

استمارة طلب قرض LOAN APPLICATION FORM

Choose your type of loan (Tick as Appropriate)

اختر نوع القرض (ضع علامة حيثما يكون مناسباً)



قرض للتجار/ قرض مقابل أجهزة
الشراء الإلكتروني

Merchant Loans/Loans Against POS



قرض الشركات
Business Loans



قرض مقابل الودائع
Loan against Deposits



قرض المركبات والمعدات
Business Vehicle and
Equipment Loans



الرهونات العقارية/القروض مقابل العقار
Mortgages/Property
Power Loans



قرض الأعمال شبه المضمون
Semi Secured Business Loan

Type of Customer		نوع العميل	
New <input type="checkbox"/>	عميل جديد	Existing <input type="checkbox"/>	عميل حالي
For existing customers		للعملاء الحاليين	
Application ID	رقم الطلب	Loan Type	نوع القرض

Borrower Details		معلومات عن المقترض	
Individual <input type="checkbox"/>	الأفراد	Company <input type="checkbox"/>	الشركة

Employment/Personal Information* (Applicable for individual applicants only)		بيانات الموظفين/الأفراد* (يُطبق على طلبات الأفراد فقط)	
Self Employed <input type="checkbox"/>	عمل خاص	Salaried <input type="checkbox"/>	موظف براتب
Salutation	اللقب	Gender	الجنس
First Name	الاسم الأول	Middle Name	اسم الأب
Last Name	اسم العائلة	Nationality	الجنسية
Date of Birth	تاريخ الميلاد	No. of Dependents	عدد أفراد العائلة
National ID No.	رقم الهوية الاماراتية	National ID Expiry	تاريخ انتهاء الهوية الاماراتية
Passport No.	رقم جواز السفر	Passport Expiry Date	تاريخ انتهاء جواز السفر
Visa No.	رقم التأشيرة	Visa Expiry	تاريخ انتهاء التأشيرة
UAE Resident Since	مدة الإقامة بدولة الامارات العربية المتحدة	Educational Qualification	المستوى التعليمي

If you are self employed please fill		إذا كنت تملك عمل خاص يرجى تعبئة ما يلي	
Business Name	اسم المؤسسة	Date of Inception	تاريخ التأسيس
Trade License No.	رقم الرخصة التجارية	Trade License Expiry	تاريخ انتهاء الرخصة التجارية

If you are salaried please fill		إذا كنت موظف براتب يرجى تعبئة ما يلي	
Employment Status	طبيعة العمل	Date of Joining	تاريخ الالتحاق بالعمل
Employer Name	اسم جهة العمل	Designation	المسمى الوظيفي
Department	القسم	Employee No.	رقم الموظف
Labour Card Expiry	تاريخ انتهاء بطاقة العمل	Labour Card No.	رقم بطاقة العمل
Allowances	البدلات	Salary	الراتب
		Total Income	إجمالي الدخل

Communication Details		المعلومات اللازمة للاتصال	
Mail to	Residence <input type="checkbox"/>	Office <input type="checkbox"/>	المكتب
	مكان الإقامة		ارسل البريد إلى

Office Address Details*		تفاصيل عنوان المكتب*	
Building Name	اسم المبنى	Office No.	رقم المكتب
Area	المنطقة	Street	الشارع
P.O. Box	ص.ب	Landmark	أقرب علامة بارزة
Years at Current Address	عدد السنوات في العنوان الحالي	Emirate	الإمارة
Fax	رقم الفاكس	Telephone	رقم الهاتف
		Email	البريد الإلكتروني

Residence Details* (for individual Applicant's only)		تفاصيل عنوان مكان الإقامة* (لمقدمي الطلب من الأفراد فقط)	
Building Name	اسم المبنى	Flat/Villa No.	رقم الشقة/الفلا
Area	المنطقة	Street	الشارع
P.O. Box	ص.ب	Landmark	أقرب علامة بارزة
Residence Status	طبيعة الإقامة	Emirate	الإمارة
Owned <input type="checkbox"/>	مالك	Years at Current Address	عدد السنوات في العنوان الحالي
Rented <input type="checkbox"/>	مؤجرة	If Rented, Rent Per Month	قيمة الإيجار شهرياً في حال كانت مؤجرة
Company Provided <input type="checkbox"/>	مقدمة من الشركة	Landline No.	رقم الهاتف الأرضي
Mobile No.	رقم الهاتف المتحرك	Email	البريد الإلكتروني

Home Country Address		العنوان في البلد الأم	
Address	العنوان	City	المدينة
Country	البلد	P.O. Box	ص.ب
Mobile No.	رقم الهاتف المتحرك	Landline No.	رقم الهاتف الأرضي

Business/Company Information*		معلومات عن الشركة/جهة العمل*	
Company Name	اسم الشركة	Trade License Number	رقم الرخصة التجارية
Date of Inception	تاريخ التأسيس	Trade License Expiry	تاريخ انتهاء الرخصة التجارية
Type of Establishment	نوع المؤسسة	Nature of Business	طبيعة العمل
<input type="checkbox"/> ملكية فردية Sole Proprietorship	<input type="checkbox"/> ذ.م.م/ذات مسؤولية محدودة LLC	No. of years in Business	عدد سنوات العمل
<input type="checkbox"/> شراكة Partnership	<input type="checkbox"/> (ش.م.ع.) / شركة مساهمة عامة (PJSC)	Turnover	العائدات
<input type="checkbox"/> المنطقة الحرة FZE	<input type="checkbox"/> أخرى Others	Approx. cash receivable in % age of turnover	المستحقات النقدية التقريبية من نسبة العائد الشهري
		Contact Person	اسم الشخص المراد الاتصال به
		Mobile Number	رقم الهاتف المتحرك

Name of Subsidiary/Associate Company		اسم الشركة الفرعية/الشريكة	
	اسم الشركة Name of Company	نسبة الملكية % % Ownership	
الشركة الفرعية ١ Subsidiary 1			
الشركة الفرعية ٢ Subsidiary 2			
الشركة الفرعية ٣ Subsidiary 3			

Details of Partner/Director/Proprietor (Applicable for company applicants only)					بيانات الشركاء/المدراء/الملاك (يطبق على طلبات الشركات فقط)				
Owner <input type="checkbox"/>	مالك				Partner <input type="checkbox"/>	شريك			
الاسم Name	نسبة الملكية % % Ownership	المنصب Position	الجنسية Nationality	رقم جواز السفر Passport No.					

Bank Details* تفاصيل البنك*
Banking Relationships العلاقات المصرفية

Bank Name	اسم البنك	Account Type	نوع الحساب	Account No.	رقم الحساب	Facilities	
						Type	النوع

Loans/Facilities/Cards القروض/التسهيلات/البطاقات

Bank Name	اسم البنك	Type	النوع	Amount	المبلغ	Monthly Payment	المبلغ شهرياً

Loan Specific Details معلومات محددة عن القرض
Personal Loan/Business Loan/Merchant Loan القروض الشخصية/ قروض الأعمال/ القروض التجارية

Merchant ID (Applicable for Merchant Loan) الهوية التجارية (تطبق على أصحاب القروض التجارية)

Vehicle Loan/Loan against Car قروض السيارات / قرض مقابل السيارة

Dealer _____ Showroom _____ مندوب المبيعات لدى الوكلاء المعتمدين _____ المورد _____

Assets	فئات الأصول	Asset Type	الجهة المصنعة	Manufacturer	بلد التصنيع	Make	النوع/السنة	Model/Year	الكمية	Qty.	التكلفة	Cost
1												
2												
3												
4												
Total Invoice Amount											قيمة الفاتورة	
Margin Money											مبلغ الهامش	

DEPOSIT DETAILS (APPLICABLE FOR LOAN AGAINST DEPOSIT) تفاصيل الوديعة (يطبق على قرض مقابل وديعة)

Type of Deposit	Fixed Deposit	وديعة ثابتة	Others	specify	أخرى	نوع الوديعة
Account Number(s)						رقم الحساب
Amount (AED)						المبلغ (درهم)

Insurance Details بيانات التأمين

Credit Shield الغطاء الائتماني
 Premium Amount مبلغ القسط
 Yes نعم No لا NA لا تطبق

I agree to waive my right to a "cooling off" period of 5 business days, so that my loan can be immediately processed. أوافق على التنازل عن حقي في فترة "التهدئة" 5 أيام عمل، لذا يمكن إنهاء إجراءات القرض الخاص بي على الفور.

I acknowledge receiving the KFS, and have also read and understood the KFS at the time of signing the application/offer document. أقر باستلامتي للوائح الحقائق الرئيسية وأقر بأنني قد قرأت وفهمت لائحة الحقائق الرئيسية عند توقيع الطلب/ مستند العرض.



I understand and agree that the Bank will determine, using their internal policies and systems, my ability to afford this credit facility, given the information I have provided on my income, financial obligations, personal details in this application form, bank account statements, etc., and that which the Bank itself obtains from the Al Etihad Credit Bureau (AECB)/ other credit/service providers and /or entities and/or government agencies. أفهم وأوافق على أن البنك سوف يحدد، باستخدام سياساته وأنظمتها الداخلية، قدرتي على تحمل تكاليف هذا التسهيل الائتماني، في ضوء المعلومات التي قدمتها بشأن دخلي والتزاماتي المالية وتفاصيلي الشخصية في نموذج الطلب هذا، وكشوف الحساب البنكية، إلخ، والتي يحصل عليها البنك بنفسه من مكتب الاتحاد للمعلومات الائتمانية/ ومزودي المعلومات الائتمانية/ الخدمات الآخرين و/ أو الشركات و/ أو الوكالات الحكومية.

I understand that the Bank requires my personal data in the manner set out in the Emirates NBD Data Privacy Notice (<https://www.emiratesnbd.com/en/data-privacy-notice/>) to provide me with the product or service I have applied for. I hereby give consent for the Bank to process, retain, and dispose of my data and share it with the Bank's subsidiaries, branches, agents, service providers, credit and debt agencies, and regulators/ other government bodies, both within and outside the UAE, to the extent permitted by law, for the provision of this product/ service to me. The Bank, its staff, and all third parties with permitted access to my data, are specifically bound to observe the Bank's confidentiality obligations. I understand that I may refuse or withdraw my consent at any time. However if I do so, the Bank will be unable to comply with its legal or regulatory obligations, and may be unable to offer its products and services to me.

أدرك أن البنك يشترط الحصول على بياناتي الشخصية على النحو المنصوص عليه في بيانات إشعار الخصوصية لبنك الإمارات دبي الوطني (<https://www.emiratesnbd.com/ar/data-privacy-notice/>) لكي يقدم لي المنتج أو الخدمة التي طلبت الحصول عليها. أمتنع بموجب موافقتي للبنك بأن يعالج ويحتفظ ويتصرف ببياناتي وأن يشاركها مع الشركات التابعة للبنك وفروعه ووكلائه ومزودي الخدمات ووكلاء الائتمان وتحصيل الديون والهيئات التنظيمية/ سائر الجهات الحكومية سواء داخل وخارج دولة الإمارات العربية المتحدة، إلى الحد المسموح به بموجب القانون، من أجل تقديم هذه الخدمة/ المنتج لي. إن البنك وموظفيه والجهات الخارجية التي لديها صلاحية الاطلاع على بياناتي ملزمون بتحديدًا بمرعاة التزامات البنك المتعلقة بالسرية. أدرك بأنه يجوز لي رفض أو سحب موافقتي في أي وقت، وعلى الرغم من ذلك، في حالة قيامي بذلك، فلن يتمكن البنك من الوفاء بالتزاماته القانونية والتنظيمية وقد يتعذر عليه تقديم منتجاته وخدماته لي.

In the event there is a default on the facilities obtained by me/Borrower, the Bank and its authorized advocates and collection agents (inside the UAE or abroad) shall have the right to follow up on the collection of any amounts due to the Bank from me and take actions permitted under law including, but not limited to, contacting the Borrower, visiting the Borrower's place of work or visiting the Borrower's residence in the UAE or abroad.

في حال وجود تقصير بخصوص التسهيلات التي حصلت عليها أنا/المقترض، يحق للبنك والمحامين المعتمدين ووكلاء التحصيل (داخل الإمارات العربية المتحدة أو في الخارج) متابعة تحصيل أية مبالغ مستحقة للبنك من قبلي واتخاذ الإجراءات المسموح بها بموجب القانون بما في ذلك، على سبيل المثال دون حصر، الاتصال بالمقترض أو زيارة مكان عمله أو مكان إقامته في الإمارات العربية المتحدة أو في الخارج.

I wish to enroll for the insurance plans as available to Emirates NBD (PJSC) Business Banking. I confirm that proceeds of the insurance claim under the above insurance plan will be used to settle the loan outstanding on my Emirates NBD (PJSC) Business Banking's Personal, Business or Merchant Loans.

أود التسجيل في خطط التأمين حسب توافرها لدى بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال وأؤيد أن حصيلة تعويض التأمين تحت خطة التأمين الموضحة أعلاه سيتم استخدامها لتسوية مبلغ القرض المستحق على القرض التجاري أو قرض الأعمال أو القرض الشخصي من بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال.

Borrowers Signature _____ توقيع المقترض _____

Date: _____ التاريخ: _____

*All fields are mandatory. *جميع الحقول إلزامية.

Loan Against Property/Mortgage/Semi Secured Business Loan		قرض مقابل العقارات/الرهن العقاري / قرض الأعمال شبه المضمون	
Property Details - Type of Property		تفاصيل العقار - نوع العقار	
Freehold <input type="checkbox"/>	Leasehold <input type="checkbox"/>	Granted <input type="checkbox"/>	الموافق عليه
التملك الحر		التملك لفترة معينة / التأجير	
Nature of Property		طبيعة العقار	
Owner/Occupier <input type="checkbox"/>	Investment Property <input type="checkbox"/>	عقار استثماري	
المالك/السكن/شاغل العقار			
Building Name		اسم المبنى	

Landmark	أقرب علامة بارزة	Developer Name	اسم المطور
Built Up Area	المساحة المبنية	Flat/Unit No.	رقم الشقة/الوحدة
Area/Street	المنطقة/الشارع	City/Emirate	المدينة/الإمارة
Project Name	اسم المشروع	No. of Bedrooms	عدد غرف النوم
Name of Seller	اسم البائع	Purchase Price in AED	قيمة الشراء (بالدرهم)
Down Payment	الدفعة الأولى	Total Loan Amount	قيمة القرض الإجمالي
Property Ownership Details		بيانات مالك العقار	
Owner 1	المالك ١	Owner 2	المالك ٢

Other Property Related Details		بيانات أخرى تتعلق بوصف المشروع	
Villa <input type="checkbox"/>	Apartment <input type="checkbox"/>	Shop <input type="checkbox"/>	Office <input type="checkbox"/>
فيلا	شقة	متجر	مكتب
Others <input type="checkbox"/>	غير ذلك		

Requested Loan Details		طلب تفاصيل القرض	
Tenure	الحيازة	EMI	قيمة الدفعة الشهرية
Loan Amount	قيمة القرض		

Person To Contact In Case Of Emergency		المعلومات اللازمة عن الشخص للاتصال في حالة الطوارئ	
Contact 1	الشخص ١	Contact 2	الشخص ٢
Name	الاسم	Name	الاسم
Relation	العلاقة	Relation	العلاقة
Address	العنوان	Address	العنوان
P.O. Box	ص.ب.	P.O. Box	ص.ب.
City/Emirate	المدينة/الإمارة	City/Emirate	المدينة/الإمارة
Telephone	رقم الهاتف	Telephone	رقم الهاتف

Property Insurance
التأمين على العقارات

I/We agree to avail comprehensive insurance policy from Abu Dhabi National Insurance Company (ADNIC) ("Policy") for protection of the property as mentioned in this form, for the duration of the loan until payment of all amounts outstanding under the loan as per the loan documentation. In this regard I/ we further acknowledge and agree to: (a) be bound by the terms and conditions of the Bank/ADNIC in relation to such Policy (which may be subject to change at the Bank's/ADNIC's discretion); (b) pay premium for the Policy upfront at the time of loan disbursement; (c) note the Bank as the beneficiary under the Policy and understand that the proceeds of such policy will be used to settle all outstanding amounts under the loan; and (d) pay all outstanding amounts under the loan from my/our own sources in the event Policy proceeds are insufficient."

أوافق / نوافق على الاستفادة من وثيقة التأمين الشامل من شركة أبوظبي الوطنية للتأمين («الوثيقة») لحماية الممتلكات على النحو المذكور في هذا النموذج، طوال مدة القرض حتى سداد جميع المبالغ المستحقة بموجب القرض وفقاً لمستندات القرض. وفي هذا الإطار، أقر/ نفر وأوافق / نوافق أيضاً على: (أ) الالتزام بشروط وأحكام البنك / شركة أبوظبي الوطنية للتأمين فيما يتعلق بهذه الوثيقة (والتي قد تخضع للتغيير وفقاً لتقدير البنك / شركة أبوظبي الوطنية للتأمين); (ب) دفع قسط الوثيقة مقدماً في وقت صرف مبلغ القرض; (ج) الإشارة إلى أن البنك هو المستفيد بموجب الوثيقة، والعلم بأنه سيتم استخدام عائدات هذه الوثيقة لتسوية جميع المبالغ المستحقة بموجب القرض; و(د) سداد جميع المبالغ المستحقة بموجب القرض من مصادري / مصادرتنا الخاصة في حال عدم كفاية مبالغ الوثيقة.»

I/We agree to avail a comprehensive insurance policy from _____ ("Insurance Provider") as per the requirements of the Bank, for protection of the property as mentioned in this form, for the duration of the loan until payment of all amounts outstanding under the loan as per the loan documentation. In this regard I/ we further acknowledge and agree to: (a) be bound by the terms and conditions of the Bank/ Insurance Provider in relation to such Policy (which may be subject to change at the Bank's/ Insurance Provider's discretion); (b) pay premium for the Policy on time, for the duration of the Loan, and in the event of any failure to pay the premium /renew the Policy, I/ we authorise the Bank to renew the Policy and debit my/our Accounts linked with this loan for payment of the renewal fees/ premium; (c) assign the Policy in favor of the Bank and understand that the proceeds of such policy will be used to settle all outstanding amounts under the loan; and (d) pay all outstanding amounts under the loan from my/our own sources in the event Policy proceeds are insufficient."

أوافق/نوافق على الاستفادة من وثيقة التأمين الشامل من _____ («مقدم خدمات التأمين») وفقاً لمتطلبات البنك، لحماية الممتلكات على النحو المذكور في هذا النموذج، طوال مدة القرض حتى سداد جميع المبالغ المستحقة بموجب القرض وفقاً لمستندات القرض. وفي هذا الإطار، أقر/نفر وأوافق / نوافق أيضاً على: (أ) الالتزام بشروط وأحكام البنك / مقدم خدمات التأمين فيما يتعلق بهذه الوثيقة (والتي قد تخضع للتغيير وفقاً لتقدير البنك / مقدم خدمات التأمين); (ب) دفع قسط الوثيقة في الوقت المحدد، طوال مدة القرض، وفي حال عدم دفع الأقساط / تجديد الوثيقة، أؤوض/نقوض البنك بتجديد الوثيقة والخصم من حساباتي/ حساباتنا المرتبطة بهذا القرض لدفع رسوم / قسط التجديد; (ج) التنازل عن الوثيقة لصالح البنك وأدرك/ندرك بأن عائدات هذه الوثيقة ستستخدم لتسوية جميع المبالغ المستحقة بموجب القرض; و(د) دفع جميع المبالغ المستحقة بموجب القرض من مصادري / مصادرتنا الخاصة في حال عدم كفاية مبالغ الوثيقة.»

Disclaimer
إخلاء المسؤولية

I/We understand that Emirates NBD (PJSC) reserves the right to decline the application without the obligation of giving any reason. I/We hereby apply for a loan on the basis of the above details, which I/we confirm are correct. I/We confirm that I/we have fully read and fully understood the terms and conditions set out in the loan agreement and agree to be bound by them.

أنا/نحن نفهم أن بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) تحتفظ بحق رفض الطلب من دون الالتزام بإعطاء أي سبب من الأسباب. أنا/نحن نتقدم بطلب القرض بموجب التفاصيل المذكورة أعلاه، والتي أؤكد/نؤكد على صحتها. أؤكد/نؤكد على قراءة وفهم كامل الشروط والأحكام المنصوص عليها في اتفاقية القرض والموافقة على الالتزام بها.

Borrowers Signature

توقيع المقترض

Date:

التاريخ:

Application ID

رقم الطلب

*All fields are mandatory.

*جميع الحقول إلزامية.

تعهد وموافقة بالحصول على معلومات والكشف عنها (يشار إليها فيما يلي بـ "التعهد")

UNDERTAKING AND APPROVAL TO OBTAIN AND DISCLOSE INFORMATION

Account/CIF Number		رقم الحساب/ملف تعريف العميل
Name of Account Holder		اسم صاحب الحساب

The above account holder (hereinafter referred to as the "Customer"/ "Borrower") hereby entitles and authorizes Emirates NBD Bank PJSC (the "Bank") to obtain, from time to time, my/our credit report from the Al Etihad Credit Bureau and any other source of information for the purposes of assessing my/our creditworthiness and determining my/our eligibility for any products, banking services or credit facilities offered by the Bank, including but not limited to any renewals, amendments, restructurings, extensions or enhancements thereto. The Customer/ Borrower also authorizes the Bank to provide such information as may be required under applicable law and regulations to obtain any such credit report. This Undertaking shall remain in force and effect and may not be terminated or amended without the Bank's prior written consent.

This Undertaking shall be governed by the laws of the United Arab Emirates (the "UAE"), and any dispute arising between the Bank and the Customer / Borrower with regards to this Undertaking shall be subject to the exclusive jurisdiction of the courts of the UAE.

صاحب الحساب أعلاه (يشار إليه هنا فيما بعد بـ "العميل" / "المقترض") بموجبه يخول ويفوض بنك الإمارات دبي الوطني بش م ع ("البنك") للحصول، من حين لآخر، على تقرير الائتمان الخاص بي/ بنا من مكتب الائتمان الائتماني وأي مصدر معلومات آخر لغراض تقييم جدارتي/ جدارتنا الائتمانية وتحديد أهليتي/ أهليتنا لأي منتجات، خدمات مصرفية أو تسهيلات ائتمانية من قبل البنك، ويشمل ذلك، لكن دون حصر، لأي تجديدات، تعديلات، إعادة هيكلة، تمديدات أو تحسينات عليها. يفوض كذلك العميل/ المقترض البنك لتزويد تلك المعلومات حسبما تكون مطلوبة بموجب القانون المطبق واللوائح للحصول على أي تقرير ائتمان من هذا القبيل. يبقى هذا التعهد ساري المفعول والنفاذ ولا يجوز إلغائه أو تعديله دون الموافقة الخطية المسبقة من البنك.

يحكم هذا التعهد بموجب قوانين دولة الإمارات العربية المتحدة ("أ.ع.م."), وأي نزاع ينشأ بين البنك والعميل/ المقترض فيما يتعلق بهذا التعهد يخضع للاختصاص القضائي الحصري لمحاكم الإمارات العربية المتحدة.

Borrower Signature

X

توقيع المقترض

نموذج موافقة عميل على الإفصاح عن كشف حساب Customer Consent Form for Release of Statement of Account

Date	DD-MM-YYYY	التاريخ
------	------------	---------

Customer Consent Form for Release of Statement of Account		نموذج موافقة العميل على الإفصاح عن كشف حساب
<p>CONSENT (Permission upon signing this consent form) By signing this form, you consent (permission) to "Emirates NBD Bank (PJSC)" to request for your statement of account through the Central Bank of the United Arab Emirates, from your bank (as can be identified by the account number IBAN) and also for your bank to provide this information through the Central Bank of the United Arab Emirates, without taking additional consent.</p>		<p>موافقة (إذن عند توقيع نموذج الموافقة هذا) بتوقيعك على هذا النموذج، أنت تعطي موافقة (تصريح) لـ "بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.)" لطلب كشف الحساب الخاص بك من خلال المصرف المركزي لدولة الإمارات العربية المتحدة، من البنك الذي تتعامل معه (حسبما يمكن تحديده بموجب رقم الحساب IBAN) وأيضاً بالنسبة للبنك الذي تتعامل معه لتقديم هذه المعلومات من خلال المصرف المركزي لدولة الإمارات العربية المتحدة، دون الحصول على موافقة إضافية.</p>

Identity Document Used		وثيقة الهوية المستخدمة
Name as per document		الاسم حسب الوثيقة
Account Number	A E	رقم الحساب
Statement period		فترة كشف الحساب

" أدرج صفحة الصورة الخاصة بمستند التعريف المستخدم "
"Insert the photo page of the identification document used"

For official use		للاستخدام الرسمي
Product Id		معرف المنتج
Product Description		وصف المنتج
Reference Number		رقم المرجع
FTS ID as obtained		معرف خدمة التتبع المالي FTS كما تم الحصول عليه
By signing the below, I consent to the (one time) release of my account statement exclusively for the purpose stipulated in this Consent Form.		من خلال التوقيع أدناه، أوافق على إصدار (مرة واحدة) كشف حسابي حصرياً للغرض المنصوص عليه في نموذج الموافقة هذا.

Signature

التوقيع

Why consent is needed and how the information will be used.	لماذا هناك حاجة للموافقة وكيف سيتم استخدام المعلومات
<p>Your consent (permission) for us to obtain and share your account information, including the transaction details for the identified period, is needed for the purposes listed and explained below. The information provided will be shared and retained in accordance with applicable law concerning data security and privacy protections. The information you authorize us to obtain and share will be used determine your eligibility for the product. You understand that some services may not be available to you unless you consent to share/release information as stated in this Authorization.</p>	<p>إن موافقتك (تصريحك) لنا للحصول على معلومات حول حسابك ومشاركتها، بما في ذلك تفاصيل المعاملة للفترة المحددة، للأغراض المذكورة والموضحة أدناه. ستتم مشاركة المعلومات المقدمة والاحتفاظ بها وفقاً للقانون المعمول به فيما يتعلق بأمن البيانات وحماية الخصوصية. سيتم استخدام المعلومات التي تصرح لنا بالحصول عليها ومشاركتها لتحديد مدى أهليتك للمنتج. أنت تدرك أن بعض الخدمات قد لا تكون متاحة لك إلا إذا وافقت على مشاركة/الإفراج عن المعلومات كما هو مذكور في هذا التفويض.</p>

عرض مبدئي - بطاقة مجانية للعام الأول PRE-QUALIFIED CREDIT CARD APPLICATION FORM

FinnOne Tracker Number	CIF ID
------------------------	--------

يرجى تحديد إختيار بطاقة: Please specify your choice of card:

Generic Card	Titanium**	تيتانيوم**	Platinum**	بلاطينوم**	Infinite*	إنفينيت*	بطاقة عامة
Co-branded Card	dnata World**	دناটা ورلد**	Skywards Infinite*	سكاى وارىز إنفينيت*	Marriott Bonvoy**	ماريوت بونفوي**	بطاقة مشتركة
	dnata Platinum**	دناটা بلاطينوم**	Skywards Signature*	سكاى وارىز سيغنيتشر*	Manchester United**	مانشيستر يونايتد**	
	Go4it Platinum*	بطاقة انطلق معها البلاطينوم*	Go4it Gold*	بطاقة انطلق معها الذهبية*	Webshopper**	بطاقة التسوق عبر الإنترنت**	
	U By Emaar Infinite**	U من إعمار - إنفينيت**	U By Emaar Family**	U من إعمار - العائلية**	U By Emaar Signature**	U من إعمار - سيغنيتشر**	
	Diners (DUO) Platinum*	داينرز بلاطينوم "DUO"	LuLu 247 Platinum**	لولو 247 بلاطينوم**	LuLu 247 Titanium**	لولو 247 تيتانيوم - سيغنيتشر**	
	Business Credit Card	البطاقة الائتمانية للأعمال	Business Rewards Signature Credit Card	بطاقة مكافآت سيغنيتشر الائتمانية للأعمال	Visa Flexi	فيزا فليكسي	

* بطاقة فيزا / ** بطاقة ماستر كارد

Full Name (as in passport/ID)	First Name	الاسم الأول	Middle Name	الاسم الثاني	Last Name	اسم العائلة	الاسم الكامل (بحسب جواز السفر أو بطاقة الهوية)
Name (as you would like it on the card)							الاسم (كما ترغب أن يظهر على البطاقة)
Mother's maiden name (a security feature)							اسم الأم قبل الزواج (كميزة أمنية)
Mailing Address							العنوان البريدي
Office Tel No.			رقم هاتف المكتب	Fax No.			رقم الفاكس
Mobile No.			رقم الهاتف المتحرك	Home Tel No.			رقم هاتف المنزل
E-mail ID							البريد الإلكتروني

Direct Debit, minimum 5% of billing		الخصم المباشر، ٥% هو الحد الأدنى من قيمة الفواتير					
5%	10%	15%	25%	50%	100%	100%	100%
If Yes, Emirates NBD Bank (PJSC) Account No.							إذا نعم، رقم الحساب في بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع)

PREFERRED MAILING ADDRESS FOR STATEMENTS							
Monthly card statement will be sent free of charge to the email address provided.				سيتم إرسال كشف حساب شهري للبطاقة مجاناً على عنوان البريد الإلكتروني المتوفر لدينا. سيتم إرسال كشف حساب ورقي عن طريق صندوق البريد بناء على طلب العميل إلى العنوان المحدد.			
Paper statement will be mailed based on customer request to the specified address.				سيتم تطبيق رسم بقيمة ٥ دراهم لكل كشف حساب شهري يرسل عن كل بطاقة أساسية.			
There will be a charge of AED 5 per monthly statement mailed for each primary card.							
I would like to opt for Paper Statement		Yes	نعم	No	لا	افضل كشف حساب البطاقة الورقي	
If yes, please indicate your preferred mailing address		Work	عمل	Home	منزل	إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى ذكر عنوانك البريدي	

APPLICABLE FOR EMIRATES NBD SKYWARDS CREDIT CARD							
Are you an existing member of the Skywards program?				هل أنت عضو في برنامج سكاى وارىز بنك الإمارات دبي الوطني			
Yes, existing Skywards membership number EK				نعم، رقم عضوية سكاى وارىز الحالية في طيران الإمارات			
No (We will automatically enrol you in the program)				لا (سوف نقوم بتسجيلك تلقائياً في البرنامج)			

EXPRESS MILES PROGRAM (available only for Skywards Infinite Cards)							
برنامج الأميال السريعة (متوفر فقط لبطاقات سكاى وارىز إنفينيت)				برنامج الأميال السريعة (متوفر فقط لبطاقات سكاى وارىز إنفينيت)			
As an Emirates NBD Skywards Infinite Cardholder, you also have the opportunity to earn 50% additional Skywards Miles on all your retail spends every month (maximum of 4,000 Miles in a month). This program is exclusively available on Emirates NBD Skywards Infinite Cards and allows you to maximise your Miles earnings. You will only be charged a nominal monthly fee of AED 250, the listed annual fee of AED 1,500 from the 2nd year onwards will be waived as long as you are enrolled in the Express Miles Program.				باعتبارك من حاملي بطاقة سكاى وارىز إنفينيت بنك الإمارات دبي الوطني، لديك أيضاً الفرصة لكسب ٥٠% إضافية من أميال سكاى وارىز على جميع معاملاتك الشرائية من محلات البيع بالتجزئة في كل شهر (الحد الأقصى ٤,٠٠٠ ميلاً في الشهر). يتوفر هذا البرنامج حصرياً لبطاقات سكاى وارىز إنفينيت بنك الإمارات دبي الوطني، ويتيح لك توسيع نطاق كسب الأميال. سيتم تطبيق رسوم رمزية شهرية بقيمة ٢٥٠ درهم، وسيتم إعفاؤك من الرسم السنوي المقرر بقيمة ١,٥٠٠ درهم ابتداء من العام الثاني فصاعداً طالما أنك مسجل في برنامج الأميال السريعة.			
Yes, I want to enroll in the Express Miles Program				نعم، أريد بالاشتراك في برنامج الأميال السريعة			
No, I do not want to enroll in the Express Miles Program				لا، لا أريد بالاشتراك في برنامج الأميال السريعة			

APPLICABLE FOR EMIRATES NBD Marriott Bonvoy/UByEmaar							
Are you an existing member of Marriott Bonvoy/ U by Emaar Programme?				هل أنت عضو حالى فى ماريوت بونفوي أو برنامج U إعمار من بنك الإمارات دبي الوطني			
Yes, existing Marriott Bonvoy/ U by Emaar member number is				نعم، رقم بطاقة ماريوت بونفوي/ إعمار U هو			
No (We will automatically enrol you in the program)				لا (سوف نقوم بتسجيلك تلقائياً في البرنامج)			

*Subject to Emirates NBD's terms, conditions & approval.

*تخضع إلى أحكام وشروط وموافقة بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع).

BUSINESS BANKING

الخدمات المصرفية للأعمال

APPLICABLE FOR EMIRATES NBD GO4IT CREDIT CARD

يطبق على حاملي بطاقة ائتمان انطلق معها من بنك الإمارات دبي الوطني

GO4IT CONVENIENCE

المنافع والمزايا الخاصة بطاقة انطلق معها

1. The Nol Auto top up : This facility allows your linked RTA Nol Tag ID to be automatically recharged from your Go4it Credit Card when the Nol Tag ID balance reduces to AED 30 for Go4it Platinum or AED 20 for Go4it Gold.

١. زيادة رصيد بطاقة نول تلقائياً: تتيح لك هذه الميزة إعادة الشحن التلقائي لرصيد بطاقتك نول الصادرة عن هيئة الطرق والمواصلات المرتبطة بحساب بطاقتك من خلال الخصم من حساب بطاقتك الائتمانية انطلق معها في حال انخفض رصيد بطاقة نول الخاصة بك إلى أقل من ٣٠ درهم بالنسبة لبطاقة انطلق معها البلاطينية وإلى أقل من ٢٠ درهم بالنسبة لبطاقة انطلق معها الذهبية.

I would like to activate Nol Auto top up as below Yes No

أرغب بتفعيل ميزة الزيادة التلقائية لرصيد بطاقة نول على النحو التالي: نعم لا

Plan 1 - AED 50 الخطة ١ - ٥٠ درهم Plan 2 - AED 100

خطة ١ - ٥٠ درهم Plan 2 - AED 100 الخطة ٢ - ١٠٠ درهم Plan 3 - AED 200

2. Salik Auto top up : This facility allows you to link your RTA Salik account to be automatically recharged from your Go4it Credit Card when the Salik account balance reduces to AED 20.

٢. زيادة رصيد بطاقة سالك تلقائياً: تتيح لك هذه الميزة ربط حساب بطاقتك سالك الصادرة عن هيئة الطرق والمواصلات مع حساب بطاقة انطلق معها حتى يتسنى لك إعادة تعبئتها تلقائياً في حال انخفض رصيد بطاقة سالك الخاصة بك إلى أقل من ٢٠ درهماً.

I would like to activate Salik Auto top up as below Yes No

أرغب بتفعيل ميزة الزيادة التلقائية لرصيد بطاقة سالك على النحو التالي: نعم لا

Salik account حساب سالك PIN

رمز التعريف الشخصي

Call 800 SALIK (800 72545)

اتصل على SALIK (٨٠٠٧٢٥٤٥)

Plan 1 - AED 50 الخطة ١ - ٥٠ درهم Plan 2 - AED 100

خطة ١ - ٥٠ درهم Plan 2 - AED 100 الخطة ٢ - ١٠٠ درهم Plan 3 - AED 200

Primary Card Applicant Signature

توقيع حامل البطاقة الرئيسية

1. Complimentary Life Insurance : Your Go4it Card provides coverage in case of death due to any cause as follows:
Go4it Platinum: Up to AED 100,000
Go4it Gold: Up to AED 75,000
You will receive the Life Insurance certificate on payment of fee and activation of the Go4it Card.

١. تأمين على الحياة مجاناً: توفر لك بطاقة انطلق معها تغطية تأمين في حالة الوفاة الناتجة عن أي من الأسباب التالية:
بطاقة انطلق معها البلاطينية: تغطية لغاية ١٠٠,٠٠٠ درهم
بطاقة انطلق معها الذهبية: تغطية لغاية ٧٥,٠٠٠ درهم
ستستلم شهادة التأمين على الحياة عند دفع الرسوم وتفعيل بطاقة انطلق معها.

Undertaking : I understand that the Bank is offering me free Life Insurance cover, and acknowledge that the Life Insurance cover is valid as per the applicable terms and conditions, including that the cover will be null and void in case of any default on the Credit Card issued to me. I agree to assign the below person as the nominee for the insurance coverage.

تعهد: أدرك بأن البنك يقدم لي تغطية تأمين على الحياة مجاناً وأقر بأن تغطية التأمين على الحياة تكون سارية وفقاً للشروط والأحكام المعمول بها، وبالإضافة لذلك تكون هذه التغطية لاغية وباطلة في حال حدوث أي إخلال بشأن بطاقة الائتمان الصادرة لي. أوافق على تسمية الشخص المذكور أدناه كـمستفيد من تغطية التأمين.

Nominee Details : I hereby assign the following person as the Nominee of the Life Insurance stated above.

تفاصيل المستفيد: أُعيّن بموجب الشخص المبيّن تفاصيله تالياً للاستفادة من التأمين على الحياة المذكورين أعلاه.

Name (as it appears in Passport or Emirates ID)

الاسم (كما يظهر في جواز السفر أو بطاقة هوية هيئة الإمارات للهوية)

Relationship with primary applicant

العلاقة مع مقدم الطلب الرئيسي

Spouse زوج Child طفل Parent أب/أم Brother أخ Sister أخت Others آخر

Date of birth D D M M Y Y Y Y

تاريخ الميلاد

I agree to waive my right to a "cooling off" period of 5 business days, so that my credit card can be immediately processed.

أوافق على التنازل عن حقني في فترة "التهدئة" 5 أيام عمل، لذا يمكن إنهاء إجراءات بطاقة الائتمان الخاصة بي على الفور.

I acknowledge receiving the KFS, and have also read and understood the KFS at the time of signing the application/offer document.

أقر باستلامي لللائحة الحقائق الرئيسية وأقر بأنني قد قرأت وفهمت لائحة الحقائق الرئيسية عند توقيع الطلب/ مستند العرض.



I understand and agree that the Bank will determine, using their internal policies and systems, my ability to afford this credit facility, given the information I have provided on my income, financial obligations, personal details in this application form, bank account statements, etc., and that which the Bank itself obtains from the Al Etihad Credit Bureau (AECB)/ other credit/service providers and /or entities and/or government agencies.

أفهم وأوافق على أن البنك سوف يحدد، باستخدام سياساته وأنظمتها الداخلية، قدرتي على تحمل تكاليف هذا التمويل الائتماني، في ضوء المعلومات التي قدمتها بشأن دخلي والتزاماتي المالية وتفصيلي الشخصية في نموذج الطلب هذا، وكشوف الحساب البنكية، إلخ، والتي يحصل عليها البنك بنفسه من مكتب الائتمان العربية المتحدة، إلى الحد المسموح به بموجب القانون، من أجل تقديم هذه الخدمة/ المنتج لي. إن البنك وموظفيه والجهات الخارجية التي لديها صلاحية الاطلاع على بياناتي ملزمون بتحديد مراعاة التزامات البنك المتعلقة بالسرية. أدرك بأنه يجوز لي رفض أو سحب موافقتي في أي وقت، وعلى الرغم من ذلك، في حالة قيامي بذلك، فلن يتمكن البنك من الوفاء بالتزاماته القانونية والتنظيمية وقد يتعذر عليه تقديم منتجاته وخدماته لي.

I understand that the Bank requires my personal data in the manner set out in the Emirates NBD Data Privacy Notice (<https://www.emiratesnbd.com/en/data-privacy-notice>) to provide me with the product or service I have applied for. I hereby give consent for the Bank to process, retain, and dispose of my data and share it with the Bank's subsidiaries, branches, agents, service providers, credit and debt agencies, and regulators/ other government bodies, both within and outside the UAE, to the extent permitted by law, for the provision of this product/ service to me. The Bank, its staff, and all third parties with permitted access to my data, are specifically bound to observe the Bank's confidentiality obligations. I understand that I may refuse or withdraw my consent at any time. However if I do so, the Bank will be unable to comply with its legal or regulatory obligations, and may be unable to offer its products and services to me.

أدرك أن البنك يشترط الحصول على بياناتي الشخصية على النحو المنصوص عليه في بيانات إشعار الخصوصية لبنك الإمارات دبي الوطني (<https://www.emiratesnbd.com/ar/data-privacy-notice>) لكي يقدم لي المنتج أو الخدمة التي طلبت الحصول عليها. أمنح بموجب موافقتي للبنك بأن يعالج ويحتفظ ويتصرف ببياناتي وأن يشاركها مع الشركات التابعة للبنك وفرعه ووكلائه ومزودي الخدمات ووكلاء الائتمان وتحصيل الديون والهيئات التنظيمية/ سائر الجهات الحكومية سواء داخل وخارج دولة الإمارات العربية المتحدة، إلى الحد المسموح به بموجب القانون، من أجل تقديم هذه الخدمة/ المنتج لي. إن البنك وموظفيه والجهات الخارجية التي لديها صلاحية الاطلاع على بياناتي ملزمون بتحديد مراعاة التزامات البنك المتعلقة بالسرية. أدرك بأنه يجوز لي رفض أو سحب موافقتي في أي وقت، وعلى الرغم من ذلك، في حالة قيامي بذلك، فلن يتمكن البنك من الوفاء بالتزاماته القانونية والتنظيمية وقد يتعذر عليه تقديم منتجاته وخدماته لي.

In the event there is a default on the facilities obtained by me/Borrower, the Bank and its authorized advocates and collection agents (inside the UAE or abroad) shall have the right to follow up on the collection of any amounts due to the Bank from me and take actions permitted under law including, but not limited to, contacting the Borrower, visiting the Borrower's place of work or visiting the Borrower's residence in the UAE or abroad.

في حال وجود تقصير بخصوص التسهيلات التي حصلت عليها أنا/المقرض، يحق للبنك والمحاميين المعتمدين ووكلاء التحصيل (داخل الإمارات العربية المتحدة أو في الخارج) متابعة تحصيل أية مبالغ مستحقة للبنك من قبلي واتخاذ الإجراءات المسموح بها بموجب القانون بما في ذلك، على سبيل المثال دون حصر، الاتصال بالمقرض أو زيارة مكان عمله أو مكان إقامته في الإمارات العربية المتحدة أو في الخارج.

Primary Card Applicant Signature

توقيع حامل البطاقة الرئيسية

We thank you for applying for a loan with Emirates NBD (PJSC) Business Banking; You will be updated on the status of your loan application within 72 hours from the date of this application. In case you don't receive any update on the status of your loan application, you can:

1. Contact _____ on _____
2. Call our customer service number **600 54 54 50** (Saturday - Thursday 8:00 AM to 8:00 PM).
3. SMS "Status" along with your complete name to **3600**
4. Walk-in to your nearest Emirates NBD (PJSC) Branch.
5. E-mail us on **BBenquiries@EmiratesNBD.com**

If you have any service queries post disbursement of your loan you can reach us on any of the above mentioned contact points.

Kindly inform us of any changes in your particulars recorded with us such as change of address, telephone numbers, etc. as soon as possible.

In case your application is rejected then all the documents provided by you will be destroyed.

Your feedback is important to us. Kindly share your experience of the loan application process with us by mailing to **BBenquiries@EmiratesNBD.com**

نشكركم على التقدم بطلب القرض من بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال، سيتم إعلامك بأي تحديث عن حالة طلبك خلال ٧٢ ساعة ابتداءً من تاريخ هذا الطلب. في حال لم تحصل على أي تحديث عن حالة طلب قرضك يمكنك القيام بـ:

١. التواصل مع _____ على الرقم _____
٢. الاتصال على رقم خدمة الزبائن **600 54 54 50** (من السبت إلى الخميس من ٨:٠٠ صباحاً إلى ٨:٠٠ مساءً)
٣. إرسال "Status" مع اسمك الكامل برسالة نصية إلى الرقم **3600**
٤. تفضّل زيارة أقرب فرع بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال
٥. أرسل بريد إلكتروني إلى **BBenquiries@EmiratesNBD.com**

إن كان لديك أي استفسار آخر عن الخدمات بعد صرف القرض الخاص بك، فيمكنك الوصول إلينا عبر أي من وسائل التواصل المذكورة أعلاه.

نرجو منك إعلامنا عن أي تغيير بمعلوماتك المسجلة لدينا، مثل تغيير العنوان، رقم الهاتف، إلخ. بأسرع وقت ممكن.

في حال تم رفض طلبك سيتم إتلاف جميع المستندات التي قدمتها لنا.

رأيك يهمنا، نرجو منك المشاركة بتجربتك معنا حول إجراءات طلب القرض من خلال إرسال بريد إلكتروني إلى **BBenquiries@EmiratesNBD.com**

I/We acknowledge receipt of your _____ application with Emirates NBD (PJSC) Business Banking. If you do not receive any update on the status of your application, please contact us on **600 54 54 50** for information on the same.

أنا/نحن نقر باستلام طلبك _____ مع بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال. إن لم تحصل على أي تحديث عن حالة طلبك، نرجو منك الاتصال بنا على الرقم **600 54 54 50** للحصول على المعلومات.

Name _____

الاسم _____

Staff No. _____

رقم الموظف _____

Open up to the World of Business Advantages



For details contact your RM or call **600 54 54 50**
or visit www.emiratesnbd.com/cards