

Date         التاريخ

**Company Details**
**بيانات الشركة**

رقم ملف العميل  
Company CIF 

إسم الشركة  
Company Name 

Provide **businessONLINE** profile details where the new company CIF will be linked

Select [✓] one of the below subscriber options

Below section is mandatory for existing subscriber only

 مشترك جديد  
New subscriber

 مشترك حالي  
Existing subscriber

Subscriber ID	Please Specify
Company Name	Please Specify
CIF Number	Please Specify

**businessONLINE Account(s) Access**
**حسابات بزنس أونلاين**

Select [✓] one of the below Access options

 صلاحية الإستعلامات  
Allow Enquiry Access

 صلاحية الإستعلامات والتحويلات  
Allow Enquiry & Payment Access

Select [✓] one of the below Account Linkage options\*

Below section is applicable in case of specific Account(s) option is selected

 ربط جميع الحسابات  
link all accounts to  
**businessONLINE** Profile

 ربط بعض الحسابات  
link specific accounts to  
**businessONLINE** Profile

1		4	
2		5	
3		6	

**Additional Products (Optional)**
**منتجات إضافية (إختياري)**

Select [✓] to enable additional products

 سمارت تريد  
smartTRADE

If you have selected smartTRADE, please also submit the 'applicant name maintenance form for trade online'

 الحسابات الافتراضية  
Virtual Account

If you have selected Virtual Account, please mention the account number under "Additional Details" section.

**Additional company details**
**بيانات إضافية عن الشركة**

Select [✓] the type of Company Employer ID(s) you would like to setup on businessONLINE.

To add more than one ID for each option, enter the ID separated by a comma.

 الرمز التعريفي للشركة  
في نظام حماية الأجور  
Salary WPS Employer ID

 الرمز التعريفي للشركة  
في نظام المعاشات  
GPSSA Employer ID

 رقم الحسابات الافتراضية  
Virtual Account Number

المفوض/المفوضون بالتوقيع

**Authorized Signature as per Certified Board Resolution**

Name: \_\_\_\_\_: الإسم:

Designation: \_\_\_\_\_: المسمى الوظيفي:

المفوض/المفوضون بالتوقيع

**Authorized Signature as per Certified Board Resolution**

Name: \_\_\_\_\_: الإسم:

Designation: \_\_\_\_\_: المسمى الوظيفي:

رقم الحساب لدفع رسوم الإشتراك Nominated Charge Debit Account	رقم الحساب الرئيسي Primary Account	<input type="text"/>
	رقم الحساب الفرعي Secondary Account	<input type="text"/>
رقم الحساب لدفع رسوم عمليات التحصيل Charge Account Number to Collections	رقم الحساب Account Number	<input type="text"/>

One time charge is applicable for linking subsidiary company

المفوض/المفوضون بالتوقيع  
Authorized Signature as per Certified Board Resolution

Name: \_\_\_\_\_: الإسم

Designation: \_\_\_\_\_: المسمى الوظيفي

المفوض/المفوضون بالتوقيع  
Authorized Signature as per Certified Board Resolution

Name: \_\_\_\_\_: الإسم

Designation: \_\_\_\_\_: المسمى الوظيفي

## الشروط والأحكام Terms & Conditions

- We Please Specify hereby acknowledge and assume all risk associated with acting upon this request including such risk associated with fraud, damage or monetary loss may result directly or indirectly from any act, omission or negligence by Please Specify or any of its employees.
- We agree and hereby undertake to indemnify you and keep you harmless of any claim whatsoever which may be made against you in connection with acting upon this request including but not limited to indemnify you against all costs, damages, losses, charges or expenses (including legal expenses) you may suffer or sustain directly or indirectly. Unless you receive a duly authorized revocation notice to the contrary, this request shall remain valid and enforceable.
- I/We agree that the submitted information is correct and complete. I/We have read, understood and expressly agree to accept the Emirates Islamic Bank PJSC (the "Bank") General Terms and Conditions of Accounts and Banking Services (as amended from time to time) which form an integral part of this Application Form and also made available on <https://www.emiratesislamic.ae/eng/terms-and-conditions/>
- I/We undertake to provide any further information or documentation as required by the Bank from time to time.
- I/We hereby authorize the Bank to recover all service charges pertaining my/our availing of **businessONLINE** by debiting the relevant account(s) with the Bank as specified in the Application Form.
- The Authorized signatory/signatories confirm that Users specified in the User Profile(s) have the authority to perform the roles and functions as designated in the User Profile(s) and **businessONLINE** application Form completed by me/us.
- I/We undertake to inform the Bank without delay upon any changes with respect to the authority and access I/We have granted to the Users.
- نحن نقر ونتحمل بموجب هذا الطلب جميع المخاطر المرتبطة بالتصرف بناءً على هذا الطلب، بما في ذلك المخاطر المرتبطة بالاحتيال أو الضرر أو الخسارة المالية التي قد تنتج بشكل مباشر أو غير مباشر عن أي فعل، أو إغفال أو إهمال من قبل أو أي من موظفيها.
- نحن نوافق ونتعهد بموجب هذا بتعويضك وإبقائك غير ضار من أي مطالبة مهما كانت قد يتم رفعها ضدك فيما يتعلق بالتصرف بناءً على هذا الطلب بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر تعويضك عن جميع التكاليف أو الأضرار أو الخسائر أو الرسوم أو النفقات (بما في ذلك القانونية النفقات) قد تعاني أو تتحمل بشكل مباشر أو غير مباشر ما لم تتلقى إشعارًا مفوضًا حسب الأصول بالإلغاء، يظل هذا الطلب ساريًا وقابل للتنفيذ.
- أنا/نحن نوافق على أن البيانات المقدمة صحيحة وكاملة. أنا/نحن نوافق على الشروط والأحكام الخاصة بمصرف الإمارات الإسلامية المتعلقة بالحسابات والخدمات المصرفية (المتغيرة من وقت لآخر) والمتواجدة بشكل كامل على الموقع الإلكتروني التالي:  
<https://www.emiratesislamic.ae/arb/terms-and-conditions/>
- كما أتعهد/نتعهد بتقديم أي معلومات أو مستندات إضافية كما يطلب المصرف من وقت لآخر.
- أفوض/نفوض المصرف بموجبه بتحصيل جميع رسوم الخدمات الخاصة التي تتعلق بإتاحتي/إتاحتنا **لبيزنس أونلاين** من خلال الخصم من حسابي/حسابنا لدى المصرف كما هو مُحدّد في طلب التثبيت والصيانة.
- المخول/المخولون بالتوقيع يؤكد ويوافق على الصلاحيات الممنوحة للمستخدمين المذكورين طبقاً للدور المحددة في إستمارة طلب خدمة **بيزنس أونلاين**.
- أنا/نحن نتعهد بإعلام و إشعار المصرف في حالة أي تغيير في الأشخاص المخولين والصلاحيات الممنوحة للمستخدمين.

For and on behalf of:

Company name:	
Company CIF:	
Authorized Signatory Name:	
Designation:	

For and on behalf of:

Company name:	
Company CIF:	
Authorized Signatory Name:	
Designation:	

### FOR BANK USE ONLY

Bank Authorized Signatory/Relationship Manager		Back Office Checklist	
Signatures(s) verified		Processor Input	
Signature Code			
Name of Signature Verifying Bank Official		Approved By	