Card Customer Service Center
Shell Oman Marketing Company SAOG
P.O. Box 38, Mina Al Fahal, P.C. 116, Sultanate of Oman
Tel.: 24570139 / 24570154, Fax: 24570444

مركز خدمة عملاء البطاقات
شركة شل العمانية للتسويق ش.م.ع.ع
ص.ب :٣٨، ميناء الفحل، الرمز البريدي : ١١٦، سلطنة عمان
هاتف : ٢٤٥٧٠١٣٩/٢٤٥٧٠١٥٤، فاكس: ٢٤٥٧٠٤٤٤

Application Subject: (Please select one only)
*Must attach used cards

☐ New Card ☐ Card Modification / Alteration
☐ Damaged Card & Replacement ☐ Card Cancellation

Please note that if the customer fails to return used cards to Shell Oman Marketing Co. SAOG, he/she will be responsible for all future financial obligation of that particular card.

☐ **Lost Card:** ☐ Reissue ☐ Do not reissue

نـوع الطـلـب : (اختر خدمة واحدة فقط)
*يرجى ارفاق البطاقات المستخدمة مع الاستمارة

☐ اصدار بطاقة جديدة ☐ تعديل بيانات البطاقة
☐ اصدار بطاقة بدل تالف ☐ إلغاء البطاقة نهائياً

في حالة عدم اعادة البطاقات المستخدمة المراد استبدالها أو انهاءها والبطاقات التالفة لمقر شركة شل العمانية للتسويق ش.م.ع.ع يلتزم العميل/العميلة بسداد كافة المستحقات المالية المستقبلية المترتبة على هذه البطاقة .

☐ **البطاقة المفقودة:** ☐ اصدار بطاقة بدل فاقد ☐ عدم اصدار

Organisation Name: ..... **اســـم المؤسسـة:**
Customer A/C No.: ..... **رقم حساب العميل لدى شركة شل:**

S.No.	نوع البطاقة Card Type: ذهبية Gold	اسطول Fleet	وقود Fuel	رقم الحساب ورقم البطاقة A/C & Card No.	اسم السائق/ الدائرة Driver / Dep. Name	رقم المركبة Vehicle No.	اظهار رقم المركبة Invisible No. (Y / نعم) (N / لا)	قراءة العداد KM Reading (Y / نعم) (N / لا)	اختيار المنتجات* Products*: 1/S س	2/R ع	10/D د	13/K ك	9/L ز	عدد مرات التعبئة/يوم No of TRX/Day	تحديد الكمية Quantity Restriction (لتر/Ltr): يومياً Daily	اسبوعياً Weekly	شهرياً Monthly	تحديد الكمية للمشروع Project Limit	تحديد أيام صلاحية البطاقة Day Restrictions: س Sat	أح Sun	اث Mon	ث Tue	أر Wed	خ Thu	ج Fri	الكل All
1																									
2																									
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									

Filling station restriction:
☐ Muscat ☐ Al Batina ☐ Al Dakhilya ☐ Al Dhahira
☐ Al Wusta ☐ Musandam ☐ Dhofar ☐ Al Sharqiya ☐ All regions

*** Product Group:** S=Super D=Diesel R=Regular K=Kerosene L=Lubricants

Please note that this form (1) is hereby incorporated in and made part of card agreement.

Name: _____ **مقدم الطلب :**

Signature: _____ **التوقيع :**

الختم
Seal

الرجاء تحديد مناطق الخدمة :
☐ مسقط ☐ الباطنة ☐ الداخلية ☐ الظاهرة
☐ الوسطى ☐ مسندم ☐ ظفار ☐ الشرقية ☐ جميع المناطق

*** اختيار المنتجات:** س=سوبر ، ع=عادي ، د=ديزل، ك=كيروسين ، ز=زيوت

تعتبر هذه الاستمارة جزء من عقد الاتفاق لبطاقات الوقود الذي تم بيننا ومكملاً له.

Tel: _____ **رقم الهاتف النقال:**

Date: / / **التاريخ :**