

نموذج فتح حساب الأعمال Business Account Application

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Serial No. _____

BANK USE ONLY

| | | | |
|--|------|---------|----------|
| Domicile Branch* | CIF* | RM Code | DSA Code |
| Business Unit* <input type="checkbox"/> PBD <input type="checkbox"/> WM <input type="checkbox"/> CBD <input type="checkbox"/> SME <input type="checkbox"/> PSL <input type="checkbox"/> Others _____ | | | |

MY BUSINESS

Please write in CAPITAL LETTERS.

أعمالية التجارية

الرجاء الكتابة بخط واضح.

BUSINESS INFORMATION

معلومات عن شركتي

| | |
|---|---|
| Company name* (as in license) _____ | اسم الشركة* حسب الرخصة |
| License type* <input type="checkbox"/> Trade License <input type="checkbox"/> Certificate of Inc. <input type="checkbox"/> شهادة التأسيس <input type="checkbox"/> الرخصة التجارية <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Other (specify) _____ (أخرى (أذكر بالتفصيل) | نوع الرخصة* <input type="checkbox"/> |
| License Number* _____ | رقم الرخصة |
| VAT Registration Number _____ | رقم سجل ضريبة القيمة المضافة |

ADDRESS & CONTACT DETAILS

العنوان المسجل وبيانات الإتصال

Registered Address / Head office*

العنوان المسجل / المكتب الرئيسي*

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Office / Shop No.* _____ | رقم المكتب/ المحل* _____ | Street / Location _____ | اسم الشارع / الموقع _____ |
| Building / Villa Name _____ | | إسم المبنى / الفيلا _____ | |
| Nearest Landmark _____ | أقرب معلم بارز _____ | P.O. Box* _____ | صندوق البريد* _____ |
| Emirates / City* _____ | الإمارة / المدينة* _____ | Country* _____ | الدولة* _____ |

Office Address (only if different from above)*

عنوان المكتب (فقط إذا كان مختلفاً عن ما ورد أعلاه)*

| | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Office / Shop No.* _____ | رقم المكتب/ المحل* _____ | Street / Location _____ | اسم الشارع / الموقع _____ |
| Building / Villa Name _____ | | إسم المبنى / الفيلا _____ | |
| Nearest Landmark _____ | أقرب معلم بارز _____ | P.O. Box* _____ | صندوق البريد* _____ |
| Emirates / City* _____ | الإمارة / المدينة* _____ | Country* _____ | الدولة* _____ |

Preferred mailing address* Registered/head office Office

عنوان البريد المفضل* المكتب المسجل المكتب

Contact details - Business

بيانات الإتصال - الأعمال

| | | | |
|--|----------------------|---|-----------------|
| Mobile 1* Country Code: _____ Number: _____ | جوال 1* _____ | Mobile 2 Country Code: _____ Number: _____ | جوال 2 _____ |
| Telephone Country Code: _____ Number: _____ | هاتف المكتب _____ | Fax Country Code: _____ Number: _____ | فاكس _____ |

| | |
|-----------------------------|----------------------------|
| Primary Email ID* _____ | البريد الإلكتروني الرئيسي* |
| Secondary Email ID _____ | البريد الإلكتروني الثانوي |
| Website _____ | الموقع الإلكتروني |

Note: Bank will record mobile1and Primary email ID as preferred contact.

ملاحظة: سوف يقوم البنك بتدوين رقم هاتفك الجوال 1 و بريدك الإلكتروني الرئيسي كبيانات اتصال مفضلة.

CONTACT FOR RECONFIRMING TRANSACTIONS

تفاصيل الاتصال لإعادة تأكيد المعاملات

| | | |
|---|--|---|
| 1 st Contact Person Name اسم الشخص الأول لغرض الاتصال _____ | Telephone هاتف Country Code: _____ Number: _____ | Mobile جوال Country Code: _____ Number: _____ |
| 2 nd Contact Person Name اسم الشخص الثاني لغرض الاتصال _____ | Telephone هاتف Country Code: _____ Number: _____ | Mobile جوال Country Code: _____ Number: _____ |

* Mandatory Fields

* حقول إلزامية

ACCOUNTS AND SERVICES

تفاصيل الحساب البنكي والخدمات

SELECT ACCOUNT(S) & CURRENCY(IES) FROM BELOW

اختر نوع الحساب/الحسابات والعملة/العملات المذكورة أدناه

| | درهم AED | دولار USD | يورو EURO | جنيه استرليني GBP | أخرى** OTHER** | |
|--------------------------|---|--------------|--------------|----------------------|-------------------|--------------------------|
| Business Account | | | | | | حساب الأعمال |
| Business Finance Account | | | NA | NA | NA | حساب تمويل الأعمال |
| Term investment Deposits | | | | | | الوديعة الإستثمارية لأجل |
| Call Deposit | | | | | | وديعة تحت الطلب |
| RAKstarter Account | | | | | NA | حساب ريك ستارتر |
| Others (specify) | Type _____ نوع _____ Currency _____ العملة _____ | | | | | أخرى (بالتحديد) |

** Other currencies will be considered by the Bank on a case-to-case basis.

** بالنسبة للعملات الأخرى سوف يقوم البنك بالتعامل معها على أساس كل حالة على حدة.

STATEMENT / ADVICE DELIVERY

بيان / إشعار التسليم

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 طلبتي للكشوفات الإلكترونية وتزويدي للبنك بعنوان بريدي الإلكتروني في بيانات الإتصال. وأؤكد بأن يتم إرسال كافة الإخطارات والكشوفات التي تتعلق بحساباتي وبطاقاتي الائتمانية بواسطة بريدي الإلكتروني المقدم في بيانات الإتصال.

By requesting for 'Mail', I/we agree & confirm that all the statements/advices pertaining to any account under my/our name will be sent to me/ us through post, and monthly charges will be charged to my/our account as per the Service and Price guide.

عن طريق طلب «البريد»، فإنني/إننا نوافق ونؤكد بأن جميع البيانات / الإشعارات المتعلقة بأي حساب تحت اسمي/ أسمائنا سوف ترسل لي / لنا من خلال البريد. وسوف يتم احتساب رسوم شهرية وخصمها من حسابي/ حسابنا وفقاً لدليل الخدمات والأسعار.

Statement frequency will automatically be placed as monthly. Quarterly statement will be sent for Call deposit account.

سيتم إرسال كشف الحساب تلقائياً كل شهر. أما بالنسبة للوديعة تحت الطلب سيتم إرسال كشف الحساب كل ثلاثة أشهر.

■ YES, I/WE NEED A CHEQUE BOOK

■ نعم، انني/اننا نرغب في الحصول على دفتر شيكات

- Name on the cheque book will be printed as per account name
- Cheque book will be issued for eligible AED account(s) only

- سيتم طباعة الإسم على دفتر الشيكات حسب اسم الحساب
- سيتم إصدار دفتر شيكات لحساب/حسابات الدرهم فقط

■ YES, I/WE NEED A DEBIT CARD

■ نعم، انني/اننا نرغب في الحصول على بطاقة الخصم المباشر

I/We understand that Business Debit card will be issued only if the signing instructions are "Any one of us"/"Singly" for eligible AED account(s) only

انني/اننا نتفهم بأنه سيتم إصدار بطاقة الخصم المباشر للأعمال فقط في حال تم التوقيع على التعليمات بواسطة "أي شخص منا" / "توقيع مفرد" للحسابات المؤهلة بالدرهم الإماراتي فقط

Authorized Signatory 1

Full Name as per passport*

Name on Debit Card

Authorized Signatory 2

Full Name as per passport*

Name on Debit Card

Authorized Signatory 3

Full Name as per passport*

Name on Debit Card

Authorized Signatory 4

Full Name as per passport*

Name on Debit Card

Delivery Mode: The Cheque Book and Debit Card will be sent by courier to the registered address with the Bank.

طريقة التوصيل: سيتم إرسال دفتر الشيكات وبطاقة الخصم عن طريق البريد إلى العنوان المسجل لدى البنك.

* Mandatory Fields

* حقول إلزامية

SANCTION DECLARATION

إقرار العقوبات

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

- 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;
- 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;
- I/ we do not and will not have any dealings or transactions with any sanctioned countries such as Sudan, Iran, Syria, Cuba, North Korea, Crimea and any other sanctioned countries as updated from time to time by the relevant authorities;
- 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;
- 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
- 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.

Consent for disclosure of information

I/We hereby consent and agree that the Bank:
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 the Bank ("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 the Bank's group including any subsidiary or related company in the UAE or in any other jurisdiction irrespective of whether the Bank 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 the Bank;

c) shall have no liability or responsibility to either 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 the Bank 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 the Bank 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 the Bank; and

d) is providing Credit Information to each Relevant Entity for my/our benefit and accordingly the Bank shall be indemnified by me/us for any loss, cost, claim or damage incurred or sustained by the Bank 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 the Bank in good faith and with reasonable care.

انني/اننا نقر -بموجبه- ونذكر ونؤكد ونوافق على ما يلي:

- التزام بنك رأس الخيمة الوطني بالتصرف وفقاً للقوانين والأنظمة السارية بدولة الإمارات العربية المتحدة وكذلك القوانين والأنظمة المعمول بها في الدول أو البلدان الأخرى التي يتعامل البنك مع عملائها، بما في ذلك الأنظمة الصادرة عن الأمم المتحدة، والولايات المتحدة، ومجلس الاتحاد الأوروبي. يشمل ذلك أية مقاطعة، أو حظر، أو عقوبة قد يتم فرضها على الدول أو البلدان أو الجهات أو الأفراد من وقت لآخر.
- امتناع بنك رأس الخيمة الوطني عن قبول أية معاملة لا تتوافق مع قوانين وأنظمة المقاطعات، ومكافحة تبييض الأموال، ومكافحة الإرهاب، ومكافحة المخدرات، والعقوبات الاقتصادية، والتزامه بعدم قبول أية عملية سداد تخص أية دول مفروض عليها عقوبات، وعدم مباشرة أية أنشطة تعارض مع سياسة بنك رأس الخيمة الوطني.
- لن أقوم/نقوم بإبرام أية صفقات أو معاملات حالياً أو مستقبلاً مع أي دول مفروض عليها عقوبات بما في ذلك السودان، وإيران، وسوريا، وكوبا، وكوريا الشمالية، والقرم أو غير ذلك من الدول المفروض عليها عقوبات وفقاً للتحديثات الصادرة عن السلطات المختصة من وقت لآخر.
- إن شحن البضائع عبر أي من الدول المفروض عليها عقوبات غير مسموح، وانني/اننا نتعهد بضمان عدم تنفيذ عمليات الشحن هذه من خلالنا بأي طريقة كانت.
- إذا خالف أي طرف أو جهة أو فرد متورط كاملاً أو جزئياً بأي معاملة مبرمة معي/معنا، أو أصبح مخالفاً لأي من قوانين وأنظمة المقاطعات، ومكافحة تبييض الأموال، ومكافحة الإرهاب، ومكافحة المخدرات المطبقة والسارية في دولة الإمارات العربية المتحدة و/أو الأمم المتحدة و/أو الولايات المتحدة و/أو مجلس الاتحاد الأوروبي، و/أو كان حالياً أو أصبح مستقبلاً موضوعاً لأي عقوبات فرضتها أي سلطة مختصة بدولة الإمارات العربية المتحدة و/أو مكتب مراقبة الأصول الأجنبية التابع لوزارة الخزانة الأمريكية و/أو مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة (بموجب قرار) و/أو مجلس الاتحاد الأوروبي، لا يلتزم بنك رأس الخيمة الوطني بمباشرة المعاملة واستكمالها، ويحق له تأخير التزام السداد أو تجميده أو رفضه أو إلغاؤه تبعاً لذلك.

- تؤدي أي حالة عدم امتثال أو مخالفة لما تقدم إلى الإغلاق الفوري لحساباتي/حساباتنا لدى بنك رأس الخيمة الوطني.
- واتعهد/نتعهد بموجبه بإبرام ذمة بنك رأس الخيمة الوطني وتعبئه عن أية خسائر، أو تكاليف، أو تعويضات، أو مصروفات، أو مطالبات، أو إجراءات قانونية قد يتكبدها أو يتحملها بنك رأس الخيمة الوطني نتيجة تنفيذ أي معاملة بناء على الإقرارات المقدمة مني/منا أعلاه أو تأخير تنفيذها أو الامتناع عن تنفيذها.

أوافق/نوافق على أن بنك رأس الخيمة الوطني يحق له طلب أي معلومات أو مستندات إضافية مني/منا، كما يجوز له مطالبتنا بتقديم أي إثبات لمصدر أي حوالة مالية أو معاملة ذات صلة، وتأخير مباشرة أي معاملة إلى أن أقدم/نقدم هذا الإثبات. لا يتحمل بنك رأس الخيمة الوطني المسؤولية عن أي تأخير أو خسارة ناتجة عن هذه الطلبات.

الموافقة على الإفصاح عن المعلومات

انني/اننا نوافق -بموجبه- ونذكر ما يلي:

- يجوز للبنك الإفصاح عن المعلومات الخاصة بي/بنا بما في ذلك -على سبيل المثال لا الحصر- المعلومات عن وضعي/وضعنا الشخصي والمالي، وحالات عدم السداد وأي مسألة أخرى تخص حسابي/حساباتنا، أو أي تسهيلات أو منتجات متاحة لي/لنا أو لي/لنا سيطرة عليها بصفتي/بصفتنا مساهمين أو مفوضين بالتوقيع أو غير ذلك لدى البنك ("المعلومات الائتمانية") إلى أي بنك تجاري أو استثماري آخر، أو مؤسسة مالية، أو شركة، أو جهة مختصة بمعلومات الائتمان (بما في ذلك -على سبيل المثال لا الحصر- شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية ش.م.ع.)، أو وكالة تحصيل الديون، أو أي هيئة محلية أو اتحادية أو تنظيمية، أو أي عضو تابع لمجموعة البنك بما في ذلك أي شركة فرعية أو تابعة أو ذات صلة قائمة في دولة الإمارات العربية المتحدة أو في أي ولاية قضائية أخرى بغض النظر عما إذا كان البنك يعمل أو يباشر أي نشاط في تلك الولاية القضائية (ويشار إلى أي مما سبق بـ "الجهة ذات الصلة").
- يجوز للبنك الحصول من الجهة ذات الصلة على أية معلومات ائتمانية تتعلق بي/بنا أو بأي جهة لي/لنا سيطرة عليها بصفتي/بصفتنا مساهمين أو مفوضين بالتوقيع أو غير ذلك، كما يجوز للبنك تطبيق هذه المعلومات الائتمانية أو استخدامها في إجراء التقييم الائتماني أو غيره من التقييمات المتعلقة بحساباتي/بحساباتنا لدى البنك، أو التسهيلات التي يقدمها لي/لنا البنك (تشمل الحسابات أو التسهيلات المقترحة).
- لا يتحمل البنك أي التزام أو مسؤولية تجاهي/تجاهنا أو تجاه أية جهة لي/لنا سيطرة عليها بصفتي/بصفتنا مساهمين أو مفوضين بالتوقيع أو غير ذلك أو تجاه الغير الذي يستند إلى أي معلومات ائتمانية يقدمها البنك إلى الجهة ذات الصلة (أو في حالة إرسال تلك المعلومات الائتمانية بواسطة تلك الجهة ذات الصلة)، شريطة تقديم هذه المعلومات الائتمانية وفقاً لمبدأ حسن النية وبالاعتناء المقبولة دون التزام البنك بتحديث هذه المعلومات الائتمانية أو فحصها إذا طرأ تغيير في الوضع الشخصي أو الوضع المالي الخاص بي/بنا أو بأي جهة لي/لنا سيطرة عليها بصفتنا مساهمين أو مفوضين بالتوقيع أو غير ذلك، أو إذا زودت/زودنا البنك بمعلومات إضافية.

- يقدم البنك المعلومات الائتمانية إلى كل الجهات ذات الصلة لصالحي/لصالحنا، لذا يتعين علي/علينا تعويض البنك مقابل أية خسائر، أو تكاليف، أو مطالبات، أو أضرار يتكبدها أو يتحملها البنك نتيجة تقديم هذه المعلومات الائتمانية إذا أقام الغير (بما في ذلك أي جهة ذات صلة) أي دعوى تتعلق بتقديم هذه المعلومات الائتمانية أو الاستناد إليها، شريطة تقديم البنك لهذه المعلومات وفقاً لمبدأ حسن النية وبالاعتناء المقبولة.

تعليمات توقيع الحساب

ACCOUNT SIGNING INSTRUCTIONS

الإقرار/تفويض العميل

تطلب بموجب هذه الوثيقة من بنك رأس الخيمة الوطني دائرة الخدمات المصرفية الإسلامية (ش.م.ع) شركة مساهمة عامة ("البنك") فتح و/أو إدارة أي من حساب الأعمال/ حساب تمويل الأعمال/ حساب ودائع تحت الطلب / الودائع الاستثمارية لأجل أو أي حساب/حسابات أخرى باسمنا بعملة الدرهم الإماراتي (أو أي عملة أخرى نطلب التداول بها ويجوز لكم الموافقة على ذلك من وقت لآخر) حسب التفاصيل المقدمة في هذه الوثيقة. نقر ونؤكد أن جميع المعلومات/ التفاصيل التي قدمناها في نموذج الطلب صحيحة ومكتملة وحديثة ودقيقة حسب علمنا وأنها لم نحجب عمداً أي معلومة أو واقعة جوهرية. كما نتعهد بتزويد البنك بأي معلومات إضافية يطلبها في أي وقت، وسوف نخطر عمداً في حال تغير أي معلومة من المعلومات/التفاصيل الواردة في نموذج الطلب هذا وذلك لضمان احتفاظكم بأحدث المعلومات دائماً. ونذكر ونوافق أنه إذا كان هناك أي تغيير في المفوضين بالتوقيع المذكورين آنفاً، فإننا سوف نخطر البنك بذلك خطياً على الفور.

We declare and confirm that all the information/ details provided by us in the Application Form is true, complete, updated and accurate to the best of our knowledge and we have not wilfully withheld any material fact/ information. We also undertake to provide the Bank with any additional information as required by the Bank 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. We understand and agree that if there is any change in the Authorised Signatories as stated above, we shall immediately inform the Bank in writing.

We further confirm that we have read and understood the Bank's terms and conditions governing sharia compliant business accounts ("Terms and Conditions"). We agree to be bound by the Terms and Conditions and understand that the Terms and Conditions shall apply to each and every account of whatever nature opened or continued in our name by the Bank of its successors or assigns.

في حالة الأهلية وطلب استصدار بطاقة/ بطاقات الخصم

تطلب بموجب هذه الوثيقة توفير بطاقة/بطاقات الخصم إلى المفوضين بالتوقيع المذكورين أعلاه، ونقر أن بطاقة/بطاقات الخصم سوف تصدر بناءً على التقدير المطلق للبنك وحسب معايير الأهلية المعمول بها لديه، بناءً على طلبنا وفي مقابل توفير البنك لبطاقة/بطاقات الخصم إلى المفوضين بالتوقيع المذكورين أعلاه، نقر أننا تسلمنا وقرأنا وفهمنا الشروط والأحكام السارية بشأن استخدام بطاقة/بطاقات الخصم الخاضعة للشريعة الإسلامية ونوافق على الالتزام بها.

في حالة الأهلية وطلب الخدمات المصرفية الرقمية

نتقدم بموجب هذه الوثيقة لطلب الخدمات المصرفية الرقمية التي يمكن تقديمها إلينا من وقت لآخر، ونقر بأن الخدمات المصرفية الرقمية سوف يتم توفيرها بناءً على التقدير المطلق للبنك وحسب معايير الأهلية المعمول بها لديه، بناءً على طلبنا وفي مقابل توفير البنك للخدمات المصرفية الرقمية إلينا، نقر بموجب هذه الوثيقة أننا تسلمنا وقرأنا وفهمنا الشروط والأحكام السارية على الخدمات المصرفية الرقمية وبأننا نوافق على الالتزام بتلك الشروط والأحكام.

في حالة طلب خدمة رسائل الإخطار عبر الهاتف المتحرك

نتقدم بموجب هذه الوثيقة بطلب خدمة رسائل الإخطار عبر الهاتف المتحرك فيما يخص حساباتنا الموجودة لدى البنك بحيث يتم إرسالها إلينا بين حين وآخر، ونقر بأن تقديم خدمة رسائل الإخطار عبر الهاتف المتحرك يخضع إلى تقدير البنك المطلق، وبناءً على طلبنا وفي مقابل تقديم البنك لخدمات رسائل الإخطار عبر الهاتف المتحرك، نقر أننا تسلمنا وقرأنا وفهمنا الشروط والأحكام السارية بشأن خدمة رسائل الإخطار عبر الهاتف المتحرك.

I/ We declare confirm that the below signatures will be treated as my / our specimen signature for all banking transactions and services related to this account.

نحن/إننا نقر بأن التعامل مع التوقيعات أدناه على أنها نماذج توقيعنا/ توقيعنا على جميع المعاملات والخدمات البنكية المتعلقة بهذا الحساب.

Please select* Any of us All of us
 Other (specify) _____

الرجاء الإختيار* أي واحد منا جميعنا
 أخرى (الرجاء التحديد) _____

| 1. Name | 1. الاسم | Authorized Signature | التوقيع المعتمد |
|-----------------------------|---------------------------------------|----------------------|-----------------|
| Authority*** | السلطة*** | | |
| Passport / Emirates ID No.* | رقم الجواز / بطاقة الهوية الإماراتية* | | |
| 2. Name | 2. الاسم | Authorized Signature | التوقيع المعتمد |
| Authority*** | السلطة*** | | |
| Passport / Emirates ID No.* | رقم الجواز / بطاقة الهوية الإماراتية* | | |
| 3. Name | 3. الاسم | Authorized Signature | التوقيع المعتمد |
| Authority*** | السلطة*** | | |
| Passport / Emirates ID No.* | رقم الجواز / بطاقة الهوية الإماراتية* | | |
| 4. Name | 4. الاسم | Authorized Signature | التوقيع المعتمد |
| Authority*** | السلطة*** | | |
| Passport / Emirates ID No.* | رقم الجواز / بطاقة الهوية الإماراتية* | | |

***Please indicate basis of Authority to sign. (See over leaf)

If there are additional Signatories please list them, with specimen signature, on a separate sheet of paper with the company letterhead and ensure that they are included in the appropriate resolution.

***يرجى تحديد سلطة التوقيع. (انظر في الصفحة التالية)

الرجاء فتم بتسجيل أي مخولين إضافيين للتوقيع إن وجد، نموذج التوقيع على ورقة منفصلة مصحوب مع خطاب من الشركة ويرجى التأكد من وضوح الوثائق المقدمة.

For and on behalf of

Name of applicant الاسم مقدم الطلب

بالنيابة عن

Authorised signature

التوقيع المعتمد

Signed in the presence of / verified by

Name & Signature اسم وتوقيع

تم التوقيع بحضور والتدقيق عليها بواسطة

*Mandatory Fields

*حقول إلزامية

TABLE OF AUTHORITY TO SIGN

جدول المخول بالتوقيع

| | | | |
|-----------------------------|---------------|---|------------------------|
| SP: Sole proprietor | مالك وحيد | MOA: Memorandum/ Articles of Associaton | عقد تأسيس / نظام أساسي |
| POA: Power of Attorney | وكالة قانونية | BR: Board Resolution | قرار مجلس الإدارة |
| PART: Partnership Agreement | إنفاقية شراكة | SR: Shareholder Resolution | قرار مساهمين |
| OT: Other | أخرى | | |

BANK USE ONLY

لإستخدام البنك فقط

(For Digital Banking access)

Check 360 Degrees and ensure customer completes all account numbers where signing authority is “any of us”, Attach a print of the screen to this application.

| COPS Use | | |
|-------------------------|----------|------------|
| Authority Verified | Input By | Checked By |
| Authorised Signatory 1: | | |
| Authorised Signatory 2: | | |
| Authorised Signatory 3: | | |
| Authorised Signatory 4: | | |

CUSTOMER INFORMATION FORM

To be completed by Authorised Signatory/ POA Holder / Owner.
Please write in CAPITAL LETTERS

نموذج بيانات العميل

يجب تعبئة هذا النموذج بواسطة المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني / المالك.
الرجاء الكتابة بخط واضح

FIRST SIGNATORY / POA / OWNER

المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني / المالك الأول

Personal information

Full Name as per passport* _____
 Mr. Mrs. Ms.*

Identification Document No.* Passport Emirates ID الجواز بطاقة الهوية الإماراتية
(Select one of the listed IDs)
(UAE Resident to provide Emirates ID No.)

البيانات الشخصية

الاسم بالكامل حسب جواز السفر*
 السيد السيدة الأنسة

رقم تعريف المستندات*
(أكثر واحدة من قائمة مستندات التعرف الشخصية المذكورة أعلاه)
(على المقيمين في دولة الامارات تقديم الهوية الاماراتية)

| | | | |
|--|---|---|--|
| Gender* <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female | الجنس* <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى | Marital Status* <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Other _____ | الحالة الاجتماعية* <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> أخرة |
| Mother's Maiden Name* (Mandatory only if applying for a Debit Card) | اسم الأم قبل الزواج* (الزامي فقط عند التقديم لبطاقة الخصم المباشر) | Country of Residence* <input type="checkbox"/> UAE Since _____ منذ _____ <input type="checkbox"/> Other Specify _____ حدد _____ | دولة السكن* <input type="checkbox"/> الإمارات <input type="checkbox"/> أخرة |

Residence address*

عنوان السكن*

| | |
|-----------------------|---------------------|
| Flat / Villa No.* | رقم الشقة / الفيلا* |
| Building / Villa Name | اسم المبنى / الفيلا |
| Street / Location | اسم الشارع / الموقع |
| Nearest Landmark | أقرب معلم بارز |
| P.O. Box* | صندوق البريد* |
| Emirate / City* | الإمارة / المدينة* |
| Country* | الدولة* |

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* |
| Nearest Landmark | أقرب معلم بارز |
| City* | المدينة* |
| ZIP / PIN Code | صندوق البريد |
| Country* | الدولة* |

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

Office address / Employment details

(For Self Employed provide business details)

Employment type* Salaried Self-Employed Housewife Other _____ نوع الوظيفة* أجر شهري عمل خاص أربة منزل أخرى

| | |
|--------------------------|--|
| Designation* المنصب* | Employee No. رقم التوظيف |
| Department القسم | Company/Employer Name* إسم الشركة/صاحب العمل* |
| Occupation الوظيفة | Total years of employment / Business عدد سنوات الخدمة في العمل الحر/الوظيفة |
| PO Box* صندوق البريد* | Emirate/City* المدينة/الإمارة* |
| | Country* الدولة* |

Preferred mailing address* Residence Office

عنوان البريد المفضل* السكن العمل

Contact details

بيانات الإتصال

| | |
|---|--|
| Mobile 1* رقم الجوال 1* Country Code _____ Number _____ | Mobile 2 الجوال 2 Country Code _____ Number _____ |
| Residence contact No. هاتف السكن Country Code _____ Number _____ | Office contact No. هاتف المكتب Country Code _____ Number _____ |
| Home Country contact No.* هاتف في الوطن الأم* Country Code _____ Number _____ | Fax فاكس Country Code _____ Number _____ |
| Email ID 1* البريد الإلكتروني 1* | Email ID 2 البريد الإلكتروني 2 |

Note: Bank will record mobile1 and email ID1 as preferred contact.

ملاحظة: سوف يقوم البنك بتدوين رقم هاتفك الجوال 1 وبريدك الإلكتروني 1 كبيانات الإتصال المفضلة.

SECOND SIGNATORY / POA / OWNER

المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني / المالك الثاني

Personal information

Full Name as per passport* _____
 Mr. Mrs. Ms.*

Identification Document No.* Passport Emirates ID الجواز بطاقة الهوية الإماراتية
(Select one of the listed IDs)
(UAE Resident to provide Emirates ID No.)

البيانات الشخصية

الاسم بالكامل حسب جواز السفر*
 السيد السيدة الأنسة

رقم تعريف المستندات*
(أكثر واحدة من قائمة مستندات التعرف الشخصية المذكورة أعلاه)
(على المقيمين في دولة الامارات تقديم الهوية الاماراتية)

* Mandatory Fields
*1 Mandatory for Non-UAE Nationals

* حقول الإلزامية
*1 حقول الإلزامية لغير مواطني دولة الإمارات

| | | | |
|--|---|---|--|
| Gender* <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female | الجنس* <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر | Marital Status* <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Other _____ | الحالة الاجتماعية* <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> أحره _____ |
| Mother's Maiden Name* (Mandatory only if applying for a Debit Card) | اسم الأم قبل الزواج* (الزامي فقط عند التقديم لبطاقة الخصم المباشر) | Country of Residence* <input type="checkbox"/> UAE Since _____ منذ _____ <input type="checkbox"/> Other Specify _____ حدد _____ | دولة السكن* <input type="checkbox"/> الإمارات <input type="checkbox"/> أحره _____ |

| | | | |
|---|---|--|---|
| Residence address* Flat / Villa No.* Building / Villa Name Street / Location Nearest Landmark P.O. Box* Emirate / City* Country* | عنوان السكن* رقم الشقة / الفيلا* اسم المبنى / الفيلا اسم الشارع / الموقع أقرب معلم بارز صندوق البريد* الإمارة / المدينة* الدولة* | Home country address* 1 Flat / Villa No. Building / Villa Name* Street / Location* Nearest Landmark City* ZIP / PIN Code Country* | عنوان السكن في الوطن الأم* 1 رقم الشقة / الفيلا اسم المبنى / الفيلا* اسم الشارع / الموقع* أقرب معلم بارز المدينة* صندوق البريد الدولة* |
|---|---|--|---|

Residence type Owned Rented Provided by Employer Other _____ نوع السكن إيجار من طرف صاحب العمل إيجار ملك أحره أخرى

Office address / Employment details
(For Self Employed provide business details)
Employment type* Salaried Self-Employed Housewife Other _____ نوع الوظيفة* أجر شهري عمل خاص أربة منزل أخرى

| | | | |
|---|--|--|--|
| Designation* Department Occupation PO Box* | المنصب* القسم الوظيفة صندوق البريد* | Employee No. Company/Employer Name* Total years of employment / Business Country* | رقم التوظيف إسم الشركة/صاحب العمل* عدد سنوات الخدمة في العمل الحر/الوظيفة الدولة* |
| Emirate/City* | المدينة/الإمارة* | | |

Preferred mailing address* Residence Office عنوان البريد المفضل* السكن العمل

| | | | |
|---|--|---|--|
| Contact details Mobile 1* Residence contact No. Home Country contact No.* Email ID 1* | رقم الجوال 1* هاتف السكن هاتف في الوطن الأم* البريد الإلكتروني 1* | Mobile 2 Office contact No. Fax Email ID 2 | الجوال 2 هاتف المكتب فاكس البريد الإلكتروني 2 |
|---|--|---|--|

Note: Bank will record mobile1 and email ID1 as preferred contact.

MANDATE
I hereby request you to create a relationship as per the details above. I hereby confirm that the information provided is true and complete. I also undertake to advise you in writing if any of the information provided is changed to ensure that you hold current information at all times. I authorise you to update my existing details with bank as per the above information.

CONSENT FOR DISCLOSURE OF INFORMATION
I hereby consent and agree that the Bank:
a) may disclose information regarding me, including, but not limited to, information regarding my personal and financial situation, defaults in payments and any other matter related to my account or any facilities or products made available to me or over which I have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise with the Bank ("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 the Bank's group including any subsidiary or related company in the UAE or in any other jurisdiction irrespective of whether the Bank operates or undertakes any form of business in that jurisdiction (each a "Relevant Entity");
b) may obtain any Credit Information relating to me or any entity over which I 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 accounts or facilities (or proposed accounts or facilities) with the Bank;
c) shall have no liability or responsibility to me including any entity over which I have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise or any third party relying on any Credit Information provided by the Bank 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 the Bank in the event that my personal or financial situation or that of any entity over which I have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise may subsequently change or further information is provided by me to the Bank; and
d) is providing Credit Information to each Relevant Entity for my benefit and accordingly the Bank shall be indemnified by me for any loss, cost, claim or damage incurred or sustained by the Bank 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 the Bank in good faith and with reasonable care.

| | |
|--|---|
| First Signatory/ POA/ Owner Name _____ Signature | المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني/ المالك الأول الاسم _____ التوقيع |
|--|---|

التفويض
اتقدم إليكم بطلب إنشاء علاقة عمل حسب التفاصيل أرفق الذكر وأقر بموجب هذه الوثيقة أن المعلومات المقدمة هي معلومات صحيحة ومكتملة كما أنني أتعهد بإخطاركم خطياً إذا تغيرت أي معلومة من المعلومات المقدمة إليكم لضمان توافر أحدث المعلومات لديكم دائماً. أؤذن البنك لتحديث البيانات الحالية الخاصة بي والموجودة لدى البنك حسب المعلومات أرفق الذكر.

خطاب موافقة الإفصاح عن معلومات
أوافق على أنه يجوز للبنك:
أ. الإفصاح عن المعلومات التي تخصني، بما في ذلك، من دون حصر المعلومات الخاصة بوضعي الشخصي والمالي والتخلف عن السداد وأي مسائل أخرى ترتبط بحسابي أو أي تسهيلات أو منتجات حصلت عليها من خلال البنك (المعلومات الائتمانية) أو التي تقع تحت تحكمي سواء كمساهمين أو مخولين بالتوقيع أو خلاف ذلك، وذلك لأي بنوك استثمارية أو تجارية أخرى أو مؤسسات مالية أو شركات معلومات ائتمانية (بما في ذلك، من دون حصر، شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية ش.م.ع) أو وكالات تحصيل الديون أو أي جهة محلية أو اتحادية أو تشريعية أو أي عضو في مجموعة البنك، بما في ذلك أي شركة تابعة أو ذات صلة في الإمارات العربية المتحدة في أي منطقة أخرى بصرف النظر عن ممارسة البنك لأي شكل آخر من أشكال العمل في تلك المنطقة (يشير إلى كل منها باسم «الجهة ذات الصلة»)
ب. الحصول على أي معلومات ائتمانية تخصني من أي جهة ذات صلة بي أو أي جهة تقع تحت تحكمي سواء كمساهمين أو مخولين بالتوقيع أو خلاف ذلك، وتطبيق أو استخدام تلك المعلومات في إجراء أي تقييم ائتماني أو تقييم آخر يتعلق بحسابي أو تسهلاتي (أو الحسابات أو التسهيلات المقترحة) لدى البنك.
ج. عدم تحمل أي مسؤولية أو التزام تجاهي بما في ذلك أي جهة تقع تحت تحكمي سواء كمساهمين أو مخولين بالتوقيع أو خلاف ذلك، أو تجاه أي طرف ثالث وفقاً لأي معلومات ائتمانية مقدمة من قبل البنك إلى جهة ذات صلة (أو، في حال تحويل المعلومات الائتمانية من قبل الجهة ذات الصلة) بشرط أن تقدم تلك المعلومات بحسن نية ومع بذل العناية المعقولة ومن دون أي اشتراط يقضي بتحديث أو مراجعة تلك المعلومات من جانب البنك في حال احتمال تغيير وضعي المالي أو الشخصي أو أي جهة تقع تحت تحكمي سواء كمساهمين أو مخولين بالتوقيع أو خلاف ذلك، أو تقديم معلومات أخرى من قبلي إلى البنك، و
د. وأن تقديم المعلومات الائتمانية إلى جهة ذات صلة يكون لمصلحتي وبناء عليه، بحق للبنك الحصول على تعويض مني عن أي خسارة أو تكاليف أو مطالبات أو أضرار يتم تحملها أو تكديدها من قبل البنك نتيجة تقديم مثل هذه المعلومات إذا قام أي طرف ثالث (بما في ذلك أي جهة ذات صلة) بتقديم مطالبة تخص تقديم تلك المعلومات أو تستند عليها، بشرط تقديم البنك لتلك المعلومات بحسن نية ومع بذل العناية اللازمة.

| | |
|---|--|
| Second Signatory/ POA/ Owner Name _____ Signature | المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني/ المالك الثاني الاسم _____ التوقيع |
|---|--|

* Mandatory Fields
* 1 Mandatory for Non-UAE Nationals

CUSTOMER INFORMATION FORM

To be completed by Authorised Signatory/ POA Holder / Owner.
Please write in CAPITAL LETTERS

نموذج بيانات العميل

يجب تعبئة هذا الطلب بواسطة الأفراد الذين لا يتقدمون بصفتهم الشخصية.
يجب تعبئة هذا الطلب بواسطة

THIRD SIGNATORY / POA / OWNER

المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني / المالك الثالث

Personal information

Full Name as per passport* _____
 Mr. Mrs. Ms.*

Identification Document No.*
(Select one of the listed IDs)
(UAE Resident to provide Emirates ID No.)

Passport Emirates ID الجواز بطاقة الهوية الإماراتية

Gender*
 Male Female

الجنس*
 ذكر أنثى

Marital Status*

Married Single Other _____ متزوج أعزب أختار

Mother's Maiden Name*
(Mandatory only if applying for a Debit Card)

اسم الأم قبل الزواج*
(الزامي فقط عند التقديم
لبطاقة الخصم المباشر)

Country of Residence*

UAE Since _____ منذ _____ دولة الإمارات الإمارات
 Other Specify _____ حدد _____ أخرى

Residence address*

| | |
|-----------------------|---------------------|
| Flat / Villa No.* | رقم الشقة / الفيلا* |
| Building / Villa Name | اسم المبنى / الفيلا |
| Street / Location | اسم الشارع / الموقع |
| Nearest Landmark | أقرب معلم بارز |
| P.O. Box* | صندوق البريد* |
| Emirate / City* | الإمارة / المدينة* |
| Country* | الدولة* |

عنوان السكن*

Home country address*¹

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

عنوان السكن في الوطن الأم*¹

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

Office address / Employment details

(For Self Employed provide business details)

Employment type* Salaried Self-Employed Housewife Other _____ نوع الوظيفة* أجر شهري عمل خاص أربة منزل أخرى

| | | | |
|--------------|---------------|--------------------------------------|--|
| Designation* | المنصب* | Employee No. | رقم التوظيف |
| Department | القسم | Company/Employer Name* | إسم الشركة/صاحب العمل* |
| Occupation | الوظيفة | Total years of employment / Business | عدد سنوات الخدمة في العمل الحر/الوظيفة |
| PO Box* | صندوق البريد* | Emirate/City* | المدينة/الإمارة* |
| | | Country* | الدولة* |

Preferred mailing address* Residence Office

عنوان البريد المفضل* السكن العمل

Contact details

Mobile 1* _____ رقم الجوال 1*
Country Code _____ Number _____
Residence contact No. _____ هاتف السكن
Country Code _____ Number _____
Home Country contact No.* _____ هاتف في الوطن الأم*
Country Code _____ Number _____

Mobile 2 _____ الجوال 2
Country Code _____ Number _____
Office contact No. _____ هاتف المكتب
Country Code _____ Number _____
Fax _____ فاكس
Country Code _____ Number _____

Email ID 1* _____ البريد الإلكتروني 1*

Email ID 2 _____ البريد الإلكتروني 2

Note: Bank will record mobile1 and email ID1 as preferred contact.

ملاحظة: سوف يقوم البنك بتدوين رقم هاتفك الجوال 1 و بريدك الإلكتروني 1 كبيانات الاتصال المفضلة.

FOURTH SIGNATORY / POA / OWNER

المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني / المالك الرابع

Personal information

Full Name as per passport* _____
 Mr. Mrs. Ms.*

Identification Document No.*
(Select one of the listed IDs)
(UAE Resident to provide Emirates ID No.)

Passport Emirates ID الجواز بطاقة الهوية الإماراتية

* Mandatory Fields

*¹ Mandatory for Non-UAE Nationals

البيانات الشخصية

الاسم بالكامل حسب جواز السفر*
 السيد السيدة الأنسة

رقم تعريف المستندات*
(أخر واحدة من قائمة مستندات التعريف الشخصية
المذكورة أعلاه)
(على المقيمين في دولة الإمارات تقديم الهوية الإماراتية)

* حقول إلزامية

*¹ حقول إلزامية لغير مواطني دولة الإمارات

| | | | |
|--|---|---|--|
| Gender* <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female | الجنس* <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> ذكر | Marital Status* <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Other _____ أخرى <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> متزوج | الحالة الاجتماعية* <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> أخرى |
| Mother's Maiden Name* (Mandatory only if applying for a Debit Card) | اسم الأم قبل الزواج* (الزامي فقط عند التقديم لبطاقة الخصم المباشر) | Country of Residence* <input type="checkbox"/> UAE Since _____ منذ _____ <input type="checkbox"/> Other Specify _____ حدد _____ | دولة السكن* <input type="checkbox"/> الإمارات <input type="checkbox"/> أخرى |

| | | | |
|---|---|--|---|
| Residence address* Flat / Villa No.* Building / Villa Name Street / Location Nearest Landmark P.O. Box* Emirate / City* Country* | عنوان السكن* رقم الشقة / الفيلا* اسم المبنى / الفيلا اسم الشارع / الموقع أقرب معلم بارز صندوق البريد* الإمارة / المدينة* الدولة* | Home country address* Flat / Villa No. Building / Villa Name* Street / Location* Nearest Landmark City* ZIP / PIN Code Country* | عنوان السكن في الوطن الأم* رقم الشقة / الفيلا اسم المبنى / الفيلا* اسم الشارع / الموقع* أقرب معلم بارز المدينة* صندوق البريد الدولة* |
|---|---|--|---|

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

Office address / Employment details
(For Self Employed provide business details)
Employment type* Salaried Self-Employed Housewife Other _____ نوع الوظيفة* أجر شهري أجر خاص أربح منزل أخرى

| | | | |
|---|--|--|--|
| Designation* Department Occupation PO Box* | المنصب* القسم الوظيفة صندوق البريد* | Employee No. Company/Employer Name* Total years of employment / Business Country* | رقم التوظيف إسم الشركة/صاحب العمل* عدد سنوات الخدمة في العمل الحر/الوظيفة الدولة* |
| Emirate/City* | المدينة/الإمارة* | | |

Preferred mailing address* Residence Office عنوان البريد المفضل* السكن العمل

| | | | |
|---|--|---|--|
| Contact details Mobile 1* Residence contact No. Home Country contact No.* Email ID 1* | رقم الجوال 1* هاتف السكن هاتف في الوطن الأم* البريد الإلكتروني 1* | Mobile 2 Office contact No. Fax Email ID 2 | الجوال 2 هاتف المكتب فاكس البريد الإلكتروني 2 |
|---|--|---|--|

Note: Bank will record mobile1 and email ID1 as preferred contact.

MANDATE
I hereby request you to create a relationship as per the details above. I hereby confirm that the information provided is true and complete. I also undertake to advise you in writing if any of the information provided is changed to ensure that you hold current information at all times. I authorise you to update my existing details with bank as per the above information.

CONSENT FOR DISCLOSURE OF INFORMATION
I hereby consent and agree that the Bank:
a) may disclose information regarding me, including, but not limited to, information regarding my personal and financial situation, defaults in payments and any other matter related to my account or any facilities or products made available to me or over which I have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise with the Bank ("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 the Bank's group including any subsidiary or related company in the UAE or in any other jurisdiction irrespective of whether the Bank operates or undertakes any form of business in that jurisdiction (each a "Relevant Entity");
b) may obtain any Credit Information relating to me or any entity over which I 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 accounts or facilities (or proposed accounts or facilities) with the Bank;
c) shall have no liability or responsibility to me including any entity over which I have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise or any third party relying on any Credit Information provided by the Bank 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 the Bank in the event that my personal or financial situation or that of any entity over which I have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise may subsequently change or further information is provided by me to the Bank; and
d) is providing Credit Information to each Relevant Entity for my benefit and accordingly the Bank shall be indemnified by me for any loss, cost, claim or damage incurred or sustained by the Bank 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 the Bank in good faith and with reasonable care.

Third Signatory/ POA/ Owner الممثل بالتوقيع / الوكيل القانوني / المالك الثالث
Name _____ الاسم
Signature _____ التوقيع

التفويض
اتقدم إليكم بموجب هذه الوثيقة بطلب إنشاء علاقة عمل حسب التفاصيل أذفة الذكر وأقر بموجب هذه الوثيقة أن المعلومات المقدمة هي معلومات صحيحة ومكتملة كما أنني أتعهد بإخطاركم خطياً إذا تغيرت أي معلومة من المعلومات المقدمة إليكم لضمان توافر أحدث المعلومات لديكم دائماً. أؤوض البنك لتحديث البيانات الحالية الخاصة بي والموجودة لدى البنك حسب المعلومات أذفة الذكر.

خطاب موافقة للإفصاح عن معلومات
أوافق على أنه يجوز للبنك:
أ. الإفصاح عن المعلومات التي تخصني، بما في ذلك، من دون حصر المعلومات الخاصة بوضعي الشخصي والمالي والتخلف عن السداد وأي مسائل أخرى ترتبط بحسابي أو أي تسهيلات أو منتجات حصلت عليها من خلال البنك (المعلومات الائتمانية) أو التي تقع تحت تحكمي سواء كمساهمين أو مخولين بالتوقيع أو خلاف ذلك، وذلك لأي بنوك استثمارية أو تجارية أخرى أو مؤسسات مالية أو شركات معلومات ائتمانية (بما في ذلك، من دون حصر، شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية ش.م.ع) أو وكالات تحصيل الديون أو أي جهة محلية أو اتحادية أو تشريعية أو أي عضو في مجموعة البنك، بما في ذلك أي شركة تابعة أو ذات صلة في الإمارات العربية المتحدة في أي منطقة أخرى بصرف النظر عن ممارسة البنك لأي شكل آخر من أشكال العمل في تلك المنطقة (يشير إلى كل منها باسم «الجهة ذات الصلة»)
ب. الحصول على أي معلومات ائتمانية تخصني من أي جهة ذات صلة بي أو أي جهة تقع تحت تحكمي سواء كمساهمين أو مخولين بالتوقيع أو خلاف ذلك، وتطبيق أو استخدام تلك المعلومات في إجراء أي تقييم ائتماني أو تقييم آخر يتعلق بحسابي أو تسهلاتي (أو الحسابات أو التسهيلات المقترحة) لدى البنك.
ج. عدم تحمل أي مسؤولية أو التزام تجاهي بما في ذلك أي جهة تقع تحت تحكمي سواء كمساهمين أو مخولين بالتوقيع أو خلاف ذلك، أو تجاه أي طرف ثالث وفقاً لأي معلومات ائتمانية مقدمة من قبل البنك إلى جهة ذات صلة (أو، في حال تحويل المعلومات الائتمانية من قبل الجهة ذات الصلة) بشرط أن تقدم تلك المعلومات بحسن نية ومع بذل العناية المعقولة ومن دون أي اشتراط يقضي بتحديث أو مراجعة تلك المعلومات من جانب البنك في حال احتمال تغيير وضعي المالي أو الشخصي أو أي جهة تقع تحت تحكمي سواء كمساهمين أو مخولين بالتوقيع أو خلاف ذلك، أو تقديم معلومات أخرى من قبلي إلى البنك، و
د. وأن تقديم المعلومات الائتمانية إلى جهة ذات صلة يكون لمصلحتي وبناء عليه، بحق للبنك الحصول على تعويض مني عن أي خسارة أو تكاليف أو مطالبات أو أضرار يتم تحملها أو تكديدها من قبل البنك نتيجة تقديم مثل هذه المعلومات إذا قام أي طرف ثالث (بما في ذلك أي جهة ذات صلة) بتقديم مطالبة تخص تقديم تلك المعلومات أو تستند عليها، بشرط تقديم البنك لتلك المعلومات بحسن نية ومع بذل العناية اللازمة.

Fourth Signatory/ POA/ Owner الممثل بالتوقيع / الوكيل القانوني / المالك الرابع
Name _____ الاسم
Signature _____ التوقيع

* Mandatory Fields
*1 Mandatory for Non-UAE Nationals

* حقوق الزامية
*1 حقوق الزامية لغير مواطني دولة الإمارات

OTHER PRODUCTS

خدمات أخرى

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BUSINESS FINANCE | <input type="checkbox"/> تمويل الأعمال |
| <input type="checkbox"/> BUSINESS CREDIT CARD | <input type="checkbox"/> بطاقة ائتمانية للأعمال |
| <input type="checkbox"/> ASSET BASED FINANCE | <input type="checkbox"/> تمويل قائم على الأصول |
| <input type="checkbox"/> REAL ESTATE FINANCE | <input type="checkbox"/> تمويل العقارات |
| <input type="checkbox"/> TERM & WORKING CAPITAL FINANCE | <input type="checkbox"/> تمويل لأجل وتمويل رأس المال العامل |
| <input type="checkbox"/> MOTOR TAKAFUL | <input type="checkbox"/> تكافل السيارات |
| <input type="checkbox"/> HEALTH TAKAFUL FOR EMPLOYEES AND INDIVIDUALS | <input type="checkbox"/> تكافل صحي للموظفين والأفراد |
| <input type="checkbox"/> PAYROLL FOR EMPLOYEES | <input type="checkbox"/> كشوفات الرواتب للموظفين |
| <input type="checkbox"/> HOME FINANCE | <input type="checkbox"/> التمويل السكني |
| <input type="checkbox"/> AUTO FINANCE FOR COMPANY | <input type="checkbox"/> تمويل السيارات للشركات |
| <input type="checkbox"/> OTHERS (PLEASE SPECIFY) _____ | <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد) |

Yes, I am interested in the above mentioned products(s) and request RAKBANK representative to call and give more information about the same.

نعم، أرغب في الحصول على المنتج المذكور/ المنتجات المذكورة أعلاه وأطلب من ممثل راك بنك الاتصال بي لتزويدي بالمزيد من المعلومات.

| | |
|----------------|---------------------|
| Name * | الاسم * |
| Mobile phone * | رقم الجوال * |
| Email ID * | البريد الإلكتروني * |
| Signature * | التوقيع * |

BANK USE ONLY

لإستخدام البنك فقط

| | |
|----------------------|----------------|
| Lead Reference No. * | |
| RO Code * | RO Signature * |
| RM Code * | RM Signature * |

CUSTOMER INTEREST DECLARATION FOR LIFE TAKAFUL APPLICATION

| | | | |
|------------------------------------|--|---|--|
| Customer Name : | | Business Banking Relationship officer | |
| Takaful Company and Product Name : | | Type of Business Banking Relationship : | |
| Date : | | Sourcing Channel : | |

Expression of Interest: Yes

I am interested in _____ underwritten by _____ based on my needs discussed with Business Banking Staff _____.

I would like to receive more information about _____ including Product brochure, Policy Terms and Conditions and the illustration of Benefits, Application form, Investor undertaking.

I authorise RAKBANK to contact me to complete the life Takaful application and share the prerequisite details with Takaful Company for further process as per my written instruction.

I understand the decision of Takaful Company with respect to my Takaful application will be subject to their underwriting and will be governed by their Policy Terms and Conditions at all times.

Expression of Interest: Yes

I am fully aware and understand that

If I want to open an account, apply for a loan, facility or credit card or avail of any other banking services from RAKBANK, it is not mandatory for me to take this policy.

If not a Bank deposit or obligation. It is not guaranteed by RAKBANK or any of its subsidiaries or associates.

RAKBANK does not allow cash collection as an acceptable mode of premium payment/collection. Hence, I shall not hand over cash and/or bearer cheques to any RAKBANK representative towards.

| | |
|----------------|---------------------|
| Name * | الاسم * |
| Mobile phone * | رقم الجوال * |
| Email ID * | البريد الإلكتروني * |
| Signature * | التوقيع * |

BANK USE ONLY

لإستخدام البنك فقط

| | |
|----------------------|----------------|
| Lead Reference No. * | |
| RO Code * | RO Signature * |
| RM Code * | RM Signature * |

