

# أسرع طريقة لربح الأميال الجوية في الكويت

## the fastest Air Miles earner in Kuwait



تطبق الشروط والأحكام.  
Terms and conditions apply.

\*يمكنك استبدال الأميال الجوية Omiles الخاصة بك مع شركات الطيران الشريكة في الحد \*oneworld® العالمي.  
\*You can redeem your Omiles on any of the oneworld® alliance.



## استمارة طلب Application Form



- Card Type: نوع البطاقة:
- Gold  ذهبية
- Platinum  بلاتينوم
- Payment Type: نوع السداد:
- Revolving  السداد المرن
- Charge  السداد الكامل



هل أنت عضو في "PRIVILEGE CLUB" لدى الخطوط الجوية القطرية؟ ARE YOU AN EXISTING QATAR AIRWAYS PRIVILEGE CLUB MEMBER?

إذا نعم يرجى كتابة رقم العضوية: Yes  نعم No  لا If Yes Please Provide Your Membership No.

يرجى تزويدنا ببياناتك الشخصية PLEASE PROVIDE YOUR PERSONAL DETAILS

Name (as it appears on Civil ID): الاسم الكامل (حسب البطاقة المدنية):

Name (in English as it will appear on the card): الاسم (باللغة الإنجليزية كما تريد أن يظهر على البطاقة):

Date of Birth: D D M M Y Y تاريخ الميلاد: اليوم / الشهر / السنة Nationality: Kuwaiti  الجنسية: كويتي Other (please specify):  جنسية أخرى:

Civil ID NO. رقم البطاقة المدنية Marital Status: الحالة الاجتماعية:

Educational qualification: المؤهل العلمي: Divorced  مطلق Single  أعزب

University Degree  جامعي Others  أخرى High School  ثانوي Widowed  أرمل Married  متزوج

Mailing address for statements: العنوان البريدي لإرسال كشف الحساب: Office  المكتب Home  المنزل Number of Dependents: عدد من يعولهم:

Gender: Female  أنثى Male  ذكر

يرجى تزويدنا بعنوان سكنك PLEASE PROVIDE YOUR HOME ADDRESS

Area name: اسم المنطقة: Home tel No. (Compulsory):  تلفون المنزل (الزامي):

Block: القطعة: St. شارع: House No.: رقم المنزل: Mobile No.: رقم النقال: E-Mail: البريد الإلكتروني:

Floor: الدور: House: منزل: Overseas address: العنوان خارج الكويت:

يرجى تزويدنا ببيانات العمل PLEASE PROVIDE YOUR EMPLOYMENT DETAILS

Please tick if you are: Employed  موظف Self-Employed  أعمال حرة Retired  متقاعد يرجى وضع علامة إذا كنت:

Employer / Company name: اسم الشركة: Employer Address: Area: المنطقة: عنوان رب العمل:

Division / Unit: قسم / وحدة: P.O.Box: صندوق البريد: St.: شارع:

Your Position / Occupation: المهنة / الدرجة الوظيفية: Monthly Income KD: الدخل الشهري الإضافي د.ك. Additional Monthly Income KD: الدخل الشهري د.ك.

Date of Employment: M M Y Y التاريخ التعيين: الشهر / السنة

Business tel:  تلفون العمل: Ext.  داخلي Fax:  فاكس:

Business E-MAIL: البريد الإلكتروني للعمل:

البطاقات الإضافية ADDITIONAL CARDS

Would you like an additional card Yes  نعم No  لا هل ترغب ببطاقة إضافية: Limit requested KD: الحدود المطلوبة د.ك.:

Name of additional cardholder (as it appears on Civil ID): الاسم الكامل (حسب البطاقة المدنية):

Name (in English as it will appear on the card): الاسم (باللغة الإنجليزية كما تريد أن يظهر على البطاقة):

Civil ID NO. for supplementary رقم البطاقة المدنية للشخص المضاف:

Relationship to principal cardholder: درجة قرابته من صاحب العلاقة:

طريقة السداد PAYMENT METHOD

Please debit my Burgan Bank account number:  يرجى الخصم من حسابي لدى بنك برقان رقم:

Payment Percentage: 100%  8.33%  نسبة السداد:

الموافقة على الشروط والأحكام ACCEPTANCE OF TERMS AND CONDITIONS

أقر بأن جميع المعلومات المدونة في هذا الطلب صحيحة وأوافق على الشروط والأحكام الواردة بالخلف والخاصة باستعمال البطاقة

I hereby confirm that the information I have provided is correct and I agree to the terms and conditions mentioned on the reverse of this application form.

Customer Signature: توقيع العميل: Date: D D M M Y Y التاريخ:

