

ACCOUNT SERVICES REQUEST

طلب خدمات الحساب

[D][D][M][M][Y][Y][Y][Y]

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

Remarks: :ملاحظات:

Balance Confirmation Letter رسالة تأكيد الرصيد

English Arabic Bilingual As of date [D][D][M][M][Y][Y][Y][Y] 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 أيبان

Account Closure Confirmation Letter رسالة تأكيد إغلاق الحساب

Bank Account Statement كشف حساب البنك

From [D][D][M][M][Y][Y][Y][Y] من To [D][D][M][M][Y][Y][Y][Y] إلى Number of copies: :عدد النسخ:

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

Cheque Book دفتر الشيكات

Kindly supply me/us with a cheque book يرجى تزويدنا/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 إعادة إصدار رقم التعريف الشخصي PIN
- if you have not received your PIN, or forgotten your PIN - في حال لم تستلم رقم التعريف الشخصي الخاص بك، أو نسيت

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

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

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

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

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

Early Card Renewal required by (Date) :تجديد مبكر للبطاقة (بتاريخ)
- If your card is to be renewed, upto 3 months before expiry date - إذا رغبت في تجديد بطاقتك قبل إنتهاء صلاحيتها بمدة تصل لغاية 3 أشهر

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

Cancellation of Debit Card إلغاء بطاقة الخصم المباشر
- If you want to close the card and retain the account - 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 عبر عنوان البريد الإلكتروني الخاص بالموظف والمسجل لدى البنك

(Applicable for only IBAN Letter for employees of companies having an indemnity arrangement with the Bank) (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/طلبنا 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/نتعهد 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/طلبنا 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/طلبنا 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 (أينما 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: