

# نموذج طلب البطاقة الائتمانية Credit Card Application Form

# Love dining out?



**RAK**foodie

**Download the RAKfoodie App now & enjoy up to 30% off  
at over 2000 food outlets with your RAKBANK Credit or Debit Card**

**No Subscription, No Login is required**

Scan the QR Code to Download the App now





IF SELF EMPLOYED

إذا كنت صاحب عمل خاص

Name of Business*	إسم الشركة*
RAKBANK Account number of company (if available)	رقم حساب الشركة في رابك بنك (إن وجد)
Business start date*	تاريخ بدء إدارة / إمتلاك العمل*
Emirate of work*	إمارة المكتب الرئيسي*
	إمارة العمل*
	Head office Emirates *

التكرار: Monthly  شهري Quarterly  ربع سنوي Half yearly  نصف سنوي Annually  سنوي  
 Average Balance\*E \_\_\_\_\_ Total credit turnover\*E \_\_\_\_\_ إجمالي معدل دوران الإئتمان\*E \_\_\_\_\_ متوسط الرصيد\*E  
 Average credit turnover\*E \_\_\_\_\_ Annual rent\*E \_\_\_\_\_ الإيجار السنوي\*E \_\_\_\_\_ متوسط معدل دوران الإئتمان\*E  
**Note:** All Amounts to be provided in AED. **ملاحظة:** يجب ذكر جميع المبالغ بالدرهم الإماراتي.

MY ADDRESS DETAILS

تفاصيل العنوان الخاص بي

Preferred mailing address* <input type="checkbox"/> Residence <input type="checkbox"/> Office	عنوان البريد المفضل* <input type="checkbox"/> السكن <input type="checkbox"/> العمل
<b>Current residence address*E</b>	<b>عنوان السكن*E</b>
Office address	<b>عنوان العمل</b>
Flat / Villa No.*	رقم المكتب / المحل*
Building / Villa Name*	اسم المبنى / الفيلا*
Street / Location*	اسم الشارع / الموقع*
Nearest Landmark	أقرب معلم بارز
P.O. Box <sup>+</sup>	صندوق البريد <sup>+</sup>
Emirate / City*	الإمارة / المدينة*
Country*	الدولة*

Residence type  Owned  Rented  Provided by Employer  Other \_\_\_\_\_ نوع السكن  ملك  إيجار  مقدم من طرف صاحب العمل  أخرى \_\_\_\_\_

Home country address\*1

عنوان السكن في الوطن الأم\*1

Flat / Villa No.	رقم الشقة / الفيلا	Building / Villa Name*	اسم المبنى / الفيلا*
Street / Location*	اسم الشارع / الموقع*	ZIP / PIN Code	الرمز البريدي
Nearest Landmark	أقرب معلم بارز		
City*	المدينة*	Country*	الدولة*

MY REFERENCE DETAILS (IN UAE)

تفاصيل معارفي (بدولة الإمارات)

Reference Name 1*	اسم المرجع*1
<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms.	<input type="checkbox"/> السيد <input type="checkbox"/> السيدة <input type="checkbox"/> الأنسة
Relationship with applicant*	العلاقة مع مقدم الطلب*
Mobile phone*1	رقم الجوال*1
	Country Code Number
Reference Name 2	اسم المرجع 2
<input type="checkbox"/> Mr. <input type="checkbox"/> Mrs. <input type="checkbox"/> Ms.	<input type="checkbox"/> السيد <input type="checkbox"/> السيدة <input type="checkbox"/> الأنسة
Relationship with applicant	العلاقة مع مقدم الطلب
Mobile phone	رقم الجوال
	Country Code Number

STATEMENT AND ADVICES

كشف الحساب والإشعارات

Please deliver all communication by  e-Statement  Mail

يرجى تسليم كافة المكاتبات بواسطة  كشف إلكتروني  البريد

**Important Note:** By requesting for 'e-statement(s)' and providing the email address in the contact details, I/We agree and confirm that all statement/advices pertaining to any accounts or Credit Cards under my/our name(s) should be sent to me/us to the e-mail ID provided.

**ملاحظة هامة:** بموجب طلبي / طلبنا للكشوفات الإلكترونية وتزويدي / تزويدنا للبنك بعنوان بريدي الإلكتروني في بيانات الإتصال، أوافق وأؤكد / نوافق ونؤكد بأن يتم إرسال كافة الإخطارات والكشوفات التي تتعلق بكافة حساباتي وبطاقاتي / حساباتنا وبطاقاتنا الإئتمانية إلى بريدي الإلكتروني المقدم في بيانات الإتصال.

Statement frequency will automatically be placed as monthly.

سيتم إرسال كشف الحساب تلقائياً كل شهر.  
 يرجى عدم إرسال رسائل نصية تتعلق بالعروض الترويجية أو التسويقية

\*PO Box is mandatory for preferred mailing address (if UAE).

\*Mandatory Fields for NEW customers only

\*Mandatory for ALL customers (existing and new)

\*Mandatory for NEW non - UAE National customers only

\*صندوق البريد إلزامي لعنوان البريد المفضل (إذا كان في دولة الإمارات)

\*حقول إلزامية للعملاء الجدد فقط

\*حقول إلزامية لجميع العملاء (الحاليين والجدد)

\*حقول إلزامية للعملاء الجدد من غير مواطني دولة الإمارات

## CREDIT CARDS AND SERVICES

## تفاصيل وخدمات بطاقات الإئتمان

### SELECT YOUR CHOICE OF CARD AND LIMIT

### يرجى اختيار نوع البطاقة ومبلغ حد الإئتمان

- Emirates Skywards World Elite Card  World Card  بطاقة وورلد  بطاقة سكاى ووردز طيران الإمارات وورلد إلبت
- FC Barcelona Platinum Card  Air Arabia Platinum Card  بطاقة العربية للطيران بالاتينوم  بطاقة إف سى برشلونه بالاتينوم
- High Flyer Platinum Card  My Ras Al Khaimah Platinum Card  بطاقة مدينتى رأس الخيمة بالاتينوم  بطاقة هاي فلاير بالاتينوم
- Titanium Card  RED Card  بطاقة رد ماستر كارد  بطاقة تيتانيوم
- Kalyan Card  Others \_\_\_\_\_  أخرى  بطاقة كليان
- Requested Credit Limit (in AED) \_\_\_\_\_ الحد الإئتماني المطلوب (بالدرهم الإماراتي)

#### To be filled by Emirates Skywards Card applicants only

Are you an existing Emirates Skywards member?

- Yes, my Emirates Skywards membership No: \_\_\_\_\_ E K \_\_\_\_\_
- No (you will be automatically enrolled in the program)

#### To be filled by Air Arabia Card applicants only

Air Rewards sign in Email ID: \_\_\_\_\_  
Note: if you are not a member of Air Rewards program, please provide the email address you intend to use for the sign up on www.airarabia.com

البريد الإلكتروني لتسجيل الدخول في "Air Rewards"  
ملاحظة: إذا لم تكن عضواً في برنامج "Air Rewards" يرجى تزويدنا بعنوان البريد الإلكتروني الذي تنوي استخدامه للتسجيل من خلال الرابط [www.airarabia.com](http://www.airarabia.com)

#### To be filled by Kalyan Card applicants only

Existing Kalyan Jewellers Loyalty card No: \_\_\_\_\_

Note: Annual/Joining fee will be applicable for the Emirates Skywards World Elite, RAKBANK World, FC Barcelona, Air Arabia Credit Card as per the Service & Price Guide

ملاحظة: تطبق رسوم سنوية الاشتراك على بطاقة سكاى ووردز طيران الإمارات وورلد إلبت، ركب بنك وورلد، إف سى برشلونه، العربية للطيران بحسب دليل الأسعار والخدمات.

#### Name as it should appear on your card

\_\_\_\_\_ (Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport)  
(19 حرف كحد أقصى - يجب ترك مسافة بين الأسماء. يجب كتابة الاسم كما هو مبين في جواز السفر)

#### تملاً فقط من قبل المتقدمين لبطاقة العربية للطيران

رقم بطاقة الولاء لمجوهرات كليان

#### الإسم كما يجب أن يظهر على البطاقة الإئتمانية التابعة

#### Delivery Mode:

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.

- Please open new current account in AED currency in my sole name for security cheque purposes only.

- يرجى فتح حساب جاري جديد بالدرهم الإماراتي بإسمي بغرض تقديم شيك الضمان فقط.

### STANDING INSTRUCTION FOR DIRECT DEBIT

### التعليمات الثابتة للخصم المباشر

- Debit my / our RAKBANK A/C Number \_\_\_\_\_  يرجى الخصم من حسابي في ركب بنك رقم \_\_\_\_\_
- Direct Debit Authority \*Please fill the separate Direct Debit Authority - Credit Card Form towards settlement of my Credit Card dues:  تفويض بالخصم المباشر \*يرجى ملء نموذج طلب الخصم المباشر - لبطاقات الإئتمان لسداد مستحقات بطاقتي الائتمانية.
- for  minimum payment due or  \_\_\_\_\_ % وذلك  بقيمة الحد الأدنى المستحق  نسبة \_\_\_\_\_ %  
on  payment due date or  \_\_\_\_\_ day of each month في  تاريخ الاستحقاق  يوم \_\_\_\_\_ من كل شهر

### SUPPLEMENTARY CARD REQUEST

### طلب بطاقة إضافية

#### Supplementary Card 1

#### البطاقة الإضافية 1

Full Name \_\_\_\_\_ الاسم بالكامل  
 Mr.  Mrs.  Ms. (Name as in Passport of Supplementary Card Applicant) (الإسم حسب الجواز لمقدم طلب البطاقة الإضافية) السيد  السيدة  الأنسة

Name as it should appear on your Card \_\_\_\_\_ الإسم كما يجب أن يظهر على البطاقة الإئتمانية الإضافية  
(Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport)  
(19 حرف كحد أقصى - يجب ترك مسافة بين الأسماء. يجب كتابة الإسم كما هو مبين في جواز السفر)

UAE resident  Yes  No, Country of residence: \_\_\_\_\_ مقيم في دولة الإمارات  نعم  لا، بلد الإقامة: \_\_\_\_\_

Identification Document No.\*  Passport  Emirates ID  الجواز  بطاقة الهوية الإماراتية رقم مستند التعريف (اختر واحدة من قائمة مستندات التعريف الشخصية المذكورة أعلاه على المقيمين في دولة الإمارات لتقديم رقم الهوية الإماراتية).  
Residents to provide Emirates ID No.)

Relationship to Primary Cardholder \_\_\_\_\_ العلاقة مع حامل البطاقة الرئيسي

Spouse  زوج  Self  نفس  Parent  أب/أم  Child  نجل  Sibling  شقيق/شقيقة  Others  آخرون

Mother's Maiden Name\* \_\_\_\_\_ إسم عائلة الأم قبل الزواج\* \_\_\_\_\_

Occupation\* \_\_\_\_\_ الوظيفة\* \_\_\_\_\_

Mobile 1\* \_\_\_\_\_ \*جوال \_\_\_\_\_  
Country Code \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_  
Submit (if any) on supplementary card (In AED) \_\_\_\_\_ سق/حد البطاقة التابعة بالدرهم

#### To be filled by Emirates Skywards World Elite Card applicants only

Select your supplementary card options

- With Emirates Skywards Silver membership (AED 999 + VAT). (Only for supplementary applicants 18+ years of age)  
هل أنت عضو حالي في سكاى ووردز طيران الإمارات؟  
 Yes, my Emirates Skywards membership No: \_\_\_\_\_ E K \_\_\_\_\_  
 No (you will be automatically enrolled in the program)

تملاً فقط من قبل المتقدمين لبطاقات سكاى ووردز طيران الإمارات وورلد إلبت  
اختر بطاقتك الإضافية  
 مع عضوية سكاى ووردز طيران الإمارات الفضية (999 درهم + ضريبة القيمة المضافة). (لا بد أن يكون عمر حامل البطاقة الإضافية 18 عام أو أكثر)  
هل أنت عضو حالي في سكاى ووردز طيران الإمارات؟  
 نعم، رقم عضويتي في سكاى ووردز طيران الإمارات: \_\_\_\_\_  
 لا، سوف يتم تسجيلك تلقائياً في البرنامج

Without Emirates Skywards Silver membership (AED 200 + VAT).  
Note: Transaction alerts for usage of Supplementary Card will be sent to the above mentioned mobile number of Supplementary Cardholder. Supplementary Card fees will be applicable as per the effective service and price guide.

بدون عضوية سكاى ووردز طيران الإمارات الفضية (200 درهم + ضريبة القيمة المضافة)  
ملاحظة: سيتم إرسال رسائل تنبيه عند استخدام البطاقة الإضافية إلى رقم الجوال المذكور أعلاه لصاحب البطاقة الإضافية، سوف تطبق الأسعار على البطاقات الإضافية وفقاً لدليل الخدمات والأسعار الساري.

Supplementary Card 2

البطاقة الإضافية 2

Full Name \_\_\_\_\_ الاسم بالكامل  
 Mr.  Mrs.  Ms. (Name as in Passport of Supplementary Card Applicant) (الإسم حسب الجواز لمقدم طلب البطاقة التابعة) السيد  السيدة  الأنسة

Name as it should appear on your Card \_\_\_\_\_ الإسم كما يجب أن يظهر على البطاقة الإثتمانية التابعة  
 (Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport)  
 (19 حرف كحد أقصى- يجب ترك مسافة بين الأسماء. يجب كتابة الإسم كما هو مبين في جواز السفر)

UAE resident  Yes  No, Country of residence: \_\_\_\_\_ مقيم في دولة الإمارات  نعم  لا, بلد الإقامة:  
 Identification Document No.\*  Passport  Emirates ID الجواز  بطاقة الهوية الإماراتية رقم مستند التعريف\*  
 (Select one of the listed IDs. UAE Residents to provide Emirates ID No.) (اختر واحدة من قائمة مستندات التعريف الشخصية المذكورة أعلاه. على المقيمين في دولة الامارات تقديم رقم الهوية الاماراتية.)

Relationship to Primary Cardholder العلاقة مع حامل البطاقة الرئيسي  
 Spouse  زوج Self  نفس Parent  أب/أم Child  نجل Sibling  شقيق/شقيقة Others  آخرون  
 Mother's Maiden Name\* \_\_\_\_\_ إسم عائلة الأم قبل الزواج\*

Occupation\* \_\_\_\_\_ الوظيفة\*  
 Mobile 1\* \_\_\_\_\_ جوال 1\*  
 Country Code \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_  
 Sublimit (If any) on supplementary card (In AED) سقف/حد البطاقة التابعة بالدرهم

Note: Transaction alerts for usage of Supplementary Card will be sent to the above mentioned mobile number of Supplementary Cardholder. Supplementary card fees will be applicable as per service and price guide. ملاحظة: سيتم إرسال رسائل تنبيه عند استخدام البطاقة الإضافية إلى رقم الجوال المذكور أعلاه صاحب البطاقة الإضافية تطبق الأسعار على البطاقات الإضافية وفقاً لدليل الخدمات والأسعار الساري

BALANCE TRANSFER REQUEST طلب تحويل رصيد

Please Debit my: الرجاء الخصم من:  
 RAKBANK Credit Card for AED \_\_\_\_\_ د.إ.  بطاقتي الائتمانية بمبلغ  
 Transfer to my other credit card يرجى التحويل إلى بطاقتي الائتمانية الأخرى كما يلي

Credit Card Number 1\* \_\_\_\_\_ رقم البطاقة الائتمانية 1\*

Bank Name\* \_\_\_\_\_ اسم البنك\*  
 Name on the other Credit Card\* \_\_\_\_\_ الاسم كما هو مدون على البطاقة الائتمانية الأخرى\*

Credit Card Number 2\* \_\_\_\_\_ رقم البطاقة الائتمانية 2\*

Bank Name\* \_\_\_\_\_ اسم البنك\*  
 Name on the other Credit Card\* \_\_\_\_\_ الاسم كما هو مدون على البطاقة الائتمانية الأخرى\*

Note: Balance Transfer Cheque(s) will be issued only for requests worth AED 1,000 or more ملاحظة: تصدر شيكات تحويل الرصيد فقط للطلبات المعادلة لقيمة 1,000 درهم اماراتي أو أكثر

- Balance Transfer Cheque(s) will be issued subject to availability of sufficient available balance in your RAKBANK Credit Card Account.
- In the event the Balance Transfer Cheque(s) is required to be cancelled, the original cheque(s) must be returned to RAKBANK Card Operations.
- In the event that Balance Transfer Cheque(s) is stolen/lost, please call 04-213 00 00 immediately.
- Balance Transfer will attract finance charge at the applicable rate from the transaction date until repayment in full. Please refer to our Service & Price guide for applicable rates & charges.
- The latest 1 month Credit Card statement is required for each of the other bank cards from which the Balance Transfer is requested.

- تصدر شيكات تحويل الرصيد وفقاً لتوافر رصيد الكافي المتاح في حساب بطاقتك الائتمانية من رابك بنك.
- في حالة الرغبة في إلغاء شيكات تحويل الرصيد، يجب رد الشيك/الشيكات الأصلية لمركز عمليات بطاقات الائتمان التابع لرابك بنك.
- في حالة فقد/سرقة شيك/شيكات تحويل الرصيد، يرجى الاتصال على الفور برقم 04-213 00 00.
- تتسبب رسوم مالية على تحويل الرصيد بالنسبة المطبقة من تاريخ إجراء التحويل حتى تاريخ سداد المبلغ بالكامل. يرجى الرجوع إلى دليل الخدمات والأسعار للحصول على قيمة الرسوم والنسب السارية.
- يتطلب إصدار التحويل آخر كشف حساب شهري لبطاقة الائتمان عن كل بطاقة أخرى مطلوب إجراء التحويل منها.

RAKProtect Enrollment\*\* التسجيل لرابك بروتكت\*\*

I hereby irrevocably and unconditionally confirm my application and authorization for RAKBANK to enrol me for a Personal Accident Insurance policy ("RAK Protect") under Plan 1 which covers Accidental Death, Permanent Total Disability, Permanent Partial Disability, Accidental Medical Expenses and Repatriation Expenses up to the limits specified and on the conditions stated in the policy terms and conditions (available under the insurance section on the website - www.rakbank.ae).  
 I further more confirm my awareness, acknowledgement and express approval that monthly premium as specified for Plan 1 of RAK Protect under the insurance section on the website - www.rakbank.ae and applicable taxes will be charged to my Credit Card in each month's Credit Card Statement. I fully understand and acknowledge that RAKBANK is only distributing the RAK Protect policy and is not the issuer of the insurance policy and accordingly makes no representation or warranty whatsoever in respect of the policy and assumes no liability or obligation in respect thereof.

بوجوبه فإنني بشكل غير قابل للرجوع عنه ودون قيد أو شرط أؤكد طلبتي وأفوض بنك رأس الخيمة الوطني (رابك بنك) لضمي في برنامج غطاء التأمين الإثتماني الفردي للحوادث ("رابك بروتكت") تحت الخطة (1) لتغطية حالة الوفاة جراء حادث، العجز الكلي الدائم أو الجزئي. مصاريف الحادث الطبية ومصاريف التنزيل للحدود المنصوص عليها في الشروط الواردة في شروط وأحكام البوليصة (المتوفرة في قسم التأمين على الموقع الإلكتروني www.rakbank.ae).  
 بالإضافة إلى ذلك فإنني أؤكد إطلاعي وعلمي التام وموافقتي الصريحة على أنه سيتم قيد على بطاقة الإثتمان العائدة لي، كما هو موضح للخطة (1)، رسوم قسط شهري بالإضافة للضرائب المطبقة على رابك بروتكت في كشف الحساب الشهري لبطاقة الإثتمان المتوفرة في قسم التأمين على الموقع الإلكتروني www.rakbank.ae. إنني أفهم تماماً وأقر بأن رابك بنك هو الجهة التي تقوم بتوزيع بوليصة رابك بروتكت فقط وليس الجهة المصدرة لبوليصة التأمين وتبعاً لذلك، لا يلتزم رابك بنك بتقديم أي ضمانات أو تعهدات على الإطلاق في ما يتعلق بالبوليصة ولا يتحمل أية مسؤولية أو التزام في هذا الشأن.

■ CONSENT FOR RELEASE OF STATEMENT OF ACCOUNT

■ الموافقة على إصدار كشف الحساب

By selecting this option, I consent/Provide permission to RAKBANK to request for my statement of account through the Central Bank of the United Arab Emirates, from my bank (as can be identified by the account number IBAN) and also for my bank to provide this information through the Central Bank of the United Arab Emirates, without taking additional consent.

عند تحديد لهذا الخيار، فأنا أوافق / أفوض ركب بنك لطلب كشف حسابي من خلال البنك المركزي لدولة الإمارات العربية المتحدة، من مصرفي (كما يمكن تحديد الحساب من خلال رقم IBAN) وكذلك امنح الإذن لمصرفي بتقديم هذه المعلومات من خلال البنك المركزي لدولة الإمارات العربية المتحدة، دون الحصول على موافقة إضافية

Identity Document Used\*

وثيقة الهوية المستخدمة\*

Name as per document\*

الإسم حسب الوثيقة\*

Mr.  Mrs.  Ms.

السيد  السيدة  الأنسة

Account Number\*

A	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم الحساب\*

Statement period\*

فترة كشف الحساب\*

WHY CONSENT IS NEEDED AND HOW THE INFORMATION WILL BE USED

لماذا تطلب الموافقة وكيف سيتم استخدام المعلومات

Your consent (permission) for us to obtain and share your account information, including the transaction details for the identified period, is needed for the purposes listed and explained below. The information provided will be shared and retained in accordance with applicable law concerning data security and privacy protections. The information you authorize us to obtain and share will be used determine your eligibility for the product. You understand that some services may not be available to you unless you consent to share/release information as stated in this Authorization.

تعتبر موافقتك إذن لنا للحصول على بيانات حسابك ومشاركتها، بما في ذلك تفاصيل المعاملة للفترة المحددة، مطلوبة للأغراض المدرجة والموضحة أدناه. سيتم مشاركة المعلومات المقدمة والاحتفاظ بها وفقاً للقانون المتعلق بأمن المعلومات وحماية الخصوصية. المعلومات التي نأذن لنا بالحصول عليها ومشاركتها ستستخدم لتحديد أهليتك للمنتج المصرفي المطلوب. أنت تدرك أن بعض الخدمات قد لا تكون متاحة لك إلا بعد موافقتك على مشاركة / الكشف عن المعلومات كما هو مذكور في هذا التفويض.

FOR BANK USE ONLY

لاستخدام البنك فقط

Reference Number

FTS ID as obtained

UNDERTAKING FOR UNUSED CREDIT CARDS (If applicable)

تعهد لبطاقات الإئتمان الغير مستخدمة (إن وجد)

I, hereby irrevocably, unconditionally and finally declare, confirm and undertake that:

أقر -بموجبه بشكل نهائي دون رجعة فيه وبشكل غير مشروط- وأؤكد وأتعهد بأنني:

- (a) I, in my personal capacity, availed credit cards from other banks in the United Arab Emirates;
- (b) out of the credit cards held, the following cards are currently not being used by me and are dormant and inactive (the "Credit Cards") for the last twelve (12) months:

- (أ) حصلت- بصفتي الشخصية- على بطاقات الائتمان من بنوك أخرى في الإمارات العربية المتحدة.
- (ب) من البطاقات التي أحملها، لا أستخدم حالياً البطاقات التالية، في الوقت الحالي، كما أن تلك البطاقات لم تكن فعالة ("البطاقات الائتمانية") خلال الاثني عشر (12) شهراً الماضية.

Card Issuing Bank	البنك المُصدر للبطاقة	Card Type	نوع البطاقة	Limit/Status	حد / وضعية البطاقة

- (c) I, hereby undertake to close/cancel the above Credit Cards within a maximum period of thirty (30) days starting from the date of this undertaking whether those Credit Cards show or not any debtor/creditor balance due by/to me. I assume full responsibility in relation whatsoever with any of those Credit Cards, and/or with any outstanding balances of those Credit Cards including any interest and fees;
- (d) in any event, if other banks are reporting those Credit Cards to any credit information bureau company and/or RAKBANK then I shall immediately thereafter instruct and liaise with such other banks to close/cancel those Credit Cards. I shall obtain written proof from such other banks in this regard, notably a written confirmation and/or a statement of account;
- (e) any non-conformity or breach of the above will result in cancellation/rejection of this Application with RAKBANK and any outstanding amount in respect of any credit card or any other facilities availed by me from RAKBANK shall be immediately thereafter be deemed due payable and enforceable;
- (f) This undertaking constitutes an integral part of this Application and all the standard terms and/or any other terms and conditions that apply on this Application apply also on this undertaking.

- (ج) أتعهد- بموجبه- بإغلاق بطاقات الائتمان المذكورة أعلاه وإلغائها في غضون ثلاثين (30) يوماً بحد أقصى تبدأ من تاريخ هذا التعهد سواء كانت بطاقات الائتمان هذه تظهر أي رصيد للمدين أو الدائن مترصد بذمتي أو بذمتهم من عدمه. أتحمّل المسؤولية كاملة فيما يتعلق بأي نوع من أنواع بطاقات الائتمان هذه، و/ أو مع أي أرصدة مستحقة السداد من بطاقات الائتمان هذه بما في ذلك أي فوائد، ورسوم.
- (د) إذا قامت أي بنوك أخرى- بأي حال من الأحوال- بإبلاغ أي شركة أو مكتب معلومات ائتمانية و/ أو ركب بنك بهذه البطاقات الائتمانية فسأصدر على الفور التعليمات للتواصل مع هذه البنوك الأخرى لإغلاق هذه البطاقات الائتمانية أو إلغائها. كما سأحصل على إثبات خطي ولا سيما تأكيد خطي و/ أو كشف حساب من البنوك الأخرى فيما يتعلق بهذا الشأن.
- (هـ) سيؤدي أي عدم مطابقة أو خرق لما سبق إلى إلغاء أو رفض هذا الطلب الخاص بي، كما أن أي مبلغ مستحق السداد فيما يتعلق بأي بطاقة ائتمان أو أي تسهيلات أخرى تم الحصول عليها من قبل ركب بنك سيعتبر مستحق السداد على الفور وقابلًا للتنفيذ.
- (و) يُشكل هذا التعهد جزءاً لا يتجزأ من هذا الطلب كما أن جميع الشروط القياسية و/ أو الشروط والأحكام الأخرى التي تُطبق على هذا الطلب تُطبق أيضاً على هذا التعهد.

ADDITIONAL CREDIT CARD SERVICES

خدمات البطاقة الائتمانية الإضافية

I would like to request the following with respect to my below Credit Card:

أرغب في التقدم بطلب الخدمة التالية والمتعلقة ببطاقتي الائتمانية المذكورة :

- Re-issue of PIN  
- if you have not received your PIN, or forgotten your PIN

- إعادة إصدار رقم التعريف الشخصي PIN  
- في حال لم تستلم رقم التعريف الشخصي الخاص بك، أو نسيت رقم التعريف الشخصي

- Re-issue of Credit Card  
- if card is damaged/change of embossed name/returned & destroyed

- إعادة إصدار البطاقة الائتمانية  
- في حال تلف/ تغيير الاسم المنقوش على البطاقة / إعادة البطاقة أو إتلافها



- Card cut in two submitted  
- Card will be reissued
- Card not held in possession  
- Card will be blocked and replaced
- Card Destroyed By Bank (RETN)  
- Card will be reissued
- Renewal of Credit Card  
- If your card has expired
- Replacement of Credit Card  
- if your Card was lost/stolen, or your Card no. has been misused
- Temporary increase in Combined Credit Limit to AED .....  
- if you need an increased combined credit limit for upto 3 months
- Permanent increase in Combined Credit Limit to AED .....  
- if you need an increased combined credit limit on permanent basis
- Early Card renewal required by (date)  
- if your Card is to be renewed upto 3 months before expiry date
- Permanent stop of Standing Instruction (SI)  
- if you want your SI execution to be stopped permanently
- Temporary hold of SI for the next ..... month(s)  
- if you do not want your SI to be executed for next few months
- Set-up monthly spending limit to AED ..... on Supplementary Card No. ....  
- if you want to set-up a monthly spending limit on your Supplementary Card(s)
- Upliftment of lien on my RAKBANK Fixed Deposit account no. ....  
- if you wish to uplift the lien on your Fixed Deposit on closure of your Card account
- Others (please specify) .....

- مقدمة لكم البطاقة مقطوعة إلى نصفين  
- سيتم إعادة إصدار البطاقة
- البطاقة ليست بحوزتي  
- سيتم إغلاق البطاقة واستبدالها
- تم إتلاف البطاقة من قبل البنك  
- سيتم إعادة إصدار البطاقة
- تجديد البطاقة الائتمانية  
- إذا إنتهت صلاحية بطاقتك
- استبدال البطاقة الائتمانية  
- في حال فقدان/ سرقة بطاقتك أو في حال تم إساءة استخدام رقم بطاقتك
- زيادة مؤقتة لحد الائتمان المشترك إلى مبلغ ..... درهم  
- إذا رغبت في زيادة حد الائتمان المشترك حتى 3 أشهر
- زيادة دائمة لحد الائتمان المشترك إلى مبلغ ..... درهم  
- إذا رغبت في زيادة حد الائتمان المشترك على أساس دائم
- تجديد مبكر للبطاقة بتاريخ  
- إذا رغبت في تجديد بطاقتك قبل إنتهاء صلاحيتها بمدة تصل لغاية 3 أشهر
- إيقاف دائم للتعليمات الدائمة  
- إذا كنت ترغب في إيقاف دائم لتعليماتك الدائمة
- إيقاف مؤقت للتعليمات الدائمة لمدة ..... شهر (شهور) القادمة  
- إذا كنت لا تريد تنفيذ تعليماتك الدائمة خلال الأشهر القليلة القادمة
- ضبط حد الإنفاق الشهري بمبلغ ..... درهم للبطاقة الإضافية رقم .....  
- إذا كنت ترغب في ضبط حد الإنفاق الشهري على بطاقتك (بطاقتك) الإضافية
- فصل البطاقة عن حساب الوديعة الثابتة لدى رابك بنك رقم .....  
- إذا كنت ترغب في فصل البطاقة عن وديعتك الثابتة عند إغلاق حساب بطاقتك
- أخرى (الرجاء التحديد) .....

**Delivery Mode (Where Applicable):**

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

**طريقة التسليم (أينما ينطبق):**

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

**Reason for Request:** .....

**سبب الطلب:** .....

**CUSTOMER DECLARATION**

**إقرار العميل**

I agree that the existing Terms & Conditions- Credit Card Agreement, as amended from time to time, as accepted and received by me will be applicable. I accept all charges as per the Bank's prevailing Service & Price guide

بموجب هذا أوافق وأقبل بالشروط والأحكام الحالية لإتفاقية البطاقة الائتمانية القابلة للتعديل من وقت لآخر المستلمة والمقبولة مني والتي تعتبر نافذة وملزمة لي. وأوافق وأقبل بالرسوم المفروضة طبقاً لدليل الخدمات وتعريفات البنك.

**INSTRUCTIONS**

**التعليمات**

- In case you are requesting for a reissue, please ensure to return your card, cut into two, to the bank.
- In case your card is lost / stolen or your card number has been misused please report to the Bank immediately by calling on 04-2130000.
- In case you are requesting for a permanent combined limit increase or upgrade of Card, please attach your latest Salary certificate in original along with your last 3 months bank statements (if you are not a RAKBANK account holder.)
- All requests will be processed based on the Bank's prevailing policies and procedures.

- في حال طلب إعادة إصدار البطاقة، يُرجى التأكد من إعادة البطاقة إلى البنك مقطوعة إلى نصفين.
- في حال فقدان / سرقة بطاقتك أو إساءة استخدام رقم بطاقتك، يرجى إبلاغ البنك فوراً بالاتصال على الرقم 04-2130000.
- في حال طلب زيادة أو ترقيّة دائمة لحد الائتمان المشترك للبطاقة، يرجى إرفاق نسخة أصلية من آخر شهادة راتب مع آخر كشف حساب مصرفي لمدة 3 أشهر (إذا لم تكن حامل حساب رابك بنك).
- ستتم معالجة جميع الطلبات وفقاً لسياسات وإجراءات البنك السائدة.

**FOR BANK USE ONLY**

**لاستخدام البنك فقط**

Customer CIF ID: ..... Branch ..... Date Received: .....

Cardholder Identified by .....



## SANCTION DECLARATION

## إقرار بالالتزامات

I/We, hereby agree, acknowledge, understand, declare and confirm that:

- (a) RAKBANK is required to act in accordance with laws and regulations of the United Arab Emirates as well as laws and regulations of other states/countries in whose currencies it transacts including regulations issued by the United Nations, United States and Council of European Union. This includes any boycotts, embargoes or sanctions which may be enforced against countries, states, entities or individuals from time to time;
- (b) Any transaction not in compliance with the applicable boycott, anti-money laundering, anti-terrorism, anti-drug trafficking and economic sanctions laws and regulations is not acceptable to RAKBANK and RAKBANK does not accept payment involving any sanctioned countries and will not conduct any business which is contrary to RAKBANK's policy;
- (c) I/ we do not and will not have any direct or indirect dealings or transactions with any sanctioned countries/regions such as Sudan, Iran, Syria, Cuba, North Korea, Crimea or any other sanctioned countries/regions as updated from time to time by the relevant authorities;
- (d) Transshipments through/via any sanctioned countries are also prohibited and I/ we undertake to ensure that such transshipments are not used by me/us in any way;
- (e) In the event any party, entity, individual involved or part of any transaction with me/ us is in breach or subsequently breaches any applicable boycott, anti-money laundering, anti-terrorism or anti-drug trafficking laws and regulations then in force of the United Arab Emirates, the United Nations, the United States and/or the Council of the European Union and/or is, or becomes subject to any sanctions then created and maintained by any competent authority of the United Arab Emirates, the United States Department of the Treasury's Office of Foreign Assets Control, the Security Council of the United Nations (by way of resolution) and/or the Council of the European Union, RAKBANK shall have no obligation to process and complete the transaction and shall be entitled to delay, freeze, refuse or cancel the payment obligation accordingly; and
- (f) Any non-conformity or breach of the above will result in immediate closure of my/ our accounts with RAKBANK.

I/We hereby undertake to hold RAKBANK harmless and indemnify RAKBANK against any loss, cost, damages, expenses, liability or proceedings which RAKBANK may incur or suffer as a result of RAKBANK acting upon or delaying to act upon or refraining from acting upon any transaction based on my/our declarations herein above.

I/We agree that RAKBANK has the right to request for additional information and/or documentation from me/ us and may also require me/ us to provide proof of the source of any funds transfer or the underlying transaction and delay the processing of any transaction until I/we provide such proof to RAKBANK. RAKBANK will not be held liable or responsible for any delay or loss arising as a result of these enquiries.

قمت/قمنا بالموافقة والإقرار والإدراك والتأكيد على ما يلي:

- (أ) يتعين على بنك رأس الخيمة أن يتصرف وفقاً للقوانين دولة الإمارات العربية المتحدة ولوائحها. فضلاً عن القوانين واللوائح الخاصة بالدول أو البلدان الأخرى التي يتداول فيها بنك رأس الخيمة بالعملة، وتشمل اللوائح التي تصدر عن الأمم المتحدة، ودولة الولايات المتحدة الأمريكية، ومجلس الاتحاد الأوروبي، ويشمل هذا أي مقاطعات أو حظر أو عقوبات قد تُنفذ ضد أي بلدان أو دول أو هيئات أو أفراد من وقت لآخر.
- (ب) لا يقبل بنك رأس الخيمة أي تعاملات لا تُراعي القوانين واللوائح الخاصة بالمقاطعات النافذة، ومكافحة تبييض الأموال، ومكافحة الإرهاب، ومكافحة الاتجار بالمخدرات، والعقوبات الاقتصادية. كما لا يقبل بنك رأس الخيمة المبالغ التي تتعلق بأي بلدان تخضع للعقوبات، ولن نقوم برك رأس الخيمة بإجراء أي أعمال تخالف سياسته.
- (ج) ليس هناك أي صفقات أو تعاملات مع أي بلدان تخضع لعقوبات، مثل: السودان، إيران، سوريا، كوبا، كوريا الشمالية، شبه جزيرة القرم، وأي بلدان أخرى تخضع لعقوبات كما يستجد من وقت لآخر من قبل السلطات ذات الصلة.
- (د) يُحظر نقل البضائع من سفينة لأخرى من خلال أو عن طريق البلدان التي تخضع لأبعقوبات، والتعهد بضمان عدم استخدام نظام نقل البضائع من سفينة لأخرى بأي طريقة.
- (هـ) في حال مخالفة أي طرف أو هيئة أو شخص كان طرفاً أو مشاركاً في أي معاملة أو يكون مخالفاً - فيما بعد - لأي من القوانين واللوائح الخاصة بالمقاطعات النافذة أو مكافحة تبييض الأموال أو مكافحة الإرهاب أو مكافحة الاتجار بالمخدرات التي تسري في دولة الإمارات العربية المتحدة، والأمم المتحدة، ودولة الولايات المتحدة الأمريكية، ومجلس الاتحاد الأوروبي و/ أو كان/أصبح في وقت لاحق يخضع لأي من العقوبات التي تنص عليها - في وقت لاحق - أي هيئة مختصة لدى دولة الإمارات العربية المتحدة، ومكتب مراقبة الأصول الأجنبية بوزارة الخزانة الأمريكية، ومجلس الأمن لدى الأمم المتحدة (بموجب قرار يتخذه)، ومجلس الاتحاد الأوروبي أو أي مما سبق فلن يكون بنك رأس الخيمة ملزماً بإجراء المعاملة وإكمالها، ويحق له تأخير التمتع بالسداد أو تجميده أو رفضه أو إلغاؤه وفقاً لذلك، و
- (و) يُؤدى أي تباين أو مخالفة للمذكور آنفاً إلى إغلاق الحسابات برك رأس الخيمة على الفور.

تعهدت/تعهدنا بموجبه بإبراء ذمة بنك رأس الخيمة وتعويضه نظير أي خسائر أو تكاليف أو أضرار أو مصروفات أو التزامات أو إجراءات قد يتكبدها نتيجة لإجراء أي معاملة أو التأخر في إجرائها أو الامتناع عن إجرائها بناءً على الإقرار الوارد هنا أعلاه.

وافقنا/ وافقتنا على أنه يحق لراك بنك طلب معلومات وتوثيقات إضافية - أو أي منهما - وقد يطلب توفير دليل على مصدر أي أموال تحوّل أو المعاملة الأساسية، كما يحق له أن يؤخر إجراء أي معاملة إلى أن يُوفّر ذلك الدليل لراك بنك. لن يتحمل بنك رأس الخيمة مسؤولية عن التأخير أو الخسائر الناشئة عن تلك التحقيقات.

## CONSENT FOR DISCLOSURE OF INFORMATION

## الموافقة على الإفصاح عن المعلومات

I/We hereby consent and agree that RAKBANK:

وافقنا/ وافقتنا بموجب هذا على أنه يجوز لراك بنك:

- (a) may disclose information regarding me/us, including, but not limited to, information regarding my/our personal and financial situation, defaults in payments and any other matter related to my/our account or any facilities or products made available to me/us or over which I/We have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise with RAKBANK ("Credit Information") to any other commercial and investment banks, financial institution, credit information company or entity (including, without limitation the Al Etihad Credit Information Company PJSC), debt collection agency or any local, federal or regulatory agency or any member of RAKBANK's group including any subsidiary or related company in the UAE or in any other jurisdiction irrespective of whether RAKBANK operates or undertakes any form of business in that jurisdiction (each a "Relevant Entity");
- (b) may obtain any Credit Information relating to me/us or any entity over which I/We have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise from any Relevant Entity and may apply or use such Credit Information in making any credit or other assessment in relation to my/our accounts or facilities (or proposed accounts or facilities) with RAKBANK;

(أ) الإفصاح عن معلومات ذات صلة، وتشمل دون حصر المعلومات التي تتعلق بالوضع الشخصي والمالي، وحالات التقصير في السداد، وأي أمور أخرى تتعلق بالحساب أو أي تسهيلات أو منتجات متاحة أو تلك التي تخضع للتحكم بصفة مساهم أو مفوض بالتوقيع أو خلاف ذلك لدى بنك رأس الخيمة (ويشار إليها هنا بـ"المعلومات الائتمانية") إلى أي بنوك تجارية أو استثمارية أو مؤسسات مالية أو شركات المعلومات الائتمانية (وتشمل على سبيل المثال لا الحصر شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية ش.م.خ) أو وكالات تحصيل الديون أو أي وكالة محلية أو اتحادية أو تنظيمية أو أي عضو من مجموعة بنك رأس الخيمة، وتشمل أي شركة فرعية أو ذات صلة في دولة الإمارات العربية المتحدة أو أي اختصاص قضائي آخر بصرف النظر إذا كان بنك رأس الخيمة يتزاول أو يتولى أي نوع من الأعمال في ذلك الاختصاص القضائي (يشار إلى كل منها على حدة بـ"الهيئة ذات الصلة").

(ب) يجوز الحصول على أي معلومات ائتمانية ذات صلة أو أي هيئة تخضع لسيطرتي بصفة مساهم أو مفوض بالتوقيع أو خلاف ذلك لدى الهيئة ذات الصلة، كما يجوز تطبيق أي معلومات ائتمانية أو استخدامها لإجراء أي قيود أو تقييمات أخرى تتعلق بالحساب أو التسهيلات (أو حسابات مقترحة أو تسهيلات) لدى بنك رأس الخيمة.

(c) shall have no liability or responsibility to me/us including any entity over which I/We have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise or any third party relying on any Credit Information provided by RAKBANK to any Relevant Entity (or, in the event of onward transmission of such Credit Information by that Relevant Entity) provided such Credit Information is provided in good faith and with reasonable care and without any requirement that such Credit Information be updated or checked by RAKBANK in the event that my/our personal or financial situation or that of any entity over which I/We have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise may subsequently change or further information is provided by me/us to RAKBANK; and

(d) is providing Credit Information to each Relevant Entity for my/our benefit and accordingly RAKBANK shall be indemnified by me/us for any loss, cost, claim or damage incurred or sustained by RAKBANK as a result of providing such Credit Information in the event that any third party (including any Relevant Entity) brings any claim related to the provision of or reliance on such Credit Information provided that such information has been provided by RAKBANK in good faith and with reasonable care.

(ج) لن يتحمل راك بنك أي مسؤولية تجاهي بما في ذلك أي هيئة تخضع لسيطرتي بصفة مساهم أو مفوض بالتوقيع أو خلاف ذلك أو الغير استناداً إلى أي معلومات ائتمانية يوفرها راك بنك لأي هيئة ذات صلة (أو إذا أخلت الهيئة ذات الصلة إلى تلك المعلومات الائتمانية) شريطة توفير تلك المعلومات الائتمانية بحسن نية وبعبارة معقولة دون أي متطلبات من راك بنك بتحديث تلك المعلومات الائتمانية أو فحصها في حال تغيير -فيما بعد- الوضع الشخصي أو المالي أو ذلك الخاص بأي هيئة تخضع للتحكم بصفة مساهم أو مفوض بالتوقيع أو خلاف ذلك أو في حال توفير معلومات إضافية لراك بنك؛ و

(د) توفير المعلومات الائتمانية لأي هيئة ذات صلة لصالحي/ لصالحنا. وتبعاً لذلك أعوض/ نعوض راك بنك عن أي خسائر أو تكاليف أو مطالبات أو أضرار يتكبدها أو يتحملها نتيجة لتوفير تلك المعلومات الائتمانية في حال تقديم الغير (ويشمل الهيئة ذات الصلة) لأي مطالبة تتعلق بتوفير تلك المعلومات الائتمانية أو الاستناد إليها شريطة توفير تلك المعلومات لراك بنك بحسن نية وبعبارة معقولة.

## MANDATE AND DECLARATION

## إقرار وتفويض

By providing the information in this application, I apply for the Credit Card from The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.) (hereinafter referred to as "RAKBANK").

I confirm and acknowledge that I have read, understood and agreed to the terms and conditions for Credit Cards (Credit Card Agreement) and Service & Price (S&P) Guide, as amended from time to time and will be bound by the same. I also agree to the fees, charges applicable to the Credit Card as provided in S&P Guide, including but not limited to finance charge of 3.45% per month, cash advance fee of 3% or AED 99 (whichever is higher), late payment fee of AED 230 and Cashback/RAKrewards/Skywards Miles Program Terms and Conditions as amended from time to time at sole discretion of RAKBANK.

I 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. If my request for the specific Credit Card that I have applied for is rejected, I authorise RAKBANK to consider this application for an alternate Credit Card as per my eligibility and as per RAKBANK's policy.

I 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 its supporting documents shall be the property of RAKBANK and shall not be returned to me.

Where requested, I authorise RAKBANK to issue Supplementary Card(s) for use on my Credit Card to the person(s) named, who I undertake is /are over 15 years of age and agree that RAKBANK may provide information to him/her about the Supplementary Card. If the Supplementary Card applications is /are between 15 and 21 years of age, I confirm that I am such applicant's legal/natural guardian and I hereby undertake that the use of such Supplementary Card(s) shall be made under my supervision and control.

I also acknowledge that I am responsible for all retail purchases, cash advances, fees, charges and any other transaction charge on both Primary Card(s) and Supplementary Cards(s) and all such transactions shall be included in my statement and paid by me. It shall be my sole responsibility to honour and settle all transactions charged on both Primary Cards(s) and Supplementary Card(s). I agree that the continuation of the Supplementary Cards is dependent on the continuation of my Primary Card.

### If applied for Balance Transfer

If my request for balance transfer to my RAKBANK Credit Card is approved, I authorise RAKBANK to debit the above Balance Transfer amount or such reduced amount as may be approved by RAKBANK to my RAKBANK Credit Card and issue a Banker's Cheque in favour of my other Credit Card as mentioned above. I agree that RAKBANK will send the above Banker's Cheque to me and that I will be responsible for settlement of the other Credit Card(s) mentioned above. I also agree that RAKBANK will not be liable for payment of any overdue charges, finance charges, or any other charges or dues that may accrue on my other Credit Card mentioned above other than settlement of the Banker's Cheque sent to me representing the Balance Transfer amount accepted by RAKBANK and debited to my RAKBANK Credit Card.

I acknowledge that RAKBANK reserves the full right to accept or reject my request for balance transfer at its sole discretion without assigning any reason whatsoever.

بموجب تقديم المعلومات الواردة في الطلب، أقدم بطلب للحصول على بطاقة ائتمان من بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة ويشار إليه فيما يلي باسم «راك بنك»).

أقر بتسليمي أحكام بطاقات الائتمان وشروطها (اتفاقية بطاقات الائتمان) ودليل الخدمات والأسعار والتعديلات التي تطرأ عليه من حين لآخر وقراءتها واستيعابها وموافقتي عليها والتزامي بها. كما أوافق على الرسوم والمصروفات المعمول بها فيما يتعلق ببطاقة الائتمان على النحو الوارد في دليل الخدمات والأسعار. مشمولاً وغيرمحدوداً لرسوم التمويل بنسبة 3.45% شهرياً ورسوم سلفة نقدية بنسبة 3% أو 99 درهماً إماراتياً (أيهما أعلى) وكذلك رسوم تأخير السداد بقيمة 230 درهم إماراتي وشروط وأحكام الاسترداد النقدي/راك ريبوردرز/برنامج أميال سكاى واردز، وحسب التعديلات التي تطرأ عليه من حين لآخر وفق تقدير راك بنك المطلق.

أفوض بموجبه راك بنك بالتحقق من خلال جميع المصادر التي يراها مناسبة أي معلومات واردة في هذا الطلب أو الإفصاح عن محتوى هذا الطلب للغير للتحقق منه. وفي حال رفض طلبي المقدم للحصول على بطاقة الائتمان، فإنني أفوض راك بنك باعتبار هذا الطلب لبطاقة ائتمان بديلة وفقاً لمدى استحقاقي وتبعاً لسياسة راك بنك.

أوافق على أحقية راك بنك وفق تقديره المطلق في قبول هذا الطلب أو رفضه دون إبداء أسباب وبأن هذا الطلب والمستندات الداعمة له ملك راك بنك ولا يجوز إعادتها إليّ مرة أخرى.

وعند الطلب، أفوض راك بنك بإصدار بطاقة (بطاقات) إضافية ليستخدّمها الشخص (الأشخاص) الذي (الذين أحدهم) - ممن أتعهد بتجاوزها/ بتجاوزهم سن الخامسة عشر- لنفس بطاقتي الائتمانية كما أوافق على أنه يجوز لراك بنك موافاته/موافاتها بالمعلومات حول هذه البطاقة الإضافية. وإذا كانت طلبات البطاقات الإضافية لصالح من يتراوح عمره/ أعمارهم بين 15-21 عاماً، فإنني أقر بأنني الوصي القانوني أو الشرعي على مقدم الطلب كما أتعهد باستخدام هذه البطاقة (البطاقات) الإضافية تحت إشرافي ورقابتي.

كما أقر بتحملي مسؤولية جميع مشتريات الأفراد والسلف النقدية والرسوم والمصروفات وغيرها من رسوم المعاملات المنفذة على حساب البطاقة (البطاقات) الأساسية والبطاقة (البطاقات) الإضافية وبقيد هذه المعاملات في كشف حسابي وأقوم بسدادها. كما أتحمّل وحدي مسؤولية الوفاء برسوم جميع المعاملات المنفذة على حساب البطاقة (البطاقات) الأساسية والبطاقة (البطاقات) الإضافية وتسويتها. وأوافق على أن يكون استمرارية سريان البطاقات الإضافية مرهوناً باستمرارية سريان بطاقتي الأساسية.

### في حال التقدم بطلب لتحويل الرصيد

في حال الموافقة على طلبي المقدم لتحويل الرصيد إلى بطاقتي الائتمانية الصادرة عن راك بنك، فإنني أفوض راك بنك بخصم مبلغ تحويل الرصيد المذكور أو المبلغ المخفض حسب موافقة البنك من بطاقتي الائتمانية الصادرة عن راك بنك وإصدار شيك مصرفي لصالح بطاقتي الائتمانية الأخرى على النحو المذكور أعلاه. وأوافق على إرسال راك بنك للشيك المصرفي المذكور آنفاً إليّ وبتحملي مسؤولية تسوية البطاقة (البطاقات) الائتمانية الأخرى المذكورة آنفاً. كما أوافق على عدم تحمل راك بنك مسؤولية سداد الرسوم متأخرة السداد أو رسوم التمويل أو غيرها من الرسوم أو المستحقات الأخرى المتراكمة على بطاقتي الائتمانية المذكورة آنفاً بخلاف تسوية قيمة الشيك المصرفي المرسل إليّ ممثلاً لمبلغ تحويل الرصيد المقبول من راك بنك والمخصوم من بطاقتي الائتمانية الصادرة عن راك بنك. وأقر باحتفاظ راك بنك بكامل الحق في قبول أو رفض طلبي بشأن تحويل الرصيد وفق تقديره المطلق وذلك دون إبداء أي أسباب أياً كانت.

**SIGNATURE CARD FOR CREDIT CARD(S) APPLICATION FORM**

**بطاقة التوقيع لطلب بطاقة (بطاقات) الإئتمان**

I \_\_\_\_\_  
Primary Applicant Name

declare and confirm that this signature will be treated as my specimen signature for all banking transactions and services related to the credit card(s).

By signing this application, I confirm to have read, understood, accepted and received this application having specific application reference number on each page.

I understand that RAKBANK may retain this application in any mode/manner as deemed appropriate by RAKBANK at its sole discretion.

أنا \_\_\_\_\_  
مقدم الطلب الرئيسي

أقر بأن هذا التوقيع سيعامل على أنه توقيع المعتمد فيما يتعلق بجميع المعاملات والخدمات المصرفية المتعلقة ببطاقة/بطاقات الإئتمان.

أؤكد - بموجب التوقيع على هذا النموذج - على قراءة النموذج الذي يحتوي في كل صفحة من صفحاته على رقم نموذج مرجعي مميز، وفهم محتواه، والموافقة عليه، وتسليمه. كما أفهم أنه يجوز لراك بنك الاحتفاظ بهذا النموذج بأي أسلوب أو طريقة يراها مناسبة وفقاً لتقديره الخاص.

Verified by \_\_\_\_\_ دقق من

Witnessed by \_\_\_\_\_ شهود من

Primary Applicant Signature

توقيع مقدم الطلب الرئيسي

**CUSTOMER AUTHORISATION**

**إقرار العميل**

The above signature declares and confirms that all the information / details provided by me in the Application Form is true, complete, updated and accurate to the best of my knowledge and I have not wilfully withheld any material fact / information. I also undertake to provide RAKBANK with any additional information as required by RAKBANK from time to time and advise you in writing if any of the information/details provided in this Application Form is changed to ensure that you hold current information at all times.

I authorise RAKBANK to update my existing details with RAKBANK as per the information provided in the form.

أقررت بأن جميع المعلومات أو البيانات المقدمة في نموذج الطلب صحيحة وكاملة وحديثة ودقيقة حسب العلم، وأنه لم يكن هناك حجب عن عمد لأي معلومة أو حقيقة جوهرية، وأنصح بتزويد البنك بأي معلومات إضافية يطلبها راك بنك في أي وقت، مع إخطار البنك خطياً في حال تغير أي من المعلومات أو البيانات الواردة في نموذج الطلب هذا لضمان تسجيل أحدث المعلومات في جميع الأوقات.

أفوض راك بنك بتحديث بياناتي الحالية لدى البنك وفقاً للمعلومات المقدمة في هذا النموذج.

**FOR BANK USE ONLY**

**لإستخدام البنك فقط**

1<sup>st</sup> Applicant CIF ID \_\_\_\_\_

2<sup>nd</sup> Applicant CIF ID \_\_\_\_\_

Guarantor CIF ID \_\_\_\_\_

Application category \_\_\_\_\_

Serial No.

## CUSTOMER INSTRUCTIONS

Please read these instructions carefully before completing the form.  
All fields are mandatory to be filled.

## تعليمات العميل

يرجى قراءة هذه التعليمات بدقة قبل استكمال هذا النموذج  
تعبئة جميع الحقول إلزامية.

### COMMON REPORTING STANDARD (CRS)

### معييار الإبلاغ المشترك (CRS)

Regulations based on the OECD Common Reporting Standard ("CRS") require The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.) ("RAKBANK") to collect and report certain information about an account holder's tax residence. Each jurisdiction has its own rules for defining tax residence, and jurisdictions have provided information on how to determine if you are resident in the jurisdiction on the following website:  
<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/>.

يطلب بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة) - بموجب معيار الإبلاغ الضريبي لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية- جمع بيانات الإقامة الضريبية الخاصة بصاحب البطاقة الضريبية والإبلاغ عنها. لكل سلطة ضريبية قواعدها الخاصة التي تحدد المقيمين الذين تنطبق عليهم الشروط الضريبية، وتوفر تلك السلطات البيانات التي يمكنكم من خلالها تحديد ما إذا كنتم ممن تنطبق عليهم الضرائب المحددة عبر الموقع التالي:  
<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency/>.

If your tax residence (or the account holder, if you are completing the form on their behalf) is located outside the U.A.E., we may be legally obliged to pass on the information in this form and other financial information with respect to your financial accounts to the National tax authorities and this may then be shared with tax authorities of different countries.

إذا كان محل الإقامة الضريبية الخاص بك (أو صاحب الحساب - في حال استكمال النموذج نيابة عنه) خارج حدود دولة الإمارات العربية، فقد نجد أنفسنا ملزمين قانوناً بالإبلاغ عن البيانات التي يتضمنها هذا النموذج وغيرها من البيانات المالية الخاصة بحساباتكم المالية إلى السلطات الضريبية الوطنية المختصة ويجوز لنا - أيضاً - مشاركة هذه البيانات مع السلطات الضريبية الموجودة في دول أخرى غير هذه الدولة.

This form will remain valid unless there is a change in circumstances relating to information. If your circumstances change and any of the information provided in this form becomes incorrect, please let us know immediately and provide an updated self-certification.

يظل هذا النموذج سارياً ما لم يطرأ أي تغيير على البيانات الموضحة فيه. نرجو منكم - في حال تغيير أي من بياناتكم المثبتة في هذا النموذج مما يؤدي إلى كونها غير صحيحة - إخطارنا بهذا الأمر على الفور وتزويدنا بنموذج إقرار ذاتي محدث.

If you are filling in this form on behalf of someone else, please ensure that you let them know that you have done so and tell us in what capacity you are signing under "Declaration and Signature". For example, you may be the custodian or nominee of an account on behalf of the account holder, or you may be completing the form under a power of attorney.

يُرجى التأكد -في حال ملء هذا النموذج نيابة عن الغير- من إخطارهم بهذا الأمر مع توضيح صفتك التي وقعت بموجبها في قسم الأقرارات و التوقيع. قد تكون -على سبيل المثال- القيم أو المعين على حساب ما نيابة عن صاحب الحساب أو قد تكون استكملت هذا النموذج بموجب توكيل.

If you are a U.S. citizen or tax resident under U.S. law, you should indicate that you are a U.S. tax resident on this form and you may also need to fill in an IRS W-9 form.

إذا كنت مواطناً أمريكياً أو ملزماً بسداد الضرائب وفقاً لقانون دولة الولايات المتحدة الأمريكية فقد تحتاج - أيضاً - إلى ملء نموذج الضرائب المفروضة على الأرباح IRS W-9

This form is intended to request information consistent with local law requirements. As a financial institution, we are not allowed to give tax advice.

الهدف من هذا النموذج الحصول على البيانات على النحو الذي يتفق مع متطلبات القانون المحلي. وبصفتنا مؤسسة مالية، فلسنا ممولين بتقديم الاستشارات الضريبية.

### FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA)

### قانون الإمتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA)

The information requested herein is collected in order to comply with regulations issued by the Central Bank of the United Arab Emirates in connection with the Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA"), a section of the United States Internal Revenue Code of 1986 that affects tax residents of the United States living abroad - including in the UAE.

المعلومات الواردة فيما يلي يتم جمعها التزاماً باللوائح الصادرة عن مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي بخصوص قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية ("قانون الامتثال الضريبي")، وهو أحد أقسام قانون الإيرادات الداخلية للولايات المتحدة لسنة 1986 خاضع له دافعو الضرائب الأمريكيين الذين يعيشون خارج الولايات المتحدة - بما في ذلك الذين يعيشون في الإمارات العربية المتحدة.

### SUMMARY DESCRIPTIONS OF DEFINED TERMS

### أوصاف موجزة للمصطلحات المحددة

These are selected summaries of defined terms provided to assist you with the completion of this form. Further details can be found within the OECD Common Reporting Standard for Automatic Exchange of Financial Account Information (the "CRS"), the associated Commentary to the CRS, and domestic guidance. This can be found at the OECD automatic exchange of information portal.

فيما يلي شرح لبعض المصطلحات وضعناها بغرض مساعدتك في استكمال هذا النموذج. يمكن الاطلاع على مزيد من التفاصيل في منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية "معييار الإبلاغ الضريبي المشترك" للتبادل التلقائي للمعلومات والشرح المصاحب لمعييار الإبلاغ الضريبي المشترك والتوجيهات المحلية. يمكن الحصول على هذه المعلومات من بوابة التبادل التلقائي للمعلومات لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية.

If you have any questions then please contact your tax adviser or domestic tax authority.

في حال وجود أي استفسارات يُرجى التواصل مع مستشارك الضريبي أو سلطتك الضريبية المحلية.

**"Account Holder"** The term "Account Holder" means the person listed or identified as the holder of a Financial Account. A person, other than a Financial Institution, holding a Financial Account for the benefit of another person as an agent, a custodian, a nominee, a signatory, an investment advisor, an intermediary, or as a legal guardian, is not treated as the Account Holder. In these circumstances that other person is the Account Holder. For example in the case of a parent/child relationship where the parent is acting as a legal guardian, the child is regarded as the Account Holder. With respect to a jointly held account, each joint holder is treated as an Account Holder.

**"صاحب الحساب"** يقصد ب"صاحب الحساب" الشخص المذكور أو المعروف بأنه صاحب حساب مالي، ولا يعامل الشخص الذي يمتلك حساباً مالياً -غير المؤسسة المالية- لصالح شخص آخر بمثابة وكيل له أو وصي عليه أو شخص معين أو مفوض بالتوقيع من قبله أو مستشار استثماري أو وسيط لديه أو وصي قانوني عليه على أنه صاحب الحساب ويكون الشخص الآخر هو صاحب الحساب في هذه الحالات. فعلى سبيل المثال: في حال وجود علاقة والدين/ ابن حيث يتصرف الوالدان على أنهما الوصي القانوني، يعامل الابن على أنه صاحب الحساب. وفيما يتعلق بالحساب المشترك، يعامل كل فرد من أصحاب الحساب المشترك على أنه صاحب الحساب.

**“Controlling Person”** This is a natural person who exercises control over an entity. Where an entity Account Holder is treated as a Passive Non-Financial Entity (“NFE”) then a Financial Institution must determine whether such Controlling Persons are Reportable Persons. This definition corresponds to the term “beneficial owner” as described in Recommendation 10 and the Interpretative Note on Recommendation 10 of the Financial Action Task Force Recommendations (as adopted in February 2012). **If the account is maintained for an entity of which the individual is a Controlling Person, then the “Controlling Person tax residency self-certification” form should be completed instead of this form.**

**“Entity”** The term “Entity” means a legal person or a legal arrangement, such as a corporation, organisation, partnership, trust or foundation.

**“Financial Account”** A Financial Account is an account maintained by a Financial Institution and includes: Depository Accounts; Custodial Accounts; Equity and debt interest in certain Investment Entities; Cash Value Insurance Contracts; and Annuity Contracts.

**“Participating Jurisdiction”** A Participating Jurisdiction means a jurisdiction with which an agreement is in place pursuant to which it will provide the information required on the automatic exchange of financial account information set out in the Common Reporting Standard and that is identified in a published list.

**“Reportable Account”** The term “Reportable Account” means an account held by one or more Reportable Persons or by a Passive NFE with one or more Controlling Persons that is a Reportable Person.

**“Reportable Jurisdiction”** A Reportable Jurisdiction is a jurisdiction with which an obligation to provide financial account information is in place and that is identified in a published list.

**“Reportable Person”** A Reportable Person is defined as an individual who is tax resident in a Reportable Jurisdiction under the tax laws of that jurisdiction. Dual resident individuals may rely on the tiebreaker rules contained in tax conventions (if applicable) to solve cases of double residence for purposes of determining their residence for tax purposes.

**“TIN” (including “functional equivalent”)** The term “TIN” means Taxpayer Identification Number or a functional equivalent in the absence of a TIN. A TIN is a unique combination of letters or numbers assigned by a jurisdiction to an individual or an Entity and used to identify the individual or Entity for the purposes of administering the tax laws of such jurisdiction. Further details of acceptable TINs can be found at the OECD automatic exchange of information portal.

Some jurisdictions do not issue a TIN. However, these jurisdictions often utilise some other high integrity number with an equivalent level of identification (a “functional equivalent”). Examples of that type of number include, for individuals, a social security / insurance number, citizen / personal identification / service code / number, and resident registration number.

**“الشخص المسؤول / الأشخاص المسؤولون”** الشخص المسؤول: هو شخص طبيعي يتولى صلاحيات المسؤولية عن المنشأة. وفي حال معاملة هذه المنشأة. على أنها منشأة غير مالية جامدة. وعندئذ ينبغي للمؤسسة المالية تحديد ما إذا كان الأشخاص المسؤولون هم أشخاص خاضعون للإبلاغ الضريبي أم لا. يتوافق هذا التعريف مع مصطلح “المالك المستفيد” على النحو المذكور في التوصية 10 من توصيات مجموعة العمل المالي (المعتمدة في فبراير 2012) **وعند الاحتفاظ بالحساب لصالح منشأة يعد الفرد شخصاً مسؤولاً فيه. وحينها ينبغي استيفاء نموذج “الإقرار الضريبي الذاتي للشخص المسؤول عن تطبيق عليه الضريبة” بدلاً من هذا النموذج.**

**“المنشأة”** يقصد بعبارة “المنشأة” أي شخص اعتباري أو قانوني مثل المؤسسة أو الشراكة أو صندوق الاستثمار أو المؤسسة.

**“الحساب المالي”** يقصد بـ “الحساب المالي” الحساب الذي تملكه المؤسسة المالية ويضم: حسابات الوديعة وحسابات العهدة وحقوق الملكية وقوائد الدين في بعض المنشآت الاستثمارية و عقود التأمين ذات القيمة النقدية وعقود معاشات التقاعد.

**“السلطة المشاركة”** يقصد بالسلطة المشاركة السلطة التي ترتبط باتفاقية تقدم بموجبها البيانات المطلوبة في التبادل التلقائي لبيانات الحساب المالي المذكورة في معيار الإبلاغ الضريبي والميمنة في القائمة المنشورة.

**“الحساب الخاضع للإبلاغ الضريبي”** يقصد بهذا المصطلح الحساب المملوك لواحد أو أكثر من الأشخاص الخاضعين للإبلاغ الضريبي أو بواسطة منشأة غير مالية جامدة على أن يكون به واحد أو أكثر من الأشخاص المسؤولين بصفتهم خاضعين للإبلاغ الضريبي.

**“السلطة الخاضعة للإبلاغ الضريبي”** يقصد بالسلطة الخاضعة للإبلاغ الضريبي السلطة الملزمة بتقديم معلومات الحساب المالي المطلوبة والمعرفة في القائمة المنشورة.

**“الشخص الخاضع للإبلاغ الضريبي”** يقصد به الفرد الخاضع للضريبة ضمن سلطة ضريبية خاضع للإبلاغ الضريبي بموجب قوانين الضرائب المعمول بها في هذه السلطة. يمكن للأفراد ذوي الإقامة الضريبية المزدوجة الاعتماد على القواعد الفاصلة المذكورة في اتفاقيات الضرائب (إن أمكن) لتحديد إقامتها لأغراض الضرائب.

**“رقم التعريف الضريبي (ويشمل المكافئ الضريبي)”** رقم تعريف دافع الضريبة أو المكافئ الوظيفي في حال عدم وجود رقم تعريف ضريبي. يتكون رقم التعريف الضريبي من مجموعة مميزة من الحروف والأرقام التي تخصصها السلطة لمصلحة الأفراد أو الشركات. ويستخدم هذا الرقم لتعريف الأفراد أو الشركات لأغراض تطبيق قوانين الضرائب لتلك السلطة. يمكن الاطلاع على المزيد من التفاصيل حول أرقام التعريف الضريبي المقبولة على بوابة التبادل التلقائي للمعلومات لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية.

لا تصدر بعض السلطات رقم تعريف ضريبي. ومع ذلك، تستخدم تلك السلطات أرقاماً أخرى ذات مستوى سرية مماثل ومكافئ لمستوى التعريف (المكافئ الوظيفي). يتضمن هذا النوع من هذا الرقم رقم التسجيل الخاص بالأفراد ورقم الضمان الاجتماعي / رقم التأمين ورقم تعريف المواطن / رقم التعريف الشخصي / رمز الخدمة ورقم تسجيل المقيم.

## PERSONAL INFORMATION (MANDATORY)

## البيانات الشخصية (الزامي)

**Note:** If born in the USA or if US tax resident, Kindly complete W9 form OR provide W8 BEN and Certificate of Loss of Nationality

**ملاحظة:** إذا كنت مواطناً أمريكياً أو تخضع لضريبة الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية، يرجى ملء نموذج الضرائب المفروضة على الأرباح W9 أو تزويدنا بنموذج W8 BEN وشهادة فقدان الجنسية

Name of Account Holder	Mr. <input type="checkbox"/> السيد	Mrs. <input type="checkbox"/> السيدة	Ms. <input type="checkbox"/> الأنسة	اسم صاحب الحساب
Family Name or Surname(s) (As per passport)	اسم العائلة أو اللقب (كما هو مثبت في جواز السفر)	First or Given Name	الإسم الأول	Middle Name(s) الإسم الأوسط
Date of Birth (dd/mm/yyyy)	تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)	Country of birth	بلد الميلاد	Town/City of Birth قرية/مدينة الميلاد



**Current Residence Address**
**عنوان الإقامة الحالي**

House/Apartment/Suite Name/ / رقم المنزل/الشقة/الجناح / Number/Street (If any) (الشارع (إن وجد)	Town/City/Province/ County/State	القرية/المدينة/المحافظة/ الإقليم/الولاية	Country البلد
			Postal/Zip Code الرقم/الرمز البريدي

**Mailing address**
**عنوان المراسلات**

Note: To be filled only if different from "Current Residence Address"

ملاحظة: يرج ملء عنوان المراسلات اذا كان مختلفا عن "عنوان الإقامة الحالي"

House/Apartment/Suite Name/ / رقم المنزل/الشقة/الجناح / Number/Street (If any) (الشارع (إن وجد)	Town/City/Province/ County/State	القرية/المدينة/المحافظة/ الإقليم/الولاية	Country البلد
			Postal/Zip Code الرقم/الرمز البريدي

**FATCA RELATED INFORMATION (MANDATORY)**
**المعلومات المتعلقة ب FATCA (إلزامي)**

State information with respect to citizenship and / or TAX residence in the US.

يرجى تحديد المعلومات المتعلقة بالجنسية و/ أو ضريبة الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية.

**U.S Citizenship / Residency**
**الجنسية / الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية**

Please select **one** of the alternatives by ticking the appropriate box below:

يرجى اختيار **إحدى** الخيارات أدناه.

I hereby certify that **I am** a US national / Resident of the USA / Holder of a US Green Card/ Tax Resident of US, and that I have stated U.S as one of the countries in the previous section.(If selected please complete W9 form)

 أنا أقر أنني مواطن أمريكي/ مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية / أحمل البطاقة الخضراء للولايات المتحدة الأمريكية / أخضع لضريبة الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية وقمت بذكر الولايات المتحدة الأمريكية كأحدى الدول في القسم السابق. (إذا قمت بالاختيار يرجى ملء نموذج W9)

I hereby certify that **I am not** a tax resident of the United States.

 أنا أقر أنني لا أخضع لضريبة الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية.

**COUNTRY OF TAX RESIDENCE (MANDATORY)**
**بلد/سلطة الإقامة الضريبية (إلزامي)**

Please complete the following table indicating (i) where the Account Holder is tax resident and (ii) the Account Holder TIN for each country/jurisdiction indicated. If country issues TIN, **TIN is required**.

يرجى استكمال الجدول التالي لتوضيح ما يلي: (i) محل الإقامة الضريبية لصاحب الحساب. (ii) رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب في كل بلد/سلطة خاضعة للإبلاغ الضريبي المحدد. في حال إصدار البلد/السلطة رقم التعريف الضريبي، **يتوجب تزويدنا بالرقم**.

If TIN is unavailable, please provide appropriate reason.

في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي يرجى كتابة السبب.

Country of Tax Residence بلد/سلطة الإقامة الضريبية	Taxpayer Identification Number (TIN) /Equivalent رقم التعريف الضريبي (TIN)/ما يعادله	Reason if unable obtain a TIN/Equivalent سبب عدم توفر رقم التعريف الضريبي (TIN)/ما يعادله
		<b>Reason A:</b> Country does not issue TIN/Equivalent <input type="checkbox"/> السبب أ: البلد/السلطة لا تصدر رقم التعريف الضريبي/ما يعادله للمقيمين فيها. <b>Reason B:</b> Unable to obtain TIN. Please specify reason: <input type="checkbox"/> السبب ب: صاحب الحساب غير قادر على الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله. يرجى توضيح السبب: <b>Reason C:</b> No TIN required <input type="checkbox"/> السبب ج: الحصول على رقم التعريف الضريبي غير مطلوب
		<b>Reason A:</b> Country does not issue TIN/Equivalent <input type="checkbox"/> السبب أ: البلد/السلطة لا تصدر رقم التعريف الضريبي/ما يعادله للمقيمين فيها. <b>Reason B:</b> Unable to obtain TIN. Please specify reason: <input type="checkbox"/> السبب ب: صاحب الحساب غير قادر على الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله. يرجى توضيح السبب: <b>Reason C:</b> No TIN required <input type="checkbox"/> السبب ج: الحصول على رقم التعريف الضريبي غير مطلوب
		<b>Reason A:</b> Country does not issue TIN/Equivalent <input type="checkbox"/> السبب أ: البلد/السلطة لا تصدر رقم التعريف الضريبي/ما يعادله للمقيمين فيها. <b>Reason B:</b> Unable to obtain TIN. Please specify reason: <input type="checkbox"/> السبب ب: صاحب الحساب غير قادر على الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله. يرجى توضيح السبب: <b>Reason C:</b> No TIN required <input type="checkbox"/> السبب ج: الحصول على رقم التعريف الضريبي غير مطلوب

الإقرار والتوقيع (الزامي)

DECLARATION AND SIGNATURE (MANDATORY)

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with **The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.)** setting out how **The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.)** may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be provided to the tax authorities of the country/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which the Account Holder may be a tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I hereby declare and confirm that the information provided above and (if applicable) the W9/W8 Form is true, accurate and complete. I hereby authorize **The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.)** or any of its **subsidiaries or affiliates ("RAKBANK")** to disclose all information it holds about me or any of my current or future accounts with RAKBANK to UAE regulatory authorities and/or with any other regulatory authorities as required by UAE law. I undertake to promptly update RAKBANK in writing as and when there is any change in information provided herein.

I certify that I am the Account Holder (or am authorised to sign for the Account Holder) of all the account(s) to which this form relates.

**I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.**

I undertake to advise **The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.)** within 90 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to become incorrect or incomplete, and to provide **The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.)** with a suitably updated self-certification and Declaration within up to 90 days of such change in circumstances.

أتفهم أن المعلومات التي قدمتها مشمولة بجميع الأحكام والشروط التي تحكم العلاقة بين صاحب الحساب وبنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة) والتي تحدد كيفية استخدام بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة) ومشاركتها للبيانات التي قدمتها.

أقر بجواز الإبلاغ عن البيانات المذكورة في هذا النموذج وبيانات صاحب الحساب وأي حساب/حسابات خاضعة للإبلاغ الضريبي إلى السلطات ال ضريبية في البلد/السلطة التي يتبع لها الحساب (الحسابات) وتبادلها مع السلطات الضريبية لبلد/سلطة أو بلدان/سلطات أخرى يكون الشخص المسؤول مقيماً بها لأغراض الضريبة وفقاً للاتفاقيات الدولية المنظمة لتبادل بيانات الحساب المالي.

أقر بموجبه وأؤكد أن المعلومات المقدمة أعلاه وفي النموذج دليو 9/دليو 8 (إن انطبق) صحيحة وديققة وكاملة. وأفوض بموجبه بنك رأس الخيمة الوطني ش.م.ع أو أي من شركاته الفرعية أو الشركات التابعة له ("راك بنك") للإفصاح عن جميع المعلومات الموجودة بحوزته بشأن أي من حساباتي الحالية أو المستقبلية لدى راك بنك إلى السلطات الرقابية بدولة الإمارات العربية المتحدة و/أو أي سلطات رقابية أخرى طبقاً لما يقتضيه القانون الإماراتي. وأتعهد بإبلاغ راك بنك على الفور كتابةً عند حدوث أي تغيير في المعلومات المقدمة في هذا الإقرار.

أقر بأنني صاحب الحساب (أو المفوض بالتوقيع نيابةً عن صاحب الحساب) فيما يتعلق بالحساب/الحسابات المتعلقة بهذا النموذج.

أقر بأن جميع الأفاضات المقدمة في هذا القرار صحيحة وكاملة على حد علمي.

أتعهد بأن أبلغ بنك رأس الخيمة الوطنية (شركة مساهمة عامة) في غضون 90 يوماً بأي تغيير في الظروف التي قد تؤثر على حالة بلد الضريبة للشخص الموضح في هذا النموذج أو التي قد تؤدي إلى عدم صحة البيانات المضمنة في هذا النموذج أو اكتمالها. و أتعهد -في حال وجود مثل هذا التغيير- بتزويد بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة) بنموذج إقرار ضريبي ذاتي و إقرار محدث في غضون 90 يوماً من وقوع هذا التغيير.

Signature:

التوقيع:

Full Name:

الإسم الكامل:

(Name as per Passport)

(الإسم كما هو مثبت في جواز السفر)

Date:

التاريخ:

**Note:** If you are not the Account Holder, please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney, please also attach the power of attorney.

**ملاحظة:** إذا لم تكن صاحب الحساب، يرجى ذكر صفتك التي تخول لك التوقيع على هذا النموذج. في حال التوقيع بموجب توكيل، فيرجى إرفاق هذا التوكيل.

Capacity: (Self, Shareholder, POA, Guarantor)

الصفة: (ذاتي، مساهم، توكيل، ضامن)



OTHER PRODUCTS AND SERVICES

منتجات وخدمات أخرى

I would like to know about:

أود الحصول على معلومات عن:

- Lifestyle and income protection
- Job Loss Cover
- Remittance Protection
- Property and Home Contents Cover
- Accident and Hospitalization Cover
- Life Insurance
- Child Education Plans
- Marriage Plans
- Retirement Plans
- Business Insurance
- Annual Multi-trip Travel Insurance
- Motor Insurance
- Business Finance Loan
- Business Finance Account
- Auto Loan
- Personal Loan
- Credit Card

- حماية الدخل ونمط الحياة
- تغطية فقدان الوظيفة
- حماية التحويلات
- تغطية العقار ومحتوى المنزل
- تغطية الحوادث والاستشفاء
- التأمين على الحياة
- خطط تعليم الطفل
- خطط الزواج
- خطط التقاعد
- تأمين الأعمال

تأمين على رحلات السفر المتعددة سنويا

Renewal Details: Vehicle 1: ..... MM.....YY  
Vehicle 2: ..... MM.....YY

تفاصيل التجديد: السيارة 1: ..... شهر ..... سنة  
السيارة 2: ..... شهر ..... سنة

- Business Finance Loan
- Business Finance Account
- Auto Loan
- Personal Loan
- Credit Card

- قرض تمويل الأعمال
- حساب تمويل الأعمال
- قرض سيارة
- قرض شخصي
- بطاقة ائتمان

NOTE: Insurance coverage brought to you by RAKBANK is offered by third party insurance companies and may be subject to approval. Insurance coverage is governed by the policy terms and conditions.

ملاحظة: تغطية التأمين لصالح عملاء راك بنك مقدمة من قبل شركات تأمين خارجية وهي خاضعة للموافقة. يخضع التأمين لأحكام وشروط بوليصة التأمين.

Customer Name:

إسم العميل:

FOR BANK USE ONLY

لإستخدام البنك فقط

Source name and code \_\_\_\_\_

Customer CIF Number \_\_\_\_\_

Reference Number on Cross Sell \_\_\_\_\_

Source signature

Officer / Team Leader signature

