DIRECT DEBIT AGREEMENT AND INSTRUCTIONS

The original form must be completed and signed by The Applicant and sent to AMEX (Middle East) B.S.C. (c) ("AEME")

Name as on the American Express Card:

Reference Number:

CPR No. (or ID No. for GCC citizens):

PAYMENT DETAILS

Bank Name:

IBAN:

Bank Account Currency:

☐ Min. Amount ☐ Full Amount ☐ Other: _____%

Payment Frequency:	ADHOC
Installment Duration:	RECURRING
Maximum Payment Amount:	999,999,999
Maximum Collection Amount:	999,999,999

CARDMEMBER AGREEMENT AND INSTRUCTIONS

1. These instructions shall remain in full force and effective from the date mentioned in this document until otherwise advised by the Cardmember in writing.
2. The above direct debit agreement will commence once all details provided have been verified and a confirmation has been received by American Express from the Cardmember's bank for the same. The Cardmember will continue to arrange for payment through other means for the current statement dues until such time that the Cardmember is intimated that this service has been activated. Upon confirmation, this mode of payment will be enabled by American Express and will be effective from the next generated statement.
3. All direct debit payment instructions will be sent to the Cardmember's bank on a monthly basis (excluding weekends) prior to the due date mentioned on the most recent issued statement.
4. Any amendment or cancellation of this direct debit instruction by the Cardmember should be received in writing by American Express. Any such request (if approved) will be effective at the latest 30 days from receipt of the cancellation or amendment request.
5. All direct debit instructions are required to be presented and settled with the Cardmember's bank in Bahraini Dinars (BHD) only. Accordingly, the direct debit amount(s) for U.S. Dollar denominated Cards will be converted and presented in Bahrain Dinars. Any related cost of conversion or collection will be borne by the Cardmember.
6. The Cardmember agrees to ensure that the bank account designated for direct debit payments is adequately funded to successfully execute the payment instructions carried under this direct debit agreement. In the event that the bank account mentioned in this document does not have sufficient funds to cover the outstanding under the Cardmember's American Express Card, American Express shall at all times have the right to instruct the bank to repeatedly debit the designated bank account for any amounts overdue. American Express reserves the right to demand partial payments through direct debit payment means and may choose to do so at its sole discretion where allowed by local regulations.
7. The direct debit mandate form must include Bank Name and IBAN exactly as stated in Cardmember's bank statement.
8. Should the Cardmember make any payment before the due date the direct debit instruction(s) will continue to go to the bank for settlement. In this case, the excess amount will be converted into credit and posted to the Cardmember's American Express Card.
9. Corporate Cardmember's undertake that having this direct debit instruction in place does not conflict in any way with any corporate policies or procedures of their employer, and confirm that the employer has provided their approval and has no objection to having this arrangement in place. Any amendment or cancellation of this direct debit instruction should be in accordance with clause 4 above.

SIGNATURE OF APPLICANT:

x _____ **DATE** DD MM YYYY

FOR AMERICAN EXPRESS USE ONLY

First Payment Date: DD MM YYYY

Cycle:

DD Reference Number:

BAH DD 0716

AMERICAN EXPRESS

اتفاقية وتعليمات الخصم المباشر

يجب تعبئة استمارة الطلب الأصلية وتوقيعها من قبل مقدّم الطلب وإرسالها إلى أميكس (الشرق الأوسط).ش.م.ب.(مقفلة) ("الشركة").

الاسم كما يظهر على بطاقة أمريكان إكسبريس:

رقم المراجعة:

الرقم السكاني (أو رقم الهوية لمواطني مجلس التعاون الخليجي):

تفاصيل الدفع

اسم البنك:

IBAN:

عملة الحساب المصرفي:

☐ الحد الأدنى للمبلغ ☐ المبلغ بالكامل ☐ أخرى: _____%

نمط الدفع:	ADHOC
مدة الاستقطاع:	RECURRING
قيمة القسط الشهري:	999,999,999
قيمة سقف الاستقطاع:	999,999,999

إتفاقية وتعليمات عضو البطاقة

1. تظل هذه التعليمات سارية المفعول من التاريخ الفعلي المذكور في هذه الوثيقة حتى يقدم عضو البطاقة إخطارًا خطياً بخلاف ذلك.
2. تسري تعليمات الخصم المباشر المذكورة أعلاه بعد التحقق من صحة جميع البيانات المقدمة وتلقي أمريكان إكسبريس تأكيدًا من المصرف الذي يتعامل معه عضو البطاقة في هذا الشأن. يجب على عضو البطاقة إجراء الترتيبات اللازمة لتسديد كشف الحساب الحالي المستحق من خلال وسائل أخرى لحين تفعيل هذه الخدمة. وعند التأكيد، ستسري هذه التعليمات على كشف الحساب الذي سيصدر في الشهر المقبل.
3. سترسل جميع تعليمات الخصم المباشر للمصرف الذي يتعامل معه عضو البطاقة على أساس شهري (عدا عطلة نهاية الأسبوع) قبل تاريخ الاستحقاق المذكور في آخر كشف حساب تم إصداره.
4. على عضو البطاقة الإخطار خطياً عن أي تعديل أو إلغاء لتعليمات الخصم المباشر، وينبغي أن يتم استلام الطلب من قبل أمريكان إكسبريس قبل تاريخ إصدار كشف الحساب التالي. ستسري التغييرات (في حال الموافقة عليها) خلال 30 يوم من استلام طلب التعديل أو الإلغاء.
5. جميع تعليمات الخصم المباشر تقدم وتُسوّى بالدينار البحريني فقط، ووفقًا لذلك، ستحول مبالغ الخصم المباشر للبطاقات المحتسبة بالدولار الأمريكي إلى الدينار البحريني. يتكبّد عضو البطاقة أي تكاليف متعلقة بتحويل مبالغ الخصم المباشر أو تحصيلها.
6. يوافق عضو البطاقة على التأكيد بأن الحساب المصرفي المخصص لعمليات الخصم المباشر ممول بمبالغ كافية لتغطية المبالغ المستحقة بموجب تعليمات الخصم المباشر. في حال عدم توفر رصيدٍ كافٍ في الحساب المذكور أعلاه لتغطية المبالغ المستحقة بموجب بطاقة أمريكان إكسبريس، فإنه يحق لأمريكان إكسبريس في جميع الأحوال أن تطلب من المصرف خصم أي مبالغ مستحقة من حساب عضو البطاقة بشكل متكرر. يحق لأمريكان إكسبريس المطالبة بمدفوعات جزئية عن طريق الخصم المباشر بناء على تقديرها وحيثما يجاز لها ذلك وفق القوانين المحلية.
7. يجب أن تتضمن إتفاقية وتعليمات الخصم المباشر الخاصة بك اسم الحساب المصرفي ورقم الحساب المصرفي الدولي المبين في كشف الحساب المصرفي الخاص بعضو البطاقة.
8. في حال قيام عضو البطاقة بدفع أي مبلغ قبل تاريخ الاستحقاق، سيتم الاستمرار في إرسال تعليمات الخصم المباشر إلى المصرف الذي يتعامل معه لأغراض التسوية. وفي هذه الحالة، سيتم تحويل المبلغ الزائد إلى رصيدٍ وإضافته إلى بطاقة أمريكان إكسبريس الخاصة بعضو البطاقة.
9. يتعهد أعضاء بطاقة الشركات أن تعليمات الخصم المباشر السارية هذه لا تتعارض بأي شكل من الأشكال مع أي سياسات أو إجراءات مؤسسية سارية لدى رب العمل، ويؤكدون بأن رب العمل موافق على تنفيذ هذا الإجراء وليس لديه أي اعتراض. يجب أن يتوافق أي تعديل أو إلغاء لتعليمات الخصم المباشر مع ما ورد ذكره في النقطة 4 أعلاه.

توقيع مقدم الطلب:

x _____ **التاريخ** DD MM YYYY

لاستخدام أمريكان إكسبريس فقط

تاريخ أول دفعة: DD MM YYYY

Cycle:

DD Reference Number:

AMERICAN EXPRESS