

Dear Customer, please fill the form and send it to  
estatementssupport@qib.com.qa

عزيزنا العميل، برجاء تعبئة الطلب  
التالي وإرساله الى : estatementssupport@qib.com.qa

### Customer Information

### بيانات العميل

Name or Corporate Name \_\_\_\_\_ الإسم أو إسم الشركة

Personal  Corporate  شركة  شخصي

RIM \_\_\_\_\_ رقم الحساب

Tel. \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_ هاتف \_\_\_\_\_ جوال \_\_\_\_\_

E-mail Address \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني

ID/CR Number \_\_\_\_\_ رقم البطاقة أو السجل التجاري

### e-Statement Service

### خدمات كشف الحساب الإلكتروني

List down all your accounts and credit card numbers that you  
would like to receive their statements by e-mail:

برجاء كتابة رقم الحسابات ورقم بطاقات الائتمان اللذان ترغب في  
الحصول على بياناتهما عن طريق البريد الإلكتروني:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

How frequently you want to receive your e-Statement?

Monthly  Bi-weekly  Weekly  Daily

كيف تفضل الحصول على كشف حسابك الإلكتروني؟

شهري  كل اسبوعين  اسبوعي  يومي

### Summary of your Accounts

### ملخص حسابك

How frequently you want to receive the summary of your accounts?

Monthly  Bi-weekly  Weekly  Daily

ماهي عدد المرات التي ترغب في الحصول فيها على كشف حسابك؟

شهري  كل اسبوعين  اسبوعي  يومي

By signing this application, QIB terms and conditions apply  
and the Bank will stop sending hard copy statements.

وبتوقيع هذا الطلب، حيث تطبق شروط المصرف سيتم التوقف عن  
إرسال كشوفات الحساب الورقية

Authorized Customer Name (For Corporate)

وذلك بتفويض من العميل (الشركة)

Authorized Signature

التوقيع بالتفويض

### For Bank Use Only

### لاستخدام المصرف فقط

Verified by \_\_\_\_\_

التدقيق \_\_\_\_\_

Staff ID \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

رقم الموظف \_\_\_\_\_ التوقيع \_\_\_\_\_