

طلب تغيير العنوان و/أو بيانات الاتصال - لغير الأفراد

REQUEST FOR CHANGE OF ADDRESS AND/OR CONTACT DETAILS - NON-INDIVIDUALS

Date

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 التاريخ

Account Title/Name	اسم الحساب
CIF*/Account number	رقم ملف تعريف العميل* / رقم الحساب

Please change our details as stated hereunder under our own responsibility and without any liability on the Bank side.
 * If only CIF number is mentioned, the changes will be applied to all accounts under the same CIF.

يرجى تغيير التفاصيل الخاصة بنا في سجلاتكم كما هو موضح أدناه وذلك تحت مسؤوليتنا الكاملة وبدون أي مسؤولية على البنك.
 * في حال ذكر رقم ملف تعريف العميل فقط، سيتم تطبيق التغييرات على كافة الحسابات المدرجة تحت رقم ملف تعريف العميل المذكور.

REGISTERED ADDRESS **	** العنوان المسجل
Flat/ Unit/Villa No.	رقم الشقة / الوحدة/ الفيلا
Building Name	اسم المبنى
Street/Area	الشارع/ المنطقة
City	المدينة
Emirate/State	الإماره/الولاية
Country	الدولة
P.O.Box No/PIN code	رقم صندوق البريد/ الرمز البريدي
** For registered address update, kindly submit copy of Trade license ** لتحديث العنوان المسجل، يرجى تقديم نسخة من الرخصة التجارية	

BUSINESS/TRADING ADDRESS (if different from registered address)	العنوان التجاري (إذا اختلف عن العنوان المسجل)
Flat/ Unit/Villa No.	رقم الشقة / الوحدة/ الفيلا
Building Name	اسم المبنى
Street/Area	الشارع/ المنطقة
City	المدينة
Emirate/State	الإماره/الولاية
Country	الدولة
P.O.Box No/PIN code	رقم صندوق البريد/ الرمز البريدي

PREFERRED MAILING ADDRESS***	العنوان البريدي المفضل***
Registered address	العنوان البريدي/التجاري
العنوان المسجل	Communication/ Trading address

CONTACT DETAILS	بيانات الاتصال
Landline number	رقم الهاتف
Mobile number 1***	رقم الهاتف المتحرك 1***
Mobile number 2	رقم الهاتف المتحرك 2
Mobile number 3	رقم الهاتف المتحرك 3
Email ID 1***	البريد الإلكتروني 1***
Email ID 2	البريد الإلكتروني 2
Email ID 3	البريد الإلكتروني 3

- ***All communication will be sent to the details mentioned above.
- For email ID details update in Wages Protection System (WPS), please submit Registration Form for Wages Protection System (WPS).
- *** سيتم إرسال كافة المراسلات إلى العنوان البريدي المذكور أعلاه.
- لتحديث بيانات عنوان البريد الإلكتروني في نظام حماية الأجور، يرجى تقديم نموذج تسجيل خاص بنظام حماية الأجور.

I/We hereby certify that the information provided above is true and accurate. I/We confirm that under no circumstances shall the bank, its employees or its contractors be liable for any direct, indirect, special, incidental, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information I/We have provided.

أشهد/نشهد بموجب هذا الطلب بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة. أؤكد/نؤكد بموجب هذا الطلب بأن بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) أو موظفيه أو المتعاقدين معه لن يكونوا مسؤولين تحت أي ظرف مهما يكن عن أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو عقابية، أو تبعية والتي قد تنشأ بأي شكل مهما يكن عن الاعتماد على المعلومات المقدمة من قبلي/ قبلنا.

I/We hereby understand, and agree that the above details provided by me/us will replace the current e-mail id and mobile numbers registered with the Bank

أفهم / نفهم بموجب هذا ، وأوافق على أن التفاصيل التالية التي قدمتها / نقدمها ستحل محل البريد الإلكتروني الحالي وأرقام الهواتف المحمولة المسجلة لدى البنك

I/We agree that the requested services will be governed by the General Terms and Conditions of Accounts and Banking Services for Emirates NBD Bank P.J.S.C.

أوافق /نوافق على أن الخدمات المطلوبة ستخضع للشروط و الأحكام العامة للحسابات و الخدمات المصرفية لبنك الإمارات دبي الوطني ش.م.ع.

Authorized Signatory(ies)	المفوض/المفوضون بالتوقيع
---------------------------	--------------------------

FOR BANK USE ONLY	
Branch	Back Office
Signature verified	Updated by
Approved by	Authorized by