



بنك الخرطوم
Bank of Khartoum
YOU FIRST

منذ عام
1913
SINCE

بنك الخرطوم
Bank of Khartoum
انت اولئ



استمارة تعليية الحساب - خدمة الدفع عبر الموبايل «بنكك» Mobile Money Account - Level Upgrading Form

Request Date	تاريخ الطلب
Mobile Numbers	رقم الموبايل
Email Address	العنوان البريدي
Registration Date	تاريخ الاشتراك في الخدمة
Existing BOK A/C – CIF (if available)	رقم الحساب المصرفي (ان وجد)
Branch Name	اسم الفرع
National ID	الرقم الوطني
Full Name	الاسم بالكامل
First Name	الاسم الاول
Second Name	الاسم الثاني
Third Name	الاسم الثالث
Family Name	الاسم الرابع
Gender: [] Male [] Female	النوع: [] ذكر [] أنثى
Birth Date	تاريخ الميلاد
Place Of Birth	مكان الميلاد
Birth Country	دولة الميلاد
Mother Name	اسم الام
Residential Address	مكان السكن
Profession	المهنة
Office Address	مكان العمل
Education Level	المستوى التعليمي
Choose Level Of Mobile Money Account : <input type="checkbox"/> Silver	اختر نوع حساب الدفع عبر الموبايل: <input type="checkbox"/> الفضي
Reason Of Change Mobile Money Account Level:	سبب تغيير نوع حساب الدفع عبر الموبايل:

Terms and Condition of Upgrading Mobile Money Accounts Level

1. These terms are subject to all terms and conditions of the Mobile Money Payment Service issued by the service provider and shall be interpreted in accordance with the Sudanese laws and the regulations issued by the Central Bank for mobile money payment services and subject to the exclusive jurisdiction of the Sudanese courts.
2. The customer is obliged to provide proof ownership SIM Card issued from one of the accredited telecommunications companies in the Republic of Sudan.
3. The Customer acknowledges and agrees that all information provided for the purpose of upgrading Mobile Money accounts Level are true/correct and authentic. The customer undertakes to provide and disclose any information required by the Service Provider from time to time for continuity of service and agree that the Service Provider will exchange this information with the Service Provider.
4. The customer exempts the Service Provider from any liability for using the information disclosed by the customer for the purpose of using the service through the system and conducting transactions.
5. The Customer acknowledges and agrees that the use of the Service through the System is subject to the conditions of the Service Provider and other regulatory/ governmental authorities issued from time to time.

By signing this application, I certify that all documents submitted to the Service Provider are updated, correct/ true and binding. If any of the documents submitted are expired or incorrect, it will be my sole responsibility to provide the Service Provider with immediate updates of information and submitted documents. I also agree to exempt the Service Provider from any liability that may arise as a result of my failure to update requested information.

Name:

Signature:

Date:

To be filled by staff:

Staff Name:

Staff ID:.....

[] Attach ID copy

[] Attach the telecom proof of SIM ownership

شروط وأحكام تعليية خدمة بنكك لحسابات الدفع عبر الموبايل

١. تخضع هذه الشروط لكافة شروط وأحكام خدمة الدفع عبر الموبايل الصادرة من مقدم الخدمة وتفسر وفقاً للقوانين السودانية والضوابط الصادرة من البنك المركزي الخاصة بخدمات الدفع عبر الموبايل وتخضع للإختصاص القضائي الحصري للمحاكم السودانية.
٢. يلتزم العميل بتقديم ما يثبت ملكيته للشريحة وإحضار ما يفيد بذلك من أحد شركات الإتصالات المعتمدة بجمهورية السودان.
٣. يقر ويوافق العميل بأن المعلومات المقدمة بالنظام بغرض تعليية الحساب الإلكتروني والحصول على الخدمة هي معلومات صحيحة وحقيقية ويتعهد العميل بتوفير والإفصاح عن أي معلومات مطلوبة بواسطة مقدم الخدمة من وقت لآخر بهدف إستمرارية الخدمة وأوافق على أن يقوم مقدم الخدمة بتبادل هذه المعلومات مع مزود الخدمة.
٤. يعفي العميل مقدم الخدمة من أي مسؤولية عند إستخدام المعلومات التي أفصح عنها العميل بغرض إستخدام الخدمة عبر النظام وإجراء المعاملات.
٥. يقر ويوافق العميل ويعلم بأن إستخدام الخدمة عبر النظام خاضع لشروط مزود الخدمة والسلطات التنظيمية والرقابية والحكومية أخرى والتي تصدر من وقت لآخر.

بتوقيعي على هذا الطلب بمثابة إقرار مني بأن جميع الوثائق المقدمة لمقدم الخدمة هي حديثة وصحيحة وملمزة، في حال إنقضاء أو عدم صحة أي من من المستندات المقدمة فسيكون من مسؤوليتي المنفردة تزويد مقدم الخدمة على الفور بتحديث المعلومات من المستندات المقدمة. كما أقر بإعفاء مقدم الخدمة عن أي مسؤولية قد تنشأ جراء فشلي في تحديث المعلومات وأنني أتحمّل كافة المسؤولية.

الاسم:

التوقيع:

التاريخ:

تملاً بواسطة الموظف:

اسم الموظف:

الرقم الوظيفي:

[] استلام نسخة من الرقم الوطني

[] استلام اثبات من شركة الاتصال على ملكية الرقم