

HSBC Premier Children's Savings Account Opening Application

طلب فتح حساب التوفير لأبناء عملاء HSBC بريميمير

Branch : _____ : الفرع

Date : _____ : التاريخ

HSBC PREMIER CHILD'S DETAILS

بيانات ابن/ابنة عميل HSBC بريميمير

Name الإسم			
Date of Birth تاريخ الميلاد	Passport / Birth Certificate No. رقم جواز السفر/ شهادة الميلاد		
Nationality الجنسية	Gender النوع	Male <input type="checkbox"/> ذكر	Female <input type="checkbox"/> أنثى

PARENT / GUARDIAN'S DETAILS:

بيانات الأب/الأم/الوصي

(Please fill name as per National ID / Passport)

(رجاء ملء الإسم كما هو مسجل بالرقم القومي / جواز السفر)

Parent / Guardian (1)

الأب/الأم/الوصي (١)

Parent / Guardian (2)

الأب/الأم/الوصي (٢)

Parent / Guardian's Name إسم الأب/الأم/الوصي		
Existing Premier Account Number رقم حساب بريميمير الحالي	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
National ID/Passport Number: رقم بطاقة الرقم القومي/ جواز السفر:		
Telephone Numbers: أرقام التليفون:		
Office المكتب	-----	
Residence المنزل	-----	
Mobile المحمول	-----	
E-mail Address البريد الإلكتروني		
Correspondence Address عنوان المراسلة		

ACCOUNT TYPE

نوع الحساب

Savings Account with Recognition Card (For ages 0 to 16 years) Savings Account with ATM Card (ATM Card with deposit facility only for children of 16 years and above)

حساب توفير مع بطاقة التعريف (لأعمار من صفرا إلى ١٦ سنة) حساب توفير مع بطاقة الصراف الآلي (بطاقة الصراف الآلي تسمح فقط بتسهيل الإيداع للأطفال بعد أدنى ١٦ سنة)

Currency EGP USD GBP EUR

العملة جنيه مصري دولار أمريكي جنيه إسترليني يورو

Normal Savings option
خدمة الإيداع العادية

Regulated Saving Plan (Please fill the standing instructions below to debit fixed amount periodically from parent / guardian's account)

خطة الادخار المنظمة (رجاء ملء التعليمات الدائمة أدناه لحصم مبلغ ثابت على فترات ثابتة من حساب الأب/الأم/الوصي)

Effective Date Frequency Monthly Quarterly Others

تاريخ الإستحقاق معدل التكرار شهريا كل ثلاثة أشهر أخرى

Debit Account No. - - Currency Amount

رقم الحساب خصم - - العملة المبلغ

I agree that the information given above is true and complete and that I have received the HSBC Premier Terms and Conditions and Tariff of Charges which I understand and expressly agree and accept to be bound by them whether set out in English and / or Arabic. I understand and agree that the above account in the name of my child will be operated by me until he/she reaches the legal age to open a standard Savings Account (18 years). I agree that I will not be able to perform any transactions on the account upon my child reaching the legal age to open a standard Savings Account until new account opening documents are provided by my child.

أوافق على أن المعلومات المذكورة أعلاه حقيقية وكاملة وأنتي قد تسلمت الشروط والأحكام وتعريف الرسوم الخاصة بحساب HSBC بريميمير والتي أفهمها وأوافق على الإلتزام بها سواء كانت باللغة الانجليزية و/أو العربية. أنتي أفهم وأوافق على أن الحساب أعلاه باسم ابني/ابنتي سوف يتم التعامل عليه من خلاي حتى يبلغ السن القانوني لفتح حساب توفير عادي (١٨ سنة). أوافق على أنتي لن أقوم بالتعامل على الحساب عند بلوغ ابني/ابنتي السن القانوني لفتح حساب توفير عادي حتى يقدم المستندات الجديدة لفتح الحساب.

Signing Instruction Jointly Either / or Others:

مشتراك و/أو أخرى:

--	--

--	--

Name: _____ : الإسم

Parent / Guardian (1)

الأب/الأم/الوصي (١)

Name: _____ : الإسم

Parent / Guardian (2)

الأب/الأم/الوصي (٢)

FOR BANK USE ONLY

New A/C NUMBER

Authorised Signature

*In case the Premier parent is the mother, a registered Power of Attorney from the father or a court judgment with guardianship should be provided to the Bank upon signing this application.

*إذا كانت الأم هي عميل بريميمير، يجب تقديم توكيل مسجل لها من الأب أو حكم المحكمة بالوصاية عند توقيع هذا الطلب.