

VISA & MASTER CARD APPLICATION FORM

Card Number	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valid From	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Till	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



لطفا در این قسمت چیزی ننویسید .

لطفا قسمت های زیر را با استفاده از اطلاعات درج شده در پاسپورت خود با حروف بزرگ لاتین تا یپ نماید. ذکر مواردی که با علامت ستاره (*) مشخص شده است الزامی است.

Customer Information: (اطلاعات مشتری)

Date*	<input type="text"/>	Passport / Id Number*	<input type="text"/>
Title	<input type="text"/>	Last Name*	<input type="text"/>
First Name*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Place of Birth (City/Country)*	<input type="text"/>		
Date of Birth*	<input type="text"/>	Nationality*	<input type="text"/>

Contact Details: (شماره های تماس)

Home Number	<input type="text"/>	Mobile Number*	<input type="text"/>
Business Contact Number*	<input type="text"/>	Fax Number*	<input type="text"/>
E-mail address*	<input type="text"/>		

Card Details: (اطلاعات کارت)

Type of Card*	Visa Card <input type="checkbox"/>	Master Card <input type="checkbox"/>	Union Pay <input type="checkbox"/>	JCB <input type="checkbox"/>		
Category*	Virtual <input type="checkbox"/>	Electron <input type="checkbox"/>	Classic <input type="checkbox"/>	Business <input type="checkbox"/>	Gold <input type="checkbox"/>	Other <input type="text"/>
Currency*	Dollar <input type="checkbox"/>	Euro <input type="checkbox"/>	AED <input type="checkbox"/>			
Validity*	One Year <input type="checkbox"/>	Two Year <input type="checkbox"/>	Three Year <input type="checkbox"/>			
Enter Card Embossing Details	<input type="text"/>					

نحوه چاپ نام و نام خانوادگی شما روی کارت به حروف بزرگ لاتین و حداکثر ۲۱ حرف (با احتساب فاصله ، نقطه و یا هر اشاره دیگر)

Customer Address* (آدرس مشتری)

درج اطلاعات زیر ما را در ارائه سرویس و خدمات بهتر یاری خواهد نمود.

<input type="text"/>	P.O.BOX*: <input type="text"/>
----------------------	--------------------------------

Employment Details (اطلاعات شغلی)

Occupation	<input type="text"/>	Employer	<input type="text"/>
Address	<input type="text"/>		
Industry	<input type="text"/>	Employed Since	<input type="text"/>

Customer Full Name & Signature
(نام و امضا)

Bank Use Only
(فقط برای بانک)

Ordered by	<input type="text"/>
Completed by	<input type="text"/>
Checked by	<input type="text"/>
Delivery Date	<input type="text"/>
Delivery By	<input type="text"/>
Archived By	<input type="text"/>
Customer No.	<input type="text"/>