

طلب تغيير برنامج PACKAGE CHANGE REQUEST

Date	التاريخ
------	---------

Account Title/Name		اسم الحساب
Account Number		رقم الحساب
Primary Debit Card Number		الرقم الأساسي لبطاقة خصم العميل
Secondary Customer Number		الرقم الثانوي للعميل
Secondary Debit Card Number		الرقم الثانوي لبطاقة خصم العميل
I/We hold the above mentioned Account Number under Package أحتفظ/نحتفظ برقم العميل ورقم الحساب أعلاه بموجب		
with your Bank. Request you to change my/our current package to: لدى بنكنكم. أطلب/نطلب منكم التكرم بتغيير البرنامج الحالي الخاص بي/بنا إلى البرنامج الذي يتم اختياره أدناه:		

PACKAGES البرنامج					
Personal Banking Classic*	الخدمات البنكية الشخصية كلاسك	Personal Banking Plus*	الخدمات البنكية الشخصية بلس*	Personal Banking Beyond*	الخدمات المصرفية الشخصية - بيوند*
Personal Banking Go4it*	الخدمات البنكية الشخصية انطلق معها*	Personal Banking Youth Go4it	الخدمات البنكية الشخصية انطلق معها للشباب	Ladies Banking	الخدمات المصرفية للسيدات
Personal Banking Man Utd	الخدمات المصرفية الشخصية مانشستر يونايتد	Plus Accelerator	بلاس اكسيليريت	Others	أخرى

PACKAGE TYPE (*Applicable only to the above marked packages) نوع البرنامج (* ينطبق فقط على البرامج المحددة أعلاه)	
Salary Variant <input type="checkbox"/>	Savings Variant <input type="checkbox"/>
خيار الراتب	خيار التوفير

DEBIT CARD REPLACEMENT (Applicable only for Ladies Banking and Go4it packages) استبدال بطاقة الخصم (ينطبق فقط على مجموعة الخدمات المصرفية للسيدات وانطلق معها)	
Yes <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
نعم	لا
One time Service Fee of AED 50 will be applicable for the Personal Banking Go4it package يتم تطبيق رسم خدمة مستحق لمرة واحدة قدره ٥٠ درهما عن باقة الخدمات المصرفية الشخصية انطلق معها	

MANDATORY DETAILS (Applicable only for Go4it packages) بيانات إلزامية (تنطبق فقط على عرض انطلق معها)	
---	--

Primary Cardholder Details بيانات حامل البطاقة الرئيسية													
Title	Mr.		السيد	Mrs.		السيدة	Ms.		الآنسة	Dr.		دكتور	اللقب
First Name (minimum 2 characters required)												الاسم الأول (مطلوب 2 حرف على الأقل)	
Last Name (minimum 2 characters required)												لقب العائلة (مطلوب 2 حرف على الأقل)	
Date of Birth	DD-MM-YYYY	تاريخ الميلاد	Mobile Number	+971	+971								رقم الهاتف المتحرك
Secondary Cardholder Details بيانات حامل البطاقة الثانوية													
Title	Mr.		السيد	Mrs.		السيدة	Ms.		الآنسة	Dr.		دكتور	اللقب
First Name (minimum 2 characters required)												الاسم الأول (مطلوب 2 حرف على الأقل)	
Last Name (minimum 2 characters required)												لقب العائلة (مطلوب 2 حرف على الأقل)	
Date of Birth	DD-MM-YYYY	تاريخ الميلاد	Mobile Number	+971	+971								رقم الهاتف الجوال

DECLARATION إقرار	
I/We have read the terms & conditions for the selected package and hereby expressly agree to be bound by them. Bank's General Terms and Conditions along with Package Specific rules and charges, as amended from time to time, apply. Please be informed that the bank shall contact you at the phone number(s) registered with the Bank.	لقد قرأت/قرأنا الشروط والأحكام الخاصة بالبرنامج الذي تم اختياره وأوافق/نوافق بموجب صراحة على التقيد بها. تطبق الشروط والأحكام العامة للبنك بالإضافة إلى القواعد والرسوم الخاصة بالبرنامج كما يتم تعديلها من وقت لآخر. يرجى العلم بأن البنك سيقوم بالاتصال بك على رقم الهاتف / أرقام الهواتف المسجل / المسجلة لدى البنك.
Customer Signature(s)	توقيع/توقيعات العميل/العملاء

FOR BANK USE ONLY			
Branch	Back office		
Verified by	Processed by		
Approved by	Approved by		