

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 الذهب/الودائع
Loan against Gold/Deposits



قرض المركبات والمعدات
Business Vehicle and
Equipment Loans



الرهونات العقارية/القروض مقابل العقار
Mortgages/Property
Power Loans

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	مخاطبة	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 الوطنية	National ID Expiry	تاريخ انتهاء الهوية الوطنية
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 الإمارات	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	No. of years in Business عدد سنوات العمل
<input type="checkbox"/> ذ.م.م/ذات مسؤولية محدودة LLC	Turnover العائدات
<input type="checkbox"/> شراكة Partnership	Approx. cash receivable in % العائد الشهري المستحقات النقدية التقريبية من نسبة age of turnover
<input type="checkbox"/> المنطقة الحرة FZE	Contact Person اسم الشخص المراد الاتصال به
<input type="checkbox"/> أخرى Others	Mobile Number رقم الهاتف المتحرك

Name of Subsidiary/Associate Company اسم الشركة الفرعية/الشريكة

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

Details of Partner/Director/Proprietor (Applicable for company applicants only) بيانات الشركاء/المدرء/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 التسهيلات
			Type النوع Amount المبلغ

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 المورّد	Showroom مندوب المبيعات لدى الوكلاء المعتمدين	Asset Type فئات الأصول	Manufacturer الجهة المصنّعة	Make بلد التصنيع	Model/Year النوع/السنة	Qty. الكمية	Cost التكلفة
Total Invoice Amount						قيمة الفاتورة	
Margin Money						مبلغ الهامش	

Loan against Gold/Loan against Gold Certificates/Loan against Deposits قرض مقابل الذهب/قرض مقابل شهادات الذهب/قرض مقابل الودائع

Item Ref بند المرجع	Purity النقاء	Total Weight الوزن الكلي	Gold Weight وزن الذهب	Estimated Gold Value تقدير قيمة الذهب
1				
2				
3				
4				

Insurance Details بيانات التأمين

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

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.

Borrowers Signature

Date:

أود التسجيل في خطط التأمين حسب توافرها لدى بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.). الخدمات المصرفية للأعمال أؤكد 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.

توقيع المقترض

التاريخ:

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

Landmark	أقرب علامة بارزة
Built Up Area	المساحة المبنية
Area/Street	المنطقة/الشارع
Project Name	اسم المشروع
Name of Seller	اسم البائع
Down Payment	الدفعة الأولى
Property Ownership Details	بيانات مالك العقار
Owner 1	المالك ١

Developer Name	اسم المطور
Flat/Unit No.	رقم الشقة/الوحدة
City/Emirate	المدينة/الإمارة
No. of Bedrooms	عدد غرف النوم
Purchase Price in AED	قيمة الشراء (بالدرهم)
Total Loan Amount	قيمة القرض الإجمالي
Property Ownership Details	بيانات مالك العقار
Owner 2	المالك ٢

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

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

Disclaimer

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

Date:

توقيع المقترض

التاريخ:

Application ID	رقم الطلب
----------------	-----------

تعهد وموافقة على الحصول 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") بموجب يذول ويفوض بنك الإمارات دبي الوطني ش.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 لمحكمة 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
------------------------	--------

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

Generic Card	Titanium**	تيتانيوم**	Platinum**	بلاتينيوم**	Infinite*	إنفينيت*	بطاقة عامة
Co-branded Card	dnata World**	دنا تا ورلد**	Skywards Infinite*	سكاي واردز إنفينيت*	Marriott Bonvoy**	ماريوت بونفوي**	بطاقة مشتركة
	dnata Platinum**	دنا تا بلاينيوم**	Skywards Signature*	سكاي واردز سيجنتشر*	Manchester United**	مانشيستر يونايتد**	
	Go4it Platinum*	بطاقة انطلق معها البلاينيوم*	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 - سيجنتشر**	
	Diners (DUO) Platinum*	داينرز بلاينيوم** "DUO"	LuLu 247 Platinum**	لولو 247 بلاينيوم**	LuLu 247 Titanium**	لولو 247 تيتانيوم**	
	Business Credit Card	البطاقة الائتمانية للأعمال	Business Rewards Signature Credit Card	بطاقة مكافآت سيجنتشر الائتمانية للأعمال	Visa Flexi	فيزا فليكسي	

* Visa Card / **Master Card * 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%	25%	50%	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 عنوان البريد المفضل لاستلام كشوف الحساب

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. سيتم تطبيق رسم بقيمة ٥ دراهم لكل كشف حساب شهري يرسل عن كل بطاقة أساسية.

I would like to opt for Paper Statement	Yes	لا	نعم	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 يطبق على بطاقة ائتمان سكاى واردز بنك الإمارات دبي الوطني

Are you an existing member of the Skywards program? هل أنت عضو في برنامج سكاى واردز؟

Yes, existing Skywards membership number EK	نعم، رقم عضوية سكاى واردز 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 واردز 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 واردز إنفينيت بنك الإمارات دبي الوطني، لديك أيضاً الفرصة لكسب ٥٠% إضافية من أميال سكاى واردز على جميع معاملاتك الشرائية من محلات البيع بالتجزئة في كل شهر (الحد الأقصى ٤,٠٠٠ ميلاً في الشهر). يتوفر هذا البرنامج حصرياً لبطاقات سكاى واردز 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 ابتداءً 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 ينطبق على بطاقة ماريوت بونفوي أو برنامج U إعمار من بنك الإمارات دبي الوطني

Are you an existing member of Marriott Bonvoy/ U by Emaar Programme? هل أنت عضو حالي في ماريوت بونفوي وبرنامج إعمار U

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)
---	--

GO4IT CONVENIENCE

المنافع والمزايا الخاصة ببطاقة 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 انخفاض 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 نعم لا

Plan 1 - AED 50 الخطة ١ - ٥٠ درهم Plan 2 - AED 100 الخطة ٢ - ١٠٠ درهم Plan 3 - AED 200 خطة ٣ - ٢٠٠ درهم

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 انخفاض رصيد بطاقة سالك الخاصة بك إلى أقل من ٢٠ درهماً.

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

Salik account حساب سالك PIN رمز التعريف الشخصي

Call 800 SALIK (800 72545) اتصل على SALIK (٨٠٠ ٧٢٥٤٥)

Plan 1 - AED 50 الخطة ١ - ٥٠ درهم Plan 2 - AED 100 الخطة ٢ - ١٠٠ درهم Plan 3 - AED 200 خطة ٣ - ٢٠٠ درهم

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 كمستفيد من تغطية التأمين.

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

تفاصيل المستفيد: أُعيّن بموجب الشخص المبيّنة 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 تاريخ الميلاد D D M M Y Y Y Y

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**

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.

Name _____

Staff No. _____

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 بزيارة 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 يهمننا، نرجو منك المشاركة بتجربتك معنا حول إجراءات تقديم طلب القرض من خلال إرسال بريد إلكتروني إلى **BBEnquiries@EmiratesNBD.com**

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.

الاسم _____

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

