

HSBC Bank Egypt S.A.E

HSBC Cheque Book Request

بنك إتش إس بي سي مصر ش.م.م.

طلب إصدار دفتر شيكات من HSBC

Branch:

فرع:

 Wealth and Personal Banking accounts Corporate accounts حسابات شخصية حسابات شركات**Account type:** Premier Advance Personal Banking**فئة الحساب:** Premier Advance خدمات مصرفية شخصية

Please provide me/us with books of:

برجاء موافاتي/موافاتنا بعدد دفتر يحتوي على:

 24 48 cheques payable to order for my/our own use ٢٤ ٤٨ شيكاً لاستعمالي/استعمالنا الخاص على أن يحفظ

to be kept at the bank until collected by us or by Mr./Mrs.

بالبنك حتى يتم استلامه بواسطتنا أو بواسطة السيد/السيدة

ID#:

بطاقة رقم قومي

(Delegated person).

(المفوض بالاستلام)

I/We undertake to bear all consequences to the Bank whatsoever which may directly result from the loss, theft or misuse of any or all of those cheques, excluding any irregular payments made by the Bank against such loss, stolen or misused cheques after the Bank has received from me/us adequate notice in writing of such loss, theft or misuse.

أتعهد/نتعهد بأن أتحمّل/نتحمّل كافة المسئوليات و العواقب أيّا كانت التي قد تقع بصورة مباشرة أو غير مباشرة على البنك نتيجة فقد أو سرقة أو سوء استعمال أحد أو كل هذه الشيكات فيما عدا الحالات التي يقوم فيها البنك بصرف مثل هذه الشيكات المفقودة أو المسروقة أو التي أسئ استعمالها ويكون قد أخطر مني/منا كتابة قبل ذلك بوقت مناسب بخصوص ضياع أو سرقة أو سوء استعمال هذه الشيكات.

I confirm my understanding that data of my returned cheques will be reported to the Egyptian Credit Bureau Iscore company.

أقر بمعرفتي انه سيتم إبلاغ بيانات الشيكات المرتدة الخاصة بي مع المصرية للاستعلام الائتمان - Iscore

I/We also undertake to receive the cheque book(s) belonging to me/us from branch within 30 days from the date of cheque book(s) issuance. Upon the lapse of said period, the Bank will have the right to damage the cheque book.

كما أتزم/نلتزم باستلام دفتر/دفاتر الشيكات الخاصة بي/بنا من فرع في غضون ٣٠ يوماً من تاريخ إصدار الدفتر/الدفاتر وفي حالة انقضاء المدة المذكورة يحق للبنك التخلص من دفتر/دفاتر الشيكات.

Please deduct the cheque book fees from my/our account(s) number

برجاء خصم مصاريف الإصدار من حسابي/حساباتي/حساباتنا/ طرفكم رقم:

Name		الاسم
Account No.		رقم الحساب
Applicant signature		توقيع مقدم الطلب
Date		التاريخ

FOR BANK USE ONLY		
Signature verified by:	Data input by:	Data input checked & approved by:
Black list checked:		