيه الأسلحة النووية أو الإشعاعات النووية أو التلوث بالإشعاع من أي وقود أو أية نفايات نووية ناتجة عن احتراق وقود 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.

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 وغلق حسابك.

ج- سوف يتم منح فترة سماح مدتها ٢٥ يوماً كحد أقصى لتسوية المبلغ، كما سوف يتم توضيح تاريخ استحقاق الدفع في كشف حسابك. وفي حالة عدم استلام المبلغ المستحق في وقته المحدد وفقاً لتاريخ استحقاق الدفع، قد يتم تعليق حسابك حتى استلام المبلغ.

نقدم معلومات الائتمان المتعلقة بك للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) على أساس دوري. كما تعكس المعلومات المقدمة حالة آخر كشف حساب، وتشمل المعلومات المتعلقة بكون حساب البطاقة منتظم أو متأخر في السداد. ولتجنب أي تاريخ ائتماني سلبي لدى الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية، عليك أن تحافظ على تسديد المبلغ المستحق على حسابك في تاريخ استحقاق الدفع.

إذا لاحظت أي "خطأ بكشف الحساب/ معاملة متنازع عليها" يجب عليك إخطارنا عبر وسائل الاتصال المُوثّقة 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 الاتفاقية. 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 بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال. سوف يتم تحميل هذه الرسوم وتقييدها بفاتورة على حسابك بالإضافة إلى المبلغ الذي قمت بسحبه.

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

١. إلغاء/ تعليق بطاقتك أو البطاقات الإضافية بدون إخطار من قِبلنا.
٢. خفض الحدود الائتمانية بدون إخطار من قِبلنا.
٣. التأثير سلباً على سجل مكتب الائتمان الخاص بك وقدرتك على الحصول على تسهيلات ائتمانية جديدة.
٤. التقاضي في حال عدم سداد مستحقاتك.
٥. زيادة العبء المالي عليك نتيجة للرسوم والنفقات.
٦. الخسائر المالية نتيجة العمليات غير المفوضة بسبب عدم إبلاغك عن ضياع أو سرقة بطاقتك على الفور.

و- إنهاء الإتفاقية

أ. يمكنك إنهاء هذه الإتفاقية في أي وقت وذلك بأن تعيد إلينا كافة البطاقات التي زودناك بها وإخطارنا عبر وسائل اتصال موثّقة حيث تطلب بموجبها إنهاء هذه الإتفاقية. سيتم إنهاء هذه الإتفاقية إلا بعد استلامنا لكافة البطاقات مقطوعة بالنصف وقيامك 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 تعيد إلينا البطاقة مقطوعة بالنصف.

ب. نحتفظ بحقنا في إنهاء هذه الإتفاقية في أي وقت بإعطاء إشعار فوري. وكبديل 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.

ج. باستثناء ما تنص عليه المادة (١٣ ب) من إتفاقية عضوية البطاقة، فسوف تبقى مسؤولاً عن كافة العمليات أو العمليات غير المفوضة التي تتم فيما يتعلق بحسابك.

د. لديك الحق في إلغاء الإتفاقية ودون تحمل أي رسوم في غضون ١٠ أيام من إستلام بطاقة الائتمان أو بطاقة الإعتماد إلا إذا قمت بتفعيل بطاقتك.

ز- إجراءات الشكاوى والمقترحات

قمنا بإنشاء الإجراءات اللازمة ليتسنى لك ارسال ملاحظاتك واقتراحاتك ، وذلك باتباع الإجراءات التالية:

**الخطوة الأولى:**

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

البريد الإلكتروني: complaints@americanexpress.com.sa

رقم الهاتف:٦٦٦٣-٢٩٣-١١-٩٦٦+

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

**الخطوة الثانية :**

إذا لم تتم معالجة المسألة، فبإمكانك التواصل مع مدير قسم شكاوى العملاء عبر البريد الإلكتروني الموضح أدناه:

Complaintsmanager@americanexpress.com.sa

يمكنك أيضاً التواصل عبر البريد على العنوان التالي:

عناية مدير قسم شكاوى العملاء

أمريكان إكسبريس السعودية

ص. ب. ٦٦٢٤

الرياض ١١٤٥٢

**الخطوة الثالثة:**

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

**التزامنا 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 ١٠ 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 اتفاقية 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 الاتفاقية المذكورة.

سوف يتم مراجعة وتحديث وتعديل اتفاقية عضو البطاقة من جانب واحد وبشكل دوري من قبلنا، وسوف يتم تقديم إخطار مدته ٣٠ يوماً (٦٠ 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 سواءً الواردة في اتفاقية 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 اتفاقية عضو البطاقة.

يعتبر عضو بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال الأساسي مسؤولاً عن تسديد جميع المصروفات على بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال الصادرة له، أو على أي من بطاقات أمريكان أكسبريس لأصحاب الأعمال التابعة الصادرة على حسابه، كما يكون عضو بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال التابعة شريكاً بالمسؤولية القانونية مع عضو بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال الأساسي بالنسبة لجميع المصروفات على البطاقة التابعة الصادرة له. في حال إلغاء بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال التابعة فإن عضو بطاقة أمريكان أكسبريس لأصحاب الأعمال الأساسي يعتبر مسؤولاً عن تسديد جميع مصروفات عضو بطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال التابعة حتى تاريخ استلام طلب كتابي عبر وسائل اتصال موثّقةللإلغاء مصحوباً ببطاقة أمريكان إكسبريس لأصحاب الأعمال التابعة مقسومة إلى نصفين.

**معلومات إضافية**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **الطريقة التي ترغب بالتواصل بها معك** | ☐ رسائل نصية | ☐ البريد الإلكتروني | ☐ كلاهما | ☐ لا أرغب |

**بيانات الاتصال بخدمة العملاء**

| |
|---|
| بطاقات الشركات وأصحاب الأعمال: ٨٠٠ ٤٤٠ ٠٠٠٤ |
| من خارج المملكة العربية السعودية: ٦٦٦١ ٢٩٣ ١١ ٩٦٦+ |
| الموقع الإلكتروني: www.americanexpress.com.sa |