

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"/> Other (specify) _____ (أخرى (أذكر بالتفصيل))	نوع الرخصة *
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 _____			اسم 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 _____			اسم 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 وبريدك 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 Country Code _____ Number _____	هاتف	Mobile Country Code _____ Number _____	جوال
2 nd Contact Person Name اسم الشخص الثاني لغرض الاتصال _____	Telephone Country Code _____ Number _____	هاتف	Mobile Country Code _____ Number _____	جوال

* 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 ادناه

	درهم AED	دولار USD	يورو EURO	جنيه استرليني GBP	أخرى** OTHER**	
Current Account						حساب جاري
RAKfinance Account			NA	NA	NA	حساب ريك فاينانس
Fixed Deposit						وديعة ثابتة
Call Deposit						وديعة تحت الطلب
RAKstarter Account					NA	حساب ريك ستارتر
Others (specify)	Type _____ Currency _____					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 طلبي للكشوفات الإلكترونية وتزويدي للبنك بعنوان بريدي الإلكتروني في بيانات الاتصال، أوافق وأؤكد بأن يتم إرسال كافة الإخطارات والكشوفات التي تتعلق بكافة حساباتي وبطاقتي الائتمانية بواسطة بريدي الإلكتروني المقدم في بيانات الاتصال.

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»، فأنا/نحن 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 DO NOT WISH TO RECEIVE INTEREST

نعم، انني / اننا لا نرغب في الحصول على فائدة

Please note that I/we do not wish to receive interest on my/our above account with you, unless you receive my/our signed instructions to the contrary, in which case I/we agree that computation of interest will commence from the date of receipt by you of such signed instructions.

يرجى الملاحظة بأنني لا أريد/نرغب في الحصول على فائدة على حسابي/حسابنا لديكم المذكور أعلاه، إلا إذا طلبت/طلبنا منكم عكس ذلك في رسالة موقعة وفي هذه الحالة أوافق/نوافق على أن حساب الفائدة سيبدأ من تاريخ استلامنا مثل هذه الرسالة من قبلكم.

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 الاسم 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

المخول بالتوقيع 1:

الاسم بالكامل حسب جواز السفر*

الاسم على بطاقة الخصم المباشر

المخول بالتوقيع 2:

الاسم بالكامل حسب جواز السفر*

الاسم على بطاقة الخصم المباشر

المخول بالتوقيع 3:

الاسم بالكامل حسب جواز السفر*

الاسم على بطاقة الخصم المباشر

المخول بالتوقيع 4:

الاسم بالكامل حسب جواز السفر*

الاسم على بطاقة الخصم المباشر

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.

CHANNELS AND SERVICES

Use your Business Debit card and PIN to avail banking services ('RAKdirect') through Phone

القنوات والخدمات

استخدم بطاقة الخصم المباشر للأعمال الخاصة بك ورقم التعريف الشخصي للاستفادة من الخدمات المصرفية ('راك دايركت') عبر الهاتف

DIGITAL BANKING REGISTRATION FORM

نموذج تسجيل للخدمات المصرفية الرقمية

Business Login

To be used for foreign companies and offshore companies only (operated singly). (Full access will be provided)

PREFERRED USER ID:

Please provide 3 preferred login User IDs of your choice: (in English)
(No space or special character allowed)
(Minimum 6 & maximum 20 characters)

Authorized Signatory 1

Preferred user ID 1:

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

Preferred user ID 2:

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

Preferred user ID 3:

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

Authorized Signatory 2

Preferred user ID 1:

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

Preferred user ID 2:

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

Preferred user ID 3:

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

Digital banking user ID will be sent to the registered email ID and the Password will be couriered to the registered mailing address

Note: All other customers can register for Digital banking through our website www.rakbank.ae by using Business Debit Card and PIN (Conditions apply)

تسجيل الدخول للأعمال يتم استخدامها للشركات الأجنبية وشركات الأوفشور فقط (التي يوقع عنها بشكل فردي). (سيتم توفير ميزة الدخول الكامل)

اسم المستخدم يرجى إعطاء 3 أسماء لمستخدمين من اختيارك: (باللغة الإنجليزية) (بدون ترك مساحة أو كتابة علامات مميزة) (مؤلف من 6 أحرف كحد أدنى و 20 حرف كحد أقصى)

المخول بالتوقيع 1:

اسم المستخدم المفضل 1:

اسم المستخدم المفضل 2:

اسم المستخدم المفضل 3:

المخول بالتوقيع 2:

اسم المستخدم المفضل 1:

اسم المستخدم المفضل 2:

اسم المستخدم المفضل 3:

سيتم إرسال اسم المستخدم للخدمات المصرفية الرقمية إلى البريد الإلكتروني المسجل لدينا وكلمة المرور بالبريد إلى العنوان البريدي المسجل.

ملاحظة: يمكن لجميع العملاء الآخرين التقدم بطلب التسجيل في الخدمات المصرفية الرقمية من خلال الموقع www.rakbank.ae عن طريق استخدام بطاقة الخصم المباشر للأعمال ورقم التعريف الشخصي (تطبق الشروط)

■ YES, I/WE NEED MOBILE NOTIFICATIONS

In addition to the default Mobile Notifications, the following additional alerts will be provided once you register for Mobile Notification services.

Additional services include

- Notification on High value Credit Transactions
- Notification on Inward Electronic Transfers when credited to your Account

Marketing / Promotional SMS

Please DO NOT send me any special offers through marketing/promotional SMS.

Do Not Disturb Time

Please DO NOT send SMS between _____ to _____ وحتى _____
(in 24 hr format)

Note: Message will not be sent after 9 PM and before 7 AM

SMS alerts will be sent to only primary contact (mobile) number registered with RAKBANK.

■ نعم، انني/اننا نريد خدمة الإشعار عبر الهاتف المتحرك

بالإضافة لخدمة الإشعارات عبر الهاتف المتحرك التلقائية، فسيتم تزويدكم بخدمات الإشعارات الإضافية التالية بعد التسجيل في خدمة الإشعار عبر الهاتف المتحرك.

الخدمات الإضافية تشمل

- إشعار بالمعاملات ذات القيمة العالية
- إشعار بالتحويلات الإلكترونية الواردة عندما يتم إيداعها في حسابكم

الرسائل النصية الترويجية/التسويقية

يرجى عدم إرسال رسائل نصية تتعلق بالعروض الترويجية أو التسويقية.

فترة عدم الإزعاج

يرجى عدم إرسال رسائل نصية في الفترة من _____ وحتى _____
(24 ساعة)

ملاحظة: لن يتم إرسال الرسائل بعد الساعة 9 مساءً وقبل الساعة 7 صباحاً

سيتم إرسال الرسائل النصية التنبهية على رقمك الرئيسي المسجل لدى راك بنك.

■ I/WE HAVE READ, UNDERSTAND AND AGREE TO BE BOUND BY THE BANK'S GENERAL TERMS AND CONDITIONS.

■ أقر/نقر أننا قرأنا وفهمنا ونوافق على الالتزام بالأحكام والشروط العامة الخاصة بالبنك.

SANCTION DECLARATION

إقرار العقوبات

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 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;
- (d) Transhipments through/via any sanctioned countries are also prohibited and I/We undertake to ensure that such transhipments 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.

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 -بموجب- ونذكر ونؤكد ونوافق على ما يلي:

- أ- 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.
- ب- امتناع بنك رأس الخيمة الوطني عن قبول أية معاملات 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 تتعارض مع سياسة بنك رأس الخيمة الوطني.
- ج- 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.
- د- 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.
- هـ- 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 موضوع 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.

و- تؤدي أي حالة عدم امتثال أو مخالفة لما تقدم إلى الإغلاق الفوري لحساباتي/حساباتنا لدى بنك رأس الخيمة الوطني.

وتتعهد/نتعهد بموجبه بإبرام ذمة بنك رأس الخيمة الوطني وتعويضه عن أية خسائر، أو تكاليف، أو تعويضات، أو مصروفات، أو مطالبات، أو إجراءات قانونية قد يتكبدها أو يتحملها بنك رأس الخيمة الوطني نتيجة تنفيذه أي معاملة بناء على القرارات 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 -بموجب- ونذكر ما يلي:

- أ- 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/حسابنا، 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 تصصيل 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").
- ب- 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 والتسهيلات المقترحة).
- ج- لا يتحمل البنك أي التزام أو مسؤولية تجاهني/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.

د- 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.

ACCOUNT SIGNING INSTRUCTIONS

تعليمات توقيع الحساب

Declaration/ Customer Mandate

I/We hereby request The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.): a Public Joint Stock Company (the "Bank") to open and/or continue Current/ Call/ Fixed Deposit or any other account(s) in our names denominated in UAE Dirhams (or such other currencies as we may request and you may approve from time to time) as per the details provided herein.

I/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.

I/We hereby confirm that we have read and understood the Bank's terms and conditions governing 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.

If eligible and applied for Debit Card(s)

I/We hereby apply for the Debit Card(s) to be made available to the abovementioned Authorised Signatories and acknowledge that the Debit Card(s) will be issued at the Bank's sole discretion and as per its eligibility criteria. Pursuant to our request and in consideration of the Bank making available the Debit Card(s) to the abovementioned Authorised Signatories, we hereby confirm that we have received, read and understood the terms and conditions governing Debit Card(s), which shall govern our use of the Debit Card(s) and agree to be bound by the same.

If eligible and applied for Digital Banking

I/We hereby apply for the Digital Banking Services as may be made available to us from time to time and acknowledge that the Digital Banking Services will be provided at the Bank's sole discretion and as per its eligibility criteria. Pursuant to our request and in consideration of the Bank making providing the Digital Banking Services to us, we hereby confirm that we have received, read and understood the terms and conditions governing Digital Banking Services, which shall govern our use of the Digital Banking Services and agree to be bound by the same.

If applied for Mobile Notifications

I/We hereby apply for the Mobile Notification services in respect of our accounts with the Bank as may be made available to us from time to time and acknowledge that the Mobile Notification services will be provided at the Bank's sole discretion. Pursuant to our request and in consideration of the Bank making providing the Mobile Notification services to us, we hereby confirm that we have received, read and understood the terms and conditions governing Mobile Notification services.

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.

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

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

For and on behalf of

Name of applicant / اسم مقدم الطلب

بالنيابة عن

Authorised signature

التوقيع المعتمد

Signed in the presence of / verified by

Name & Signature / الاسم والتوقيع

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 المساهمين
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*
 (أخر 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"/> 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*¹

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 ربه منزل أخرى

Designation* المنصب*	Employee No. رقم التوظيف
Department القسم	Company/Employer Name* اسم 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.* رقم الهاتف 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 و بريدك الإلكتروني 1 كبيانات الاتصال 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*
 (أخر 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 إلزامية
 *1 حقول إلزامية لغير مواطني دولة الإمارات

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"/> أذرة _____
Mother's Maiden Name* (Mandatory only if applying for a Debit Card)	اسم الأم قبل الزواج* (الزمني فقط عند التقديم لبطاقة الخصم المباشر)	Country of Residence* <input type="checkbox"/> UAE Since _____ منذ _____	دولة السكن* <input type="checkbox"/> الإمارات <input type="checkbox"/> أذرة _____ حدد _____

Residence address* عنوان السكن* 1 Home country address* 1 عنوان السكن في الوطن الأم* 1

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

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

Office address / Employment details

(For Self Employed provide business details)

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

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* Country Code _____ Number _____	رقم الجوال 1* Country Code _____ Number _____	Mobile 2 Country Code _____ Number _____	الجوال 2
Residence contact No. Country Code _____ Number _____	هاتف السكن Country Code _____ Number _____	Office contact No. Country Code _____ Number _____	هاتف المكتب
Home Country contact No.* Country Code _____ Number _____	هاتف في الوطن الأم* Country Code _____ Number _____	Fax Country Code _____ Number _____	فاكس
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 البريد الإلكتروني 1 كبيانات الاتصال المفضلة.

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.

التفويض

اتقدم اليكم 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 اليكم لضمان توافر أحدث المعلومات لديكم دائماً. أؤوض البنك لتحديث البيانات الحالية الخاصة بي والموجودة لدى البنك حسب المعلومات أذفة الذكر.

CONSENT FOR DISCLOSURE OF INFORMATION

I hereby consent and agree that the Bank:

- 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");
- 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;
- 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
- 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.

خطاب موافقة للإفصاح عن معلومات

- أوافق على أنه يجوز للبنك 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»).
- أوافق 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.
- أوافق على أنني لن أكون مسؤولاً 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 بوضعي 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.
- وأن تقديم المعلومات الائتمانية إلى جهة ذات صلة يكون لمصلحتي وبناء عليه، بحق البنك 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.

First Signatory/ POA/ Owner المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني/ المالك الأول

Name _____	الاسم _____
Signature _____	التوقيع _____

Second Signatory/ POA/ Owner المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني/ المالك الثاني

Name _____	الاسم _____
Signature _____	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

البيانات الشخصية

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

الاسم بالكامل حسب جواز السفر*
 السيد السيدة الأنسة

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

Passport Emirates ID الجواز بطاقة الهوية الإماراتية

رقم تعريف المستندات*
(اختر واحدة من قائمة مستندات التعريف 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 _____ <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> أحره	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*

عنوان السكن*

Home country address*¹عنوان السكن في الوطن الأم¹

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*

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

عنوان العمل / تفاصيل الوظيفة

(For Self Employed provide business details)

(في حالة العمل الحر يجب تقديم تفاصيل عن العمل)

Employment type* Salaried Self-Employed Housewife Other _____ نوع الوظيفة* أجر شهري عمل خاص أربه 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 رقم 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 mobile1and email ID1 as preferred contact.

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

FOURTH SIGNATORY / POA / OWNER

المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني / المالك الرابع

Personal information

البيانات الشخصية

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

الاسم بالكامل حسب جواز السفر*
 السيد السيدة الأنسة

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

Passport Emirates ID الجواز بطاقة الهوية الإماراتية

رقم تعريف المستندات*
(اختر واحدة من قائمة مستندات التعريف 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"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	Marital Status* <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Other _____ متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> أختار _____	الحالة الإجتماعية* <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> 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* <input type="checkbox"/> UAE Since _____ منذ _____ <input type="checkbox"/> Other Specify _____ حدد _____	دولة السكن* <input type="checkbox"/> الإمارات <input type="checkbox"/> أختار _____

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 أختار _____

Office address / Employment details

(For Self Employed provide business details)

Employment type* Salaried Self-Employed Housewife Other _____ نوع الوظيفة* أجر شهري أجر خاص أرتب منزل أختار _____

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* Country Code Number	رقم الجوال 1* Country Code Number	Mobile 2 Country Code Number	الجوال 2 Country Code Number
Residence contact No. Country Code Number	هاتف السكن Country Code Number	Office contact No. Country Code Number	هاتف المكتب Country Code Number
Home Country contact No.* Country Code Number	هاتف في الوطن الأم* Country Code Number	Fax Country Code Number	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.

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:

- 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");
- 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;
- 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
- 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 المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني/ المالك الثالث

Name _____ الاسم _____	التوقيع
Signature _____	

Fourth Signatory/ POA/ Owner المخول بالتوقيع / الوكيل القانوني/ المالك الرابع

Name _____ الاسم _____	التوقيع
Signature _____	

* Mandatory Fields

*1 Mandatory for Non-UAE Nationals

OTHER PRODUCTS

خدمات أخرى

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BUSINESS LOAN / FINANCE | <input type="checkbox"/> قرض / 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"/> GENERAL INSURANCE FOR COMPANY | <input type="checkbox"/> تأمين عام للشركات |
| <input type="checkbox"/> HEALTH INSURANCE FOR EMPLOYEES AND INDIVIDUALS | <input type="checkbox"/> تأمين صحي للموظفين والأفراد |
| <input type="checkbox"/> PAYROLL FOR EMPLOYEES | <input type="checkbox"/> كشوفات الرواتب للموظفين |
| <input type="checkbox"/> HOME IN ONE | <input type="checkbox"/> هوم إن ون |
| <input type="checkbox"/> AUTO LOAN 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، أُرغب 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 INSURANCE APPLICATION

Customer Name :		Business Banking Relationship officer	
Insurance 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 insurance application and share the prerequisite details with Insurance Company for further process as per my written instruction.

I understand the decision of Insurance Company with respect to my Insurance 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

إستخدام البنك فقط

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

