

ACCOUNT CLOSURE FORM

نموذج طلب إغلاق الحساب

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

To
The Manager,
The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C.) a Public Joint Stock Company
Branch:

إلى
المدير،
بنك رأس الخيمة الوطني (ش.م.ع.)
الفرع:

Account Name:

Account Number(s):

Please close my above Account(s) and transfer the balance as shown below: الرجاء التكرم بإغلاق حسابي (حساباتي) وتحويل الرصيد حسب ما هو موضح أدناه:

Transfer to Account Number with RAKBANK التحويل إلى حساب رقم لدى راك بنك

Remit by Electronic Fund Transfer / Draft / Manager's Cheque per the attached Remittance Application التحويل عبر خدمة تحويل الأموال إلكترونياً/ كميالة الطلب/ شيك مصرفي لكل طلب تحويل مرفق

Pay Cash الدفع نقداً

Unused cheques surrendered Yes No لا نعم تسليم الشيكات غير المستخدمة

Closure Confirmation required (For Corporate Customers) Charges applicable Yes No لا نعم تأكيد إغلاق الحساب يتطلب دفع الرسوم المطبقة (للعلماء من الشركات)

Reason if 'No' السبب إذا «لا»

I/We agree that the Account Closure notice will be delivered: أوافق / نوافق على أن يتم تسليم إشعار إغلاق الحساب:

By courier at the registered address with the Bank بواسطة البريد على العنوان المسجل لدى البنك
 Will be collected from RAKBANK's Branch (Subject to Bank's approval) سيتم إستلامها من فرع (يخضع للموافقة من البنك)

CUSTOMER DECLARATION

إقرار العميل

a) I/We undertake and confirm that there is no unused cheque available with me/us and indemnify the Bank in case any unused cheque is presented from the date of this Account Closure Form. (أ) بهذا أتعهد وأؤكد / نتعهد ونؤكد بعدم وجود شيك غير مستخدم لدي / لدينا وأوافق / نوافق على تعويض البنك في حالة تقديم أي شيك غير مستخدم بعد تاريخ هذا النموذج الخاص بإغلاق الحساب.

b) I/We understand and note that any profit payable on Islamic Account/ Islamic Term Investment Deposit will be paid in accordance with the Bank's Profit Distribution policy. After the declaration of profit the confirmed amount will be paid to my/our nominated account or through Manager's cheque. (ب) أنا أتفهم ونوافق / نحن نتفهم ونوافق بأن أي ربح مستحق الدفع لحساب الإسلامي/ حساب الودعية الاستثمارية لأجل الإسلامي سوف يتم دفعه وفقاً لسياسة توزيع الأرباح بالبنك، وبأنه بعد إعلان الربح، سيتم قيد المبلغ الذي تم تأكيده في حسابي/ حسابنا المعين أو دفعه من خلال شيك مصرفي.

c) I/We confirm and acknowledge that all Direct Debit Standing Instructions linked with the above mentioned Account(s) has been cancelled by me/us with the other banks. (ج) أنا/نحن نؤكد ونقر بأن جميع التعليمات الدائمة للخصم المباشر المرتبطة بالحساب (الحسابات) المذكورة (ة) أعلاه قد تم إلغاؤها مع البنوك الأخرى بواسطة/بواسطتنا.

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

تم التحقق من صحة التوقيع من قبل مسؤول البنك
Signature Verified by the Bank's Official

Dear Customer

عزيز العميل

We value your relationship with us. We would appreciate if you will give us the reason for closing your Account(s) by indicating below. Thank you. نقدر لك إنجاز تعاملاتك المصرفية معنا، وسنكون ممتنين لك إذا تفضلت بذكر الأسباب التي دفعتك إلى إغلاق حسابك (حساباتك). الرجاء الإشارة إلى ذلك أدناه. مع جزيل الشكر.

Leaving the country مغادرة الدولة
 High Charges رسوم مرتفعة
 Finance/ Loan Declined تم رفض القرض/ التمويل
 Poor Service (Details) خدمات سيئة (التفاصيل)
 Other reasons (please explain the reason) أسباب أخرى (الرجاء شرح السبب)

Branch Action

- Debit Card surrendered by Customer, destroyed Yes No Reason if 'No'
- Unused cheques surrendered by Customer, destroyed Yes No Reason if 'No'
- Hold Mail Charges, if applicable, retained in the account Yes No Not Applicable

Liabilities Cleared:

Personal Loan	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	Others	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Auto Loan	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	Liability as Guarantor	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Overdraft	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	Card Operations Notified	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

- Accrued Credit Interest on Account: CCY and Amount (To be paid by branch to customer if amount exceeds AED 10)*

All Actions Completed

Poor services reason Price Policy Process Product Others (If others External Complaint Yes No)

CSO

CSM/BOM/BM