

## ACCOUNT SERVICES REQUEST

## طلب خدمات الحساب

DDMMYYYY

Account Name\*: ..... إسم الحساب\*:

Account Number\*: ..... رقم الحساب\*:

Debit Card Number: ..... رقم بطاقة الخصم المباشر:  
(mandatory for Debit Card Services) (الزامي لخدمات بطاقة الخصم المباشر):

Include all my/our accounts in the Balance Confirmation Letter or Reference Letter  تضمين جميع حساباتي/ حساباتنا في رسالة تأكيد الرصيد أو الرسالة المرجعية

### Request Details\*

### تفاصيل الطلب\*

Reference Letter  English  Arabic  عربي  إنجليزي  الرسالة المرجعية

Please include the following information in the letter الرجاء تضمين المعلومات التالية في الرسالة

Bank Address  SWIFT Code  IBAN  Account Conduct  إدارة الحساب  عنوان البنك  رمز سويتفت  أبيان

Balance Confirmation Letter  رسالة تأكيد الرصيد

English  Arabic  Bilingual As of date DDMMYYYY  إنجليزي  عربي  ثنائي كما في

Name and Details of Addressee: ..... اسم وتفاصيل العنوان:

(applicable for Reference Letter and Balance Confirmation Letter) (ينطبق على الرسالة المرجعية ورسالة تأكيد الرصيد)

Contact Number: ..... رقم الاتصال:

IBAN Letter  English  Arabic  عربي  إنجليزي  رسالة أبيان

Account Closure Confirmation Letter  رسالة تأكيد إغلاق الحساب

Bank Account Statement  كشف حساب البنك

From DDMMYYYY من To DDMMYYYY إلى Number of copies: ..... عدد النسخ:

Bank stamp required: Description of purpose ..... يتطلب ختم البنك: وصف الغرض  
(mandatory when Bank stamp is required) (الزامي عندما يتطلب ختم البنك)

Cheque Book  دفتر الشيكات

Kindly supply me/us with a cheque book يرجى تزويدي/ تزويدنا بدفتر شيكات

Number of Cheque Books: ..... عدد دفاتر الشيكات:

Note: Number of cheque Books/Leaves issued is subject to Bank's discretion ملاحظة: يخضع عدد دفاتر الشيكات/ الأوراق الصادرة إلى تقدير البنك

### Debit Card Services

### خدمات بطاقة الخصم المباشر

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

Re-issue of Debit Card - if card is damaged/change of embossed name/returned & destroyed إعادة إصدار بطاقة الخصم المباشر - في حال تلف/ تغيير الاسم المنقوش على البطاقة/ إعادة البطاقة و إتلافها

Card cut into two submitted - Card will be reissued مقدمة لكم البطاقة مقطوعة إلى نصفين - سيتم إعادة إصدار البطاقة

Card not held in possession - Card will be blocked and replaced البطاقة ليست بحوزتي - سيتم إغلاق البطاقة واستبدالها

Card Destroyed By Bank (RETN) - Card will be reissued تم إتلاف البطاقة من قبل البنك - سيتم إعادة إصدار البطاقة

Renewal of Debit Card - If your card has expired تجديد بطاقة الخصم المباشر - إذا إنتهت صلاحية بطاقتك

Early Card Renewal required by (Date) ..... تجديد مبكر للبطاقة (بتاريخ) ..... إذا رغبت في تجديد بطاقتك قبل إنتهاء صلاحيتها بمدة تصل لغاية 3 أشهر

Replacement of Debit Card (with issuance of PIN) - If your Card is lost/stolen or your Card has been misused استبدال بطاقة الخصم المباشر (مع إصدار رقم التعريف الشخصي PIN) - في حال فقدان/ سرقة بطاقتك أو في حال تم إساءة استخدام رقم بطاقتك

Cancellation of Debit Card - If you want to close the card and retain the account إلغاء بطاقة الخصم المباشر - إذا كنت ترغب في إغلاق البطاقة مع الاحتفاظ بالحساب

Others (Please specify) ..... أخرى (الرجاء التحديد)

## Instructions

- 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 04-2130000
- All requests will be processed based on the Bank's prevailing policies and procedures

## التعليمات

- في حال طلب إعادة إصدار البطاقة، يُرجى التأكد من إعادة البطاقة إلى البنك مقسمة إلى نصفين.
- في حال فقدان / سرقة بطاقتك أو إساءة استخدام رقم بطاقتك، يرجى إبلاغ البنك فوراً بالاتصال على الرقم 04-213 00 00
- ستتم معالجة جميع الطلبات وفقاً لسياسات وإجراءات البنك السائدة

## Delivery Instruction\*

## تعليمات الاستلام\*

### By Courier

- To my registered mailing address with the Bank
- To the Addressee
- To Authorized Person (applicable only for Cheque Book)

### عبر شركة توصيل

- إلى عنواني البريدي المسجل لدى البنك
- إلى المرسل إليه
- إلى الشخص المفوض (ينطبق فقط لدفتر الشيكات)

Name: ..... الاسم: .....

Emirates ID No. ..... رقم الهوية الإماراتية ..... Mobile Number: ..... رقم الهاتف المتحرك .....

**Collection at Branch** (Subject to Bank's approval) ..... **استلام من الفرع** (يخضع للموافقة من البنك) .....

**To Auditor** (Applicable for Balance Confirmation Letter) ..... **إلى المدقق** (ينطبق على رسالة تأكيد الرصيد) .....

Address: ..... العنوان: ..... Mobile Number: ..... رقم الهاتف المتحرك .....

### By e-mail to Employer's registered e-mail address

(Applicable for only IBAN Letter for employees of companies having an indemnity arrangement with the Bank)

### عبر عنوان البريد الإلكتروني الخاص بالموظف والمسجل لدى البنك

(ينطبق فقط لرسالة إيبان لموظفين الشركات التي لديها اتفاقية مع البنك)

## Applicant's Declaration

## إقرار مقدم الطلب

- I/We hereby authorize RAKBANK to debit my/our mentioned bank account for charges applicable as per Bank's Service & Price Guide. I/We confirm that the letter would be issued at my/our request and without any risk/responsibility or guarantee on the part of the bank or any of its signing officers. I/We hold the Bank harmless and hereby indemnify the Bank against all loss, claims, damages, actions, expenses, interest and costs incurred, suffered or sustained by the Bank of whatsoever nature or howsoever arising which may be brought against the Bank in consequence to acting upon or delaying to act or refraining from acting upon pursuant to my/our above-referred request.
  - I/We agree and confirm that all Cheque leaves of the Cheque book issued to me/us have been utilized and thus, I/we request the Bank to process this request for Cheque book issuance.
  - I/We agree and confirm that the undersigned/authorized person will provide valid identification proof while collecting the cheque book from the courier company.
  - I/We undertake to promptly notify the Bank if the cheque book is not received within seven (7) working days from the date of this request.
  - I/We agree to collect the Bank Account Statement from the Branch (where applied) within seven (7) calendar days of receiving a Short Message Service (SMS) on my registered mobile number in RAKBANK records, failing which the Bank Account Statement will be mailed to my/our registered address with RAKBANK.
- بهذا أفوض/نفوض راك بنك للخصم من حسابي/حساباتنا المصرفية المذكورة مقابل الرسوم المطبقة حسب لائحة الخدمة والأسعار الخاصة بالبنك. أؤكد/نؤكد بأنه سيتم إصدار الرسالة بناءً على طلبي/طلبي دون أدنى مسؤولية/مخاطر أو ضمان من جانب البنك أو أي من موظفيه المختصين بالتوقيع. أنا/نحن نقر بالنأي عن التسبب بأي ضرر قد يلحق بالبنك وأن نعهد/تتعهد بتعويض البنك عن جميع الخسائر والمطالبات والأضرار والإجراءات والمصروفات والفوائد والتكاليف التي قد يتكبدها البنك أو يعانني منها، مهما كانت طبيعتها وأي شكل ينشأ عن ذلك ويلحق بالبنك كنتيجة لذلك التصرف أو بسبب تأخير التصرف أو الامتناع عن التصرف بناءً على طلبي/طلبي المشار إليه أعلاه.
- أوافق/نوافق أنا/نحن وأؤكد/نؤكد أن جميع الشيكات الموجودة في الدفتر الذي تم إصداره لي/لنا قد تم استخدامه، وعليه أتقدم/نتقدم بطلبي/طلبي للبنك لإصدار دفتر شيكات.
- أوافق وأؤكد/نوافق ونؤكد بأن الشخص الموقع أدناه المفوض بالتوقيع سيقوم بتقديم إثبات للهوية سارية المفعول أثناء استلام دفتر الشيكات من شركة البريد السريع.
- أنعهد/نتعهد بإخطار البنك على الفور في حال عدم استلام دفتر الشيكات خلال سبعة (7) أيام عمل من تاريخ تقديم هذا الطلب.
- أوافق/نوافق على استلام كشف الحساب المصرفي من الفرع (إنما ينطبق) خلال سبعة (7) أيام تقويمية من تاريخ استلام الرسالة النصية القصيرة المرسلة إلى رقم هاتفي المتحرك المسجل في سجلات راك بنك. وفي حال تعذر ذلك، أوافق/نوافق على قيام البنك بإرسال كشف الحساب المصرفي إلى عنواني/عنواننا البريدي المسجل لدى راك بنك.

## تعليمات خاصة / ملاحظات إضافية Special Instructions/Additional Remarks

## توقيع صاحب/أصحاب الحساب/المفوض/المفوضين بالتوقيع\* Signature of the Accountholder(s)/Authorised signatory(ies) of the account\* التوقيع/التوقيعات مع ختم الشركة لأصحاب حسابات الأعمال Signature(s) with company stamp for Business Customers

\* Mandatory fields

Note: Please countersign on the service(s) selected OR strike off the services which are not requested

\* حقول إلزامية

ملاحظة: يرجى التوقيع على الخدمة (الخدمات) المختارة أو شطب الخدمات غير المطلوبة

Received: .....  IBAN  Statement of Account  كشف الحساب  إيبان ..... استلمت:

## FOR BANK USE ONLY

## لإستخدام البنك فقط

### Branch/Front End Staff

Control No ..... Account Opening Date: .....

Last Cheque Book issued in CBS:  10 leaves (for Personal Account)  25 leaves (for Personal Account)

10 leaves (for Business Account)  50 leaves (for Business Account)

### For NTB Customer's

Account Conduct:  Satisfactory  Unsatisfactory

Number of Cheque Leaves to be Issued:  10 leaves (for Personal Account)  10 leaves (for Business Account)

Remarks: .....

Name: ..... Signature: .....