



طلب بطاقة تيتانيوم الائتمانية للأعمال Titanium Business Credit Card Application Form

رقم المرجع: Reference No.:

To expedite processing of your application, please

- Use CAPITAL LETTERS
- Countersign all changes or corrections you make
- Complete all sections of this form and write 'N/A' where not applicable. Incomplete applications may be delayed or cancelled.
- Business Credit Card Applicant must be over 21 years of age.

للإسراع من إنهاء الطلب الخاص بكم، يرجى

- الكتابة بحروف واضحة.
- التوقيع أمام كل تعديل أو تصحيح يُجرى.
- استيفاء كل أجزاء الطلب وكتابة (غير سار) أمام البنود غير المنطقية وذلك لتجنب تأخير أو إلغاء الطلبات غير المستوفاة.
- يجب أن يتجاوز عمر مقدم طلب البطاقة الائتمانية للشركات 21 عامًا.

Existing RAKBANK Credit Card No.

رقم بطاقة ائتمان ريك بنك الحالية:

Existing RAKBANK Business Account No.

رقم حساب الشركة الحالي في ريك بنك:

Customer Information

بيانات العميل

Name of Company إسم الشركة

Name of Company as it should appear on the Card إسم الشركة كما يجب أن يظهر على البطاقة

(Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from the Trade License.)

(19 حرف كأقصى حد - يجب ترك مسافة بين الأسماء، يجب كتابة الإسم كما هو مبين في الرخصة التجارية.)

Primary Business Credit Cardholder Information

بيانات حامل البطاقة الائتمانية الرئيسية للأعمال

Name (Mr/Mrs/Ms) الإسم (السيد/السيدة/الآنسة)

Passport No. رقم جواز السفر Expiry Date تاريخ إنتهاء جواز السفر

Emirates ID: رقم الهوية الإماراتية Expiry Date تاريخ إنتهاء الهوية الإماراتية

Name as it should appear on your Card

الإسم كما يجب أن يظهر على بطاقتك الائتمانية

(Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport)

(19 حرف كأقصى حد - يجب ترك مسافة بين الأسماء، يجب كتابة الإسم كما هو مبين في الرخصة التجارية.)

Standing Instructions for Direct Debit

التعليمات الثابتة للخصم المباشر

Please debit my/our RAKBANK Business Account Number يرجى الخصم من حساب شركتي/شركتنا في ريك بنك رقم

towards settlement of Business Credit Cards dues: لسداد مستحقات البطاقة الائتمانية للأعمال:

for minimum payment due (3% of Statement Balance) وذلك بقيمة الحد الأدنى المستحق (3% من رصيد الكشف)

..... % (> 3% of Statement Balance) نسبة (أكثر من 3% من رصيد الكشف)

on payment due date day of each month من كل شهر يوم تاريخ الاستحقاق

Additional Business Credit Card Request 1

طلب بطاقة ائتمانية للأعمال الإضافية 1

Name (Mr/Mrs/Ms) الإسم (السيد/السيدة/الآنسة)

(Name as in Passport) (الإسم حسب جواز السفر)

Name as it should appear on the Additional Business Credit Card الإسم كما يجب أن يظهر على البطاقة الائتمانية للأعمال الإضافية

(Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport)

(19 حرف كأقصى حد - يجب ترك مسافة بين الأسماء، يجب كتابة الإسم كما هو مبين في الرخصة التجارية.)

Passport No. رقم جواز السفر Expiry Date تاريخ إنتهاء جواز السفر

Emirates ID: رقم الهوية الإماراتية Expiry Date تاريخ إنتهاء الهوية الإماراتية

Relationship to Customer

العلاقة بالعميل

Owner مالك Partner شريك POA حامل وكالة قانونية Employee موظف

Date of Birth تاريخ الميلاد Designation المنصب

Mother's Maiden Name إسم الأم قبل الزواج Mobile Number رقم الجوال

Sub limit (if any) on the Additional Business Credit Card AED سقف/حد ائتمان بطاقة الأعمال الإضافية بالدرهم (إن وجد)

Additional Business Credit Card Request 2

طلب بطاقة ائتمانية للأعمال الإضافية 2

Name (Mr/Mrs/Ms) الإسم (السيد/السيدة/الآنسة)
(Name as in Passport) (الإسم حسب جواز السفر)

Name as it should appear on the Additional Business Credit Card الإسم كما يجب أن يظهر على البطاقة الائتمانية للأعمال الإضافية

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport) (19 حرف كأقصى حد - يجب ترك مسافة بين الأسماء. يجب كتابة الإسم كما هو مبين في الرخصة التجارية)

Passport No. رقم جواز السفر Expiry Date تاريخ إنتهاء جواز السفر

Emirates ID: رقم الهوية الإماراتية Expiry Date تاريخ إنتهاء الهوية الإماراتية

Relationship to Customer العلاقة بالعميل

Owner مالك Partner شريك POA حامل وكالة قانونية Employee موظف

Date of Birth تاريخ الميلاد Designation المنصب

Mother's Maiden Name إسم الأم قبل الزواج Mobile Number رقم الجوال

Sub limit (if any) on the Additional Business Credit Card AED سقف/حد ائتمان بطاقة الأعمال الإضافية بالدرهم (إن وجد)

Additional Business Credit Card Request 3

طلب بطاقة ائتمانية للأعمال الإضافية 3

Name (Mr/Mrs/Ms) الإسم (السيد/السيدة/الآنسة)
(Name as in Passport) (الإسم حسب جواز السفر)

Name as it should appear on the Additional Business Credit Card الإسم كما يجب أن يظهر على البطاقة الائتمانية للأعمال الإضافية

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport) (19 حرف كأقصى حد - يجب ترك مسافة بين الأسماء. يجب كتابة الإسم كما هو مبين في الرخصة التجارية)

Passport No. رقم جواز السفر Expiry Date تاريخ إنتهاء جواز السفر

Emirates ID: رقم الهوية الإماراتية Expiry Date تاريخ إنتهاء الهوية الإماراتية

Relationship to Customer العلاقة بالعميل

Owner مالك Partner شريك POA حامل وكالة قانونية Employee موظف

Date of Birth تاريخ الميلاد Designation المنصب

Mother's Maiden Name إسم الأم قبل الزواج Mobile Number رقم الجوال

Sub limit (if any) on the Additional Business Credit Card AED سقف/حد ائتمان بطاقة الأعمال الإضافية بالدرهم (إن وجد)

- Please note that all correspondence for this Card will be sent only to the work address as per the Bank's records. يرجى الملاحظة أنه سوف يتم إرسال جميع المراسلات المتعلقة بهذه البطاقة على العنوان المدون في سجلات البنك.
- Please note that the name of company that will be embossed on the Additional Business Credit Card and will be the same as the Primary Business Credit Card. يرجى الملاحظة أن إسم الشركة الذي سيُطبع على البطاقة الائتمانية للأعمال الإضافية هو مطابق للإسم المطبوع على البطاقة الائتمانية للأعمال الرئيسية.

Delivery Mode:

طريقة التسليم:

The Credit Card will be sent by courier to the registered address with the Bank

سيتم إرسال بطاقة الائتمان عن طريق البريد إلى العنوان المسجل لدى البنك.

Declaration

We hereby apply for the issue of Business Credit Card(s) offered by the National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.) (hereinafter referred to as "RAKBANK") to the Business Credit Card applicant(s) (Primary and Additional Credit Cardholders) as named in this application form. We declare that the information provided by us in the application is true and correct and we shall advise RAKBANK of any changes thereto.

We confirm and acknowledge that We have read, understood and agreed to the terms & conditions for Business Credit Card(s) (Business Credit Card Agreement), Service & Price (S&P) Guide and Cashback Anywhere Program Terms and Conditions as amended from time to time by RAKBANK and will be bound by the same. We also agree to the fees, charges applicable to the Business Credit Card(s) as provided in S&P Guide, as amended from time to time at sole discretion of the RAKBANK.

We hereby authorise RAKBANK to verify from whatever source it may consider appropriate any information contained in this application or disclose the contents of this application to third parties for verification.

We accept that RAKBANK is entitled in its absolute discretion to accept or reject this application without assigning any reason whatsoever and that this application and all supporting documents submitted by us alongwith the application form or thereafter shall be the property of RAKBANK and shall never be returned to us.

We authorise RAKBANK to issue Primary Business Credit Card(s) and Additional Business Credit Card(s) to the person(s) named in the application form, who we undertake is/are over 21 years of age and agree that RAKBANK may provide information to him/her about the Primary Business Credit Card and Additional Business Credit Card(s). We confirm that such Primary Business Credit Cardholder(s) Additional Business Credit Cardholder(s) are either our shareholders, directors, partners, power of attorney holders or employees, as supported by us through our documents that are submitted along with this application form. We agree to indemnify RAKBANK against any loss, damage, liability or costs incurred by RAKBANK on account of any breach by the Primary Business Credit Cardholder(s) and the Additional Business Credit Cardholder(s) of the above conditions or any other Terms & Conditions contained in Business Credit Card Terms & Conditions or by reason of any legal disability or incapacity of the Primary Business Credit Cardholder(s) and the Additional Business Credit Cardholder(s). We agree that the continuation of the Additional Business Credit Card(s) shall be dependent on the continuation of the Primary Business Credit Card(s) being provided to us.

We also acknowledge that we are responsible for all retail purchases, cash advances, fees, charges and any other transaction or charges billed on the Business Credit Cards(s) issued to Primary Business Cardholder(s) and Additional Business Credit Cardholder(s) and all such transactions shall be included in the statement of the Business Credit Card account held by us and settled by us. It shall be our sole responsibility to honour and settle all transactions charged on all the Business Credit Card(s) issued to Primary Business Cardholder(s) and Additional Business Credit Cardholder(s).

إقرار

بموجب هذا نتقدم بطلب إصدار بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال المقدمة من بنك رأس الخيمة الوطني ش.م.ع. (يُشار إليه فيما يلي باسم "راك بنك") إلى مقدم (مقدمي) طلب بطاقة ائتمان الأعمال (حاملي بطاقة الائتمان الرئيسية والإضافية) كما تم تسميتهم في نموذج الطلب هذا. ونقر بأن المعلومات المقدمة من قبلنا في الطلب صحيحة ودقيقة. كما نتعهد بإخطار راك بنك عن أية تغييرات تطرأ عليها.

ونؤكد ونقر بأننا قرأنا، فهمنا ووافقنا على الأحكام والشروط الخاصة ببطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال (اتفاقية بطاقة ائتمان الأعمال)، كما أننا استلمنا دليل الخدمة والأسعار والشروط والأحكام الخاصة ببرنامج استرداد النقود أينما كان كما يتم تعديلها من وقت لآخر من قبل راك بنك. ونؤكد ونقر على الالتزام بها. ونوافق أيضاً على الرسوم المطبقة على بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال وفقاً لما هو منصوص عليه في دليل الخدمة والأسعار وكما يتم تعديله من وقت لآخر، بناء على خيار راك بنك المطلق.

وإننا نفوض راك بنك بموجب هذا الإقرار للتحقق - من أي مصدر يراه مناسباً - من أية معلومات واردة في هذا الطلب أو الكشف عن محتويات هذا الطلب إلى أية أطراف أخرى للتحقق منها.

كما إننا نوافق على أنه للبنك كامل الحق وفقاً لتقديره المطلق. قبول أو رفض هذا الطلب دون إبداء أي سبب من الأسباب مهما كان. كما أن هذا الطلب وكافة الوثائق الداعمة المقدمة من قبلنا مع نموذج الطلب أو بعده سوف تصبح ملكاً لراك بنك، ولن يتم إعادتها أبداً لنا.

ونفوض راك بنك لإصدار بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال الرئيسية وبطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال الإضافية إلى الشخص (الأشخاص) الذين تمت تسميته/ تسميتهم في نموذج الطلب، والذي نتعهد بأنه/ أنهم يكون عمره/عمرهم أكثر من 21 عاماً. ونوافق على أن يقدم راك بنك معلومات له/ لها حول بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال الرئيسية و بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال الإضافية. ونؤكد بأن حملة (حامل) بطاقة ائتمان الأعمال الرئيسية وحملة (حامل) بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال الإضافية هم إما مساهمون أو مدراء أو شركاء أو حاملين وكالة قانونية أو موظفون مزودون بمستندات داعمة مرفقة بنموذج الطلب هذا. ونوافق على تعويض راك بنك ضد أي خسائر، أضرار، مسؤولية أو تكاليف تكبدها راك بنك عند خرق أو مخالفة حامل (حامل) بطاقة ائتمان الأعمال الرئيسية و حامل (حامل) بطاقة ائتمان الأعمال الإضافية المذكورة سابقاً أو أي شروط وأحكام واردة في شروط وأحكام بطاقة ائتمان الأعمال أو بسبب عدم الأهلية أو جدارة حامل (حامل) بطاقة ائتمان الأعمال الرئيسية حامل (حامل) بطاقة ائتمان الأعمال الإضافية. ونوافق على أن استمرارية بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال الإضافية متعلقة باستمرارية بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال المقدمة لنا.

ونقر أيضاً بمسؤوليتنا عن جميع مشتريات التجزئة والسلف النقدية والرسوم وأية رسوم معاملات أخرى أو فواتير رسوم على بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال الصادرة لحامل (حامل) بطاقة ائتمان الأعمال الرئيسية وحامل (حامل) بطاقة ائتمان الأعمال الإضافية. وبأن جميع هذه المعاملات سوف يتم إدراجها في كشف الحساب الخاص بحساب بطاقة ائتمان الأعمال الخاص بنا والمدفوعة من قبلنا. وسوف تكون مسؤوليتنا المطلقة لتسوية وسداد جميع رسوم المعاملات المنفذة بموجب بطاقة (بطاقات) ائتمان الأعمال الصادرة إلى حامل (حامل) بطاقة ائتمان الأعمال الرئيسية و حامل (حامل) بطاقة ائتمان الأعمال الإضافية.

Signature of Authorised Signatory

For and On Behalf of the Customer

* Please note that if you are a RAKBANK account holder, the signature(s) should be identical to the authorized signature on the Customer's RAKBANK account application form.

توقيع المخول بالتوقيع
باسم وبالنيابة عن العميل

* يرجى الإحاطة علماً بأنه في حال امتلاككم لحساب لدى راك بنك، فإن توقيعك يجب أن يكون مطابقاً للتوقيع الوارد في استمارة طلب الحساب الخاص بالعميل لدى راك بنك.