



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

استمارة طلب بطاقة أمريكيان إكسبريس الائتمانية لأصحاب الأعمال

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 ٨٠٠ ٤٤٠ ٠٠٠ ٤. 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 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 وفراًغاً، 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 التقدي كل ما سبق				
اسم العائلة				
الاسم الأول				
اسم الأب				
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 (الزامي)				
اسم صاحب العمل/المؤسسة				
عنوان السكن الحالي (العنوان الوطني)*				
رقم المبنى الشارع 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 أريد لقد قرأت وفهمت اتفاقية 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 وموزج عن المنتج و مبادئ حماية العملاء إلكترونياً.

توقيع طالب البطاقة الإضافية

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 وفراًغاً، 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 التقدي كل ما سبق				
اسم العائلة				
الاسم الأول				
اسم الأب				
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 (الزامي)				
اسم صاحب العمل/المؤسسة				
عنوان السكن الحالي (العنوان الوطني)*				
رقم المبنى الشارع 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 أريد لقد قرأت وفهمت اتفاقية 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 وموزج عن المنتج و مبادئ حماية العملاء إلكترونياً.

توقيع طالب البطاقة الإضافية

التوقيع

تاريخ التوقيع

بطاقة أمريكيان إكسبريس الائتمانية لأصحاب الأعمال

آخر ٤ أرقام لبطاقة أمريكيان إكسبريس الرئيسية

رقم بطاقة الأحوال أو الإقامة لصاحب الحساب الرئيسي:

اسم عضو بطاقة أمريكيان إكسبريس المخوّل بإصدار البطاقة/البطاقات الإضافية

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 وفراًغاً، 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 التقدي كل ما سبق				
اسم العائلة				
الاسم الأول				
اسم الأب				
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 (الزامي)				
اسم صاحب العمل/المؤسسة				
عنوان السكن الحالي (العنوان الوطني)*				
رقم المبنى الشارع 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 أريد لقد قرأت وفهمت اتفاقية 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 وموزج عن المنتج و مبادئ حماية العملاء إلكترونياً.

توقيع طالب البطاقة الإضافية

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 وفراًغاً، 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 التقدي كل ما سبق				
اسم العائلة				
الاسم الأول				
اسم الأب				
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 (الزامي)				
اسم صاحب العمل/المؤسسة				
عنوان السكن الحالي (العنوان الوطني)*				
رقم المبنى الشارع 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 أريد لقد قرأت وفهمت اتفاقية 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 وموزج عن المنتج و مبادئ حماية العملاء إلكترونياً.

توقيع طالب البطاقة الإضافية

التوقيع

تاريخ التوقيع

تتكون إستمارة الطلب هذه من صفتحتان (2). عند القيام بالتوقيع في الصفحة الأولى من إستمارة الطلب ، أنا / نحن أهما/نفهم أنني/أنا/أنتا/ناتزل/نتنزل 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

التوقيع

تاريخ التوقيع

بيان الإفصاح الأولي

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

شركة أمريكان إكسبريس السعودية - بطاقة أمريكيان إكسبريس الائتمانية لأصحاب الأعمال

القرار

نتعهد أن (مقدم الطلب الموضوع اسمه أدناه والمشار إليه فيما بعد بـ «أنت» أو «ضмир 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 «ضмир المتكلم» أو «ضмир الملكية») نتيجة لعصودتك في أو استخدام البطاقة (البطاقات) على النحو الموضوع 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 أصيلة. يجب أن يتم توضيح محل إقامتك وعنوانك في نموذج الطلب وتقدم 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 والتوليفية في البنك المركزي السعودي («ساما»)، وذلك في كافة نواحي التزاماتك تجاهنا. كما نتعهد أيضاً بالتزام بالقرارات والأحكام والأوامر الصادرة فيما يتعلق بسداد المبالغ المستحقة لنا من قبلك، فضلاً عن خسائر الأرباح الناتجة عن تأخرك في السداد بالإضافة إلى الرسوم التي تحملها الإصدار والتابع المحاماة. كما تؤكد استيعابك التام بأنك قد تكون عرضة للمسؤولية المالية في حال إعادة أي شيك يتم إصداره لمرمزا غير مدفوع من قبل البنك المسحوب منه، وأنه يجب أن تفي مثل هذه الجائبة أتباع الإجراءات المالية ضدك. كما نتعهد بصحة وإكمال ودقة وحقيقة المعلومات الواردة في طلب الإفصاح، وأنت متفهم بأن معلوماتنا الضمنية بالتواصل بالخصائص 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 ينكي بصيغة مقبولة لنا،أو بهامش يقدي أو سند لأي بصيغة مقبولة لنا.(والذي) سنفوم بالاحتفاظ به كضمان على ذلك، وستستمن نحن في تنفيذهم في حالة عدم الدفع أو (التقصير) كشرط للموافقة على طلبك. إذا تمت الموافقة على طلبك، فإنك، نتعهد بتسوية الرصيد الحالي على بطاقة مصرفك سياك في تاريخ استحقاق الدفع على النحو الموضوع في كل كشف حساب شهري. يصبح المقدم (المقدمون) على البطاقات الإضافية بما فيهم هؤلاء المقدمون على البطاقات في وقت لاحق أعضاء بالطلب ويذكرون أنهم سوف يكونوا مسؤولين مجتمعين أو منفردين عن سداد كافة الرسوم المستحقة على البطاقات الإضافية.

إنك توافق بموجبه على تزويدنا بأي معلومات نطلبها ونستعمل على سبيل المثال لا الحصر استمارات اعرف مميلك لإنشاء وإاو إدارة حساباتك وتسهيلااتك لدينا وتحديد المعلومات الشخصية الخاصة بك إذا كانت هناك أي تغييرات، والتي قد يتم طلبها من قبلنا ، كما تفوضنا بالوصول على وجمع المعلومات التي نعد لازمة فيما يتعلق بك وحساباتك وتسهيلااتك لدى المقترضين الآخرين من خلال الشركة السعودية للمعلومات الائتمانية («سمة»)، والكترونياً من خلال شركة العلم لامن المعلومات («علم»)، والرفشاء عن تلك المعلومات إلى سمة أو علم أو إلى وكالات التوصيل لدينا أو إلى أي جهة أخرى معتمدة من قبل البنك المركزي الإ إفصاح.

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 أمريكيان إكسبريس الائتمانية لأصحاب الأعمال			
الرمس السنوي*	٤٥٠ ريال سعودي أو ١٢٠ دولار أمريكي	رسم البطاقة الإضافية*	٢٢٥ ريال سعودي أو ٦٠ دولار أمريكي
هامش المراجعة*	٢,٥٪	رسم التحصيل*,**	١٥٠ ريال سعودي أو ٤٠ دولار أمريكي عن كل شهر للخصائبات ذات المدفوعات المتأخرة لمدة ٣ أشهر أو أكثر
رسم السحب النقدي	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 (لأكثر 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
لرسم معالجة النزاعات (للزائعات غير الصحيحة فقط)*	٥٠ ريال سعودي أو ١٣ دولار أمريكي	رسم الدفعات خارج المملكة العربية السعودية*	٢٧٥ ريال سعودي أو ٢٠ دولار أمريكي
رسم تبديل البطاقة لتسليم للمقدم من قبل عضو البطاقة أو المسروقة أو المفقودة	١٠٠ ريال سعودي أو ٢٧ دولار أمريكي	رسم عضوية برنامج Membership Rewards® (اختياري)*,***	العام الأول مجاناً ٩٣,٧٥ ريال سعودي أو ٢٥ دولار أمريكي من السنة الثانية وما بعدها.
*	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 المراجعة بنسبة ٢,٥ ٪ شهرياً كما هو موضح في الجدول أعلاه أو سداد بطاقتك لمدة ٣ شهور أو أكثر. يتحملك رسوم تحصيل بالسعر المحدد في الملحق "١" من اتفاقية عضو البطاقة إذا تأخر سداد بطاقتك لمدة ٣ شهور أو أكثر.		
**	يرصد هذا الرصيد من التأخر في السداد بالإضافة إلى أننا نستخدم كامل هذا الرصيد للمعامل الائتمانية تحت إشراف هيئة الرقابة الشريعة لدينا.		
***	إن الاشتراك في برنامج Membership Rewards اختياريًا 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

١- كافة القود، بما في ذلك السحوبات النقدية، التي يتم تحصيلها على حسابك بعمليات غير العملة التي يصدر بها كشف حساب بطاقتك ("عملية غير عملة الفواتير") سيتم تحويلها إلى العملة التي تصدر بها فواتره حسابك ("عملية الفواتير"). وما لم تتطلب المنظمة خلاف ذلك فإنه يتم استخدام أسعار تحويل محددة، الشبكية العالمية، استناداً إلى الأسعار السائدة بين المصارف التي يتم اختيارها من المصدر المعتادة في المال المصري كما هي عليه في يوم العمل الذي يسبق تاريخ إدراء العملية. سوف يتم إضافة رسوم 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 حرت فيه العملية حيث يعتمد ذلك على الوقت الذي تم فيه تقديم المعاملة إلى الشبكية العالمية. وقد تختلف أيضاً أسعار الصرف وفقاً لذلك. وفي وقت تحويلك سوف يتم تحويل كافة المعاملات إلى عملات غير الدولار الأمريكي أولاً إلى الدولار الأمريكي ثم تحويلها إلى العملة التي تصدر بها فواتره 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 المقترض	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 المقترض	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 الحفعة المقدمة النقدية (مفيد بشكل منفصل على كشف حسابك)	غير مطبق	٧٥ ريال سعودي أو ٢٠ دولار أمريكي
قيمة العملية كاملة شاملة لرسم الدفع 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 المنزل. يرجى ملاحظة أنه يتوجب عليك تسوية كامل المبلغ المستحق الدفع على حساب بطاقتك قبل تاريخ استحقاق الدفع، كما هو مبين على كل فاتورة شهرية.

بطاقة أصحاب الأعمال هي منتج مبنى على هيكل التدوير ويتوافق مع أحكام الشريعة الإسلامية ويمثل نظام التورق. سيستبدل منك دفع هامش مراجعة عند تسوية المبالغ غير المدفوعة لرصيدك الحالي في كشف الحساب بعد تاريخ استحقاق الدفع. من خلال إعادة سداد مبيعات عملية التورق، يرجى ملاحظة أنه يتوجب عليك تسوية ما لا يقل عن الربع الأدنى المستحق دفع (٢٥ ٪) على حساب بطاقة أصحاب الأعمال الخاصة بك قبل تاريخ استحقاق الدفع، كما هو مبين على كل فاتورة شهرية. ومع ذلك، عند سداد الدج الأدنى من الدفعات على البطاقة الائتمانية بدلا من كامل المبلغ المستحق فإنه سيترتب على ذلك الحاجة لدفع رسم هامش مراجعة والموضوع في الملحق "٢" من اتفاقية عضو البطاقة على أي جزء غير مدفوع من الرصيد الحالي الموضوع في كشف الحساب من بعد تاريخ استحقاق السداد. بناءً على ذلك، فإن سداد أحد الأدنى على بطاقتك

الائتمانية سيأخذ منك فترة طويلة من الوقت للقيام بسداد كامل المبالغ المستحقة و قد يؤدي إلى أن تدفع أكثر بكثير من قيمة الصفة التي أجريت على بطاقة أصدال 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

الوفاء أو الأفلان:-

بالنسبة للعقود الفيرمة قبل ١ أكتوبر ٢٠١٨:-

في حالة الوفاء، لا قدر الله، سيقبل لنا مطالبية 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، سيقبل لنا إلغاء بطاقتك وعلق حسابك.

بالنسبة للعقود الفيرمة في ١ أكتوبر ٢٠١٨ أو بعده:-

أ - في حالة الوفاء، لا قدر الله، العجز الكلي، لا قدر الله، ستعفى من مسؤوليتك عن أي مبلغ مستحق لنا إلا إذا كان سبب الوفاء أو العجز ذات نوع:

تعمد إصابة الذات، أو محاولة الانتار - سواء كان الشخص عاقلًا، أو مختلاً عقليًا- في ذلك الوقت. الكوارث الطبيعية. قرارات المحكمة، أو السلطة القضائية المختصة بموجب الأنظمة السارية في المملكة العربية السعودية. غطاي الكحول أو المخدرات أو العقاقير غير النظامية. الاشتراك أو التدريب على أي 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 قود أو أية نفايات نووية ناتجة عن احتراق وقود نووي، والحرب أو الغزو أو أعمال العدوان الأجنبي أو الأعمال العدائية 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، سيقبل لنا إلغاء بطاقتك وعلق حسابك.

د- 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 عن استلام المبلغ.

نقدم معلومات الائتمان المتعلقة بك للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمة) على أساس دوري. كما تعكس المعلومات المقدمة كل آخر كشف حساب، وتشمل المعلومات المتعلقة بكون حساب البطاقة منتظم أو متأخر في السداد. ولتجنب أي تاريخ إلتزامي 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 الموثوقة 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 تقوم بتوفير برنامج الحماية أثناء سريان الاتفاقية. حيث تقدم 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 الموضوع في جدول بيانات بطاقة أمريكيان 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:

- إلغاء/ تعليق بطاقتك أو البطاقات الإضافية بدون إخطار من قبلنا.
- خفض الحدود الائتمانية بدون إخطار من قبلنا.
- التأثير سلباً على سجل مكتب الائتمان الخاص بك وقدرتك على الحصول على تسهيلات ائتمانية جديدة.
- القاضي على حال عدم سداد مستحقاتك.
- زيادة الداء المالي عليك نتيجة للإسراف والنفاقات.
- الخسائر المالية نتيجة العمليات غير المفوضة بسبب عدم إبلاغك عن ضياع أو سرقة بطاقتك على الفور.

و- إنهاء الاتفاقية

أ. يمكنك إنهاء هذه الاتفاقية في أي وقت وذلك بأن تعيد إلينا كافة البطاقات التي زودناك بها وإخطارنا عبر وسائل اتصال موثقة قبل طلب بموجبها إنهاء هذه الاتفاقية. سيتم إنهاء هذه الاتفاقية 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 الاتفاقية في أي وقت بإعطاء إشعار فوري. ويمكنك 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 (١٢ 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 الاتفاقية ودون تحمل أي رسوم في غضون ١٠ أيام من إستلام بطاقة الائتمان أو بطاقة الإعتماد إلا إذا قمت بتفعيل بطاقتك.

إجراءات الشكاوى والمقترحات

فمن شأننا الشكاوى والإجراءات اللازمة ليتسنى لك إرسال ملاحظاتك واقتراحاتك ، وذلك بتابع الإجراءات التالية:

الخطوة الأولى:

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

البريد الإلكتروني: complaints@americanexpress.com.sa

رقم الهاتف: ٩٦٦١-١٢٩٢-١١٠٠+

كما يمكننا خدمتك في فروع أمريكيان إكسبريس السعودية في الرياض و جدة و الظهران.

الخطوة الثانية :

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

Complaintsmanager@americanexpress.com.sa

يمكنك أيضاً التواصل عبر البريد على العنوان التالي:

عناية مدير قسم شكاوى العملاء

أمريكا إكسبريس السعودية

ص. ب. ١١٤٥٢

الرياض ١١٥٢

الخطوة الثالثة:

في حالة عدم التوصل إلى حل، فيإمكانك التواصل مباشرة مع الجهة الرقابية - ساما عبر ساما تهمتم

التزاما مع:

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 ال 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 والمناحة 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 (١٠ 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 ودخل حيز التنفيذ الكامل تلقائياً بعد انتهاء مدة الإخطار واستبدال وتعليق الحكم (الأحكام) السابقة سواء الواردة في اتفاقية عضو البطاقة بالصيغة المتوبة المرفقة مع (البطاقة (البطاقات) عند تسليمها لكم أو عند عرضها سابقاً على هذه الصفحة على شبكة الإنترنت، كما أن استخدام أو الحفاظ بالبطاقة (البطاقات) بعد مدة الإخطار سوف يعتبر بمثابة موافقة رسمية مطلقة من طرفكم على اتفاقية عضو البطاقة.

يعتبر عضو بطاقة أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال الأساسي مسؤولاً عن تسديد جميع المصروفات على بطاقة أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال الصادرة له، أو على أي من بطاقات أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال التابعة الصادرة على حسابه، ما يكون عضو بطاقة أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال التابعة شركياً بالمسؤولية المالية مع عضو بطاقة أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال الأساسي بالنسبة لجميع المصروفات على البطاقة التابعة الصادرة له. في حال إلغاء بطاقة أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال التابعة فإن عضو بطاقة أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال الأساسي يعتبر مسؤولاً عن تسديد جميع مصروفات عضو بطاقة أمريكيان إكسبريس لأصحاب الأعمال التابعة حتى تاريخ استلام طلب كتابي عبر وسائل اتصال موثقةلإلغاء مصحوباً ببطاقة أمريكيان 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: ٨٠٠ ٤٤٠ ٠٠٠ ٠٠٠				
من خارج المملكة العربية السعودية: +٩٦٦ ١١ ٢٩٢ ٦٦٦١				
الموقع الإلكتروني: www.americanexpress.com.sa				