



بنك عُمان العربي OMAN ARAB BANK

بيان الحقائق الرئيسية

سلة التوفير

حساب يجمع بين حساب التوفير و حساب الهامش النقدي بفائدة الذي سيضمن لك بالوصول على عوائده عالية كأرباح سنوية.

متطلبات الحد الأدنى للرصيد	٣٠,٠٠٠ ريال عماني وما فوق
نسبة حساب التوفير / الهامش النقدي	١٠ / ٩٠
حساب سعر الفائدة	٩٠٪ من المبلغ المودع سيتم استثماره تلقائياً في حساب التوفير. وسيتم إيداع الـ ١٠٪ المتبقية كمبلغ الهامش النقدي. مع الإضافة : - البطاقة الائتمانية بحد أقصى ٩٠٪ من قيمة الهامش النقدي. - تسهيلات السحب على المكشوف بحد أقصى ٩٠٪ من قيمة الهامش النقدي.
تنطبق على	العمانيين وغير العمانيين
عملة الحساب	الريال عماني
رسوم الحد الأدنى للرصيد (في حالة عدم استيفاء الحد الأدنى من متطلبات الرصيد)	غير قابلة للتطبيق
سعر الفائدة	٥,٨٠٪ على حساب التوفير ١,٥٠٪ على الهامش النقدي
السحب	أي سحب جزئي أو كامل سيلغى البرنامج يجوز للمشاركة في البرنامج إنهاء البرنامج بإشعار مدته ٣٠ يوماً ومن فروع بنك عمان العربي فقط ، لن يتم دفع أي فائدة عن ذلك الشهر. لإلغاء البرنامج خلال الشهرين الأولين ، سيتم خصم أي فائدة مقدمة من الأموال المتاحة في الحسابات المتعلقة ببرنامج سلة التوفير
المدة	سنة واحدة
وتيرة دفع الفائدة	يدفع فائدة مقدما للشهرين الأولين ثم تدفع شهريا للحسابات المرتبطة ببرنامج سلة التوفير
دفتر الشيكات	غير قابل للتطبيق
بطاقة الخصم المباشر (فيزا)	غير قابلة للتطبيق
في حالة الخسارة أو السرقة أو الاحتيال أو سوء استخدام الحساب و/أو بطاقة الخصم المباشر	قم بإبلاغ البنك على الفور عن طريق الاتصال بالرقم ٢٤٧٥٤٠٤٤ /تواصل معنا على@oman-arabbank.com

ررسوم إغلاق الحساب	غير قابلة للتطبيق
كشوف حسابات المعاملات	يمكن التحقق من المعاملات من خلال الإنترنت عبر الإنترنت الخاص ببنك عُمان العربي أو الخدمات المصرفية عبر الهاتف المحمول أو من خلال أجهزة الصراف الآلي.
المستندات المطلوبة	للعُمانيين: ١) بطاقة شخصية سارية المفعول ٢) تعبئة استمارة الطلب والتوقيع عليها لغير العُمانيين: ١) بطاقة إقامة وجواز سفر ساري المفعول ٢) تعبئة استمارة الطلب والتوقيع عليها.
الرسوم والمصاريف	يرجى الرجوع إلى تعرفه الرسوم ا بنك عمان العربي (oman-arabbank.com)
الشروط والأحكام	يرجى الرجوع إلى الشروط والأحكام ا بنك عمان العربي (oman-arabbank.com)
الدعم والشكاوى	يرجى الاتصال بمركز اتصال بنك عمان العربي "في الخدمة" على الرقم ٢٤٧٥٤٤٤٤.

أقر بتلقي بيان الحقائق الرئيسية هذا

اسم العميل: _____ توقيع العميل: _____ التاريخ: _____

* تشمل الرسوم ضريبة القيمة المضافة، حيثما ينطبق ذلك*