

التاريخ Y Y Y Y M M D D

الفرع

مدبر

الإمارات الإسلامي

يرجى تزويدي/تزويدنا بالخدمات التالية واعتبار هذا الطلب بمثابة تفويض بخضم كافة الرسوم ذات الصلة من حسابي/حسابنا حيثما يكون مطبقاً.

الاسم

رقم الحساب

المستندات المطلوبة (يرجى وضع علامة في الحقل المطلوب)		الرسوم (درهم إماراتي)
<input type="checkbox"/> كشف حساب للشهر الحالي		
<input type="checkbox"/> كشف حساب	من تاريخ Y Y Y Y M M D D إلى تاريخ Y Y Y Y M M D D	
<input type="checkbox"/> كشف الحساب	التاريخ Y Y Y Y M M D D المبلغ <input type="checkbox"/> مدبر <input type="checkbox"/> دائن	
<input type="checkbox"/> تأكيد رصيد الحساب	موجه إلى	
<input type="checkbox"/> شهادة عدم مديونية/إبراء ذمة	موجه إلى	
<input type="checkbox"/> خطاب فك رهن		
<input type="checkbox"/> شهادة مديونية	موجه إلى	
<input type="checkbox"/> خطاب مرجع/توصية	موجه إلى	
<input type="checkbox"/> استبدال بطاقة خصم	السبب	
<input type="checkbox"/> ربط الحسابات ببطاقة الخصم	رقم الحساب الرئيسي رقم الحساب الفرعي	
<input type="checkbox"/> طلب دفتر شيكات	عدد دفتر/دفاتر الشيكات المطلوبة _____ طريقة الاستلام <input type="checkbox"/> البريد السريع <input type="checkbox"/> شخصياً <input type="checkbox"/> الوكيل المفوض*	
		إجمالي الرسوم

طلب تغيير الشريحة / الحزمة	من	إلى
طلب تغيير الحزمة		
طلب تغيير الجزء الفرعي		
طلب تغيير الحزمة		

يرجى تحديث العنوان/بيانات الاتصال الخاصة بي على النحو التالي:

صندوق البريد/رقم مكاني _____ رقم الشقة/المكتب/الفيلد _____

إسم المبنى _____ اسم الشارع/المنطقة _____

المدينة/البلد _____ البريد الإلكتروني _____

رقم هاتف المكتب _____ رقم الهاتف المتحرك _____

طلب كشف الحساب (تم تسجيلكم تلقائياً في كشف الحساب الإلكتروني. يرجى وضع علامة في أحد المربعات في حالة طلب كشف حساب ورقي)

كشف حساب إلكتروني (على عنوان البريد الإلكتروني المسجل) كشف حساب مطبوع (اختياري وسوف تطبق الرسوم وفقاً لجدول رسوم الخدمة)

عدد مرات إصدار كشف الحساب: (يحدد النظام وثيرة إصدار كشف الحساب «شهرياً» في حالة عدم الاختيار) شهرياً ربع سنوي نصف سنوي

إقرار

أدرك/ندرك بأن المستندات المطلوبة ستكون جاهزة خلال فترة تتراوح من ٢ إلى ٧ أيام عمل اعتباراً من التاريخ أعلاه. أدرك/ندرك كذلك بأنه سيتم خصم الرسوم ذات الصلة من حسابي/حسابنا بما في ذلك على سبيل المثال دون الحصر أي مبلغ مستحق عن أي ضريبة قيمة مضافة مطبقة أو أي ضريبة مبيعات مماثلة أخرى (الضريبة) بصرف النظر عن الاستلام، وسيتم إتلاف المستند/المستندات في حال لم يتم استلامها في غضون أسبوعين اعتباراً من التاريخ أعلاه. أوافق/نوافق على أن الخدمات المطلوبة ستخضع للأحكام والشروط العامة للمصرف و جدول الرسوم الخاص بالمصرف.

*فيما يتعلق بالتسليم لطرف ثالث، يتعين على المتعامل تقديم تفويض منفصل يبين بيانات التعريف الشخصية للشخص المفوض بالاستلام. يكون إتلاف دفتر/دفاتر الشيكات غير المستلمة من الفرع أو عن طريق خدمة البريد العادي/البريد السريع وفقاً للأنظمة وتعريفات المصرف السائدة. عند استلام دفتر/دفاتر الشيكات من الفرع أو عن طريق خدمة البريد العادي/البريد السريع، يطلب منكم إحصاء أوراق الشيكات فوراً للتأكد من عدم فقدان أو تكرار أي ورقة من دفتر الشيكات. يرجى الاتصال بالفرع مباشرة في حال فقدان أو تكرار أي ورقة من دفتر الشيكات.

توقيع/توقيعات المتعامل _____ توقيع/توقيعات المتعامل (على الإقرار، إذا كان مطبقاً)

اسم مستلم الطلب	تم التحقق من التوقيع	تم إدخال البيانات من قبل	تم التفويض من قبل
تاريخ الإصدار		عدد دفاتر الشيكات الصادرة	
Y Y Y Y M M D D	Y Y Y Y M M D D	إلى Y Y Y Y M M D D	من Y Y Y Y M M D D

ملاحظة: تستغرق رسالة عدم المديونية من 30 إلى 45 يوم عمل تخضع المعاملات للشروط والأحكام العامة للمصرف.