

طلب تفعيل حساب REQUEST FOR ACCOUNT ACTIVATION

Date التاريخ

I/We request you to kindly activate the below mentioned customer number. I/We understand that, upon its activation, all accounts under my/ our CIF will get activated.

أقدم/نتقدم إليكم بطلب تفعيل رقم العميل المبين أدناه. أدرك/ندرك بأنه، عند تفعيله، سيتم تفعيل كافة الحسابات المتضمنة في ملف تعريف العميل الخاص بي/بنا.

Customer Number	رقم العميل	Customer Title/Name	صفة/اسم العميل
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I/We request you to kindly issue replacement card/s for the below listed accounts: طلب/ نطلب منكم الإكترم باصدار بطاقة / بطاقات بديلة للحساب / الحسابات المذكورة أدناه

1.	2.	3.	4.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I/We confirm that, my/our address and contact details, as available in the bank's records, are current and valid أؤكد/ نؤكد بأن عنواني/عنواننا وبيانات الاتصال كما هي متوفرة في سجلات البنك الحالية وصحيحة

Please change My/Our address and contact details in your records as under يرجى تغيير عنواني/ عنواننا وبيانات الاتصال في سجلاتكم كما هي مبينة أدناه

New Address				العنوان الجديد
Emirate and P.O.Box no.				الإمارة ورقم صندوق البريد
Building Name				اسم المبنى
Flat/Unit No.				رقم الشقة/الوحدة
Area/Street				المنطقة/الشارع
Emirate/State & City				الإمارة/الولاية والمدينة
Country & Zip Code				الدولة والرقم/الرمز البريدي
Contact Details		رقم الهاتف	بيانات الاتصال	رقم الهاتف
Tel .Residence	<input type="text"/>	<input type="text"/>	رقم هاتف المنزل	<input type="text"/>
Tel.Office	<input type="text"/>	<input type="text"/>	رقم هاتف المكتب	<input type="text"/>
Mobile number	<input type="text"/>	<input type="text"/>	رقم هاتف المتحرك	<input type="text"/>
Fax number	<input type="text"/>	<input type="text"/>	رقم الفاكس	<input type="text"/>
E-Mail ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>	بريد إلكتروني	<input type="text"/>

(INDICATE (X) FOR UNSUBSCRIPTION) اكتب علامة (X) في حالة عدم الاشتراك

Enable e-statement for all accounts under my CIF Yes No نعم لا تفعيل كشف الحساب الإلكتروني لكافة الحسابات تحت رقم التعريف الشخصي

I/We agree that the requested services will be governed by the bank's standard terms and conditions. أوافق/نوافق على أن الخدمات المطلوبة ستخضع للأحكام والشروط الأساسية المعمول بها في البنوك.

Customer Signature(s) توقيع العميل/العملاء

FOR BANK USE ONLY			
Branch			
Signature verified by <input type="text"/>			
<input type="checkbox"/>	ID documents copy received and verified against Original	<input type="checkbox"/>	Customer Address and contact numbers verified (If applicable)
<input type="checkbox"/>	SR raised for replacement of debit card (If applicable)	SR number	<input type="text"/>
Processed by <input type="text"/>		Approved by <input type="text"/>	
Back Office		Documents in Order <input type="checkbox"/>	
Processed by <input type="text"/>		Approved by <input type="text"/>	
SIGCAP		Signature activation <input type="checkbox"/>	
Actioned by <input type="text"/>		Approved by <input type="text"/>	