

نموذج طلب فتح حساب شخصي INDIVIDUAL ACCOUNT ACCOUNT OPENING APPLICATION FORM

Account Number: _____ رقم الحساب:
Account Name: _____ اسم الحساب:
Branch: _____ الفرع:
Date: _____ التاريخ:

Branch* الفرع* Date* التاريخ*

New جديدExisting حالي

(If existing, please mention the Customer Identification (CID) Number)

(إذا كان الحساب قائماً، الرجاء ذكر رقمه ملف تعريف المتعامل)

Account Number/International Bank Account Number (IBAN)*

رقم الحساب/ الأيبان*

Account Type* نوع الحساب*

Current جارٍSavings توفير1 in 2 1 في 2Ajman Bank Millionaire مليونير مصرف عجمان

Currency* العملة*

United States Dollar (USD) الدولار الأمريكيGreat Britain Pound (GBP) جنيه استرلينيUnited Arab Emirates Dirham (AED) الدرهم الإماراتي Other Currency: عملات أخرى:

Account Title* اسم الحساب*

Account category* نوع الحساب* Single فردي Joint مشترك

PERSONAL INFORMATION المعلومات الشخصية

Salutation* اللقب* Ms. أنسة Mrs. سيدة Mr. سيد

Name (as per passport) الاسم (كما في جواز السفر)

First Name* الاسم الأول*

Middle Name اسم الأب

Last Name* اسم العائلة*

City of Birth* مكان الميلاد*

Date of Birth* تاريخ الميلاد*

Gender* الجنس* Male ذكر Female انثىMarital status* الحالة الاجتماعية* Married متزوج Widowed ارملة Divorced مطلق Single أعزب

Mother's maiden name إسم الأم

Number of Dependents عدد الأشخاص المكفولين

Residency status* وضعية الإقامة* Non-Resident غير مقيم United Arab Emirates (UAE) Resident مقيم في الإمارات العربية المتحدةQualification المؤهلات العلمية* Post Graduate دراسات عليا Graduate خريج جامعي Undergraduate طالب جامعيIlliterate غير متعلمElementary ابتدائيHigh School ثانويProfessional حرفي

Signature التوقيع

ADDRESS INFORMATION تفاصيل العنوان

Residential address in the United Arab Emirates (UAE)* عنوان السكن في الإمارات العربية المتحدة*

Flat Number/Villa Number* رقم الشقة/رقم الفيلا* Building No./Name* اسم/ رقم البناية*

Street Name* اسم الشارع* Area* المنطقة*

Nearest landmark* أقرب معلم* P.O. Box* صندوق بريد*

Email address* عنوان البريد الإلكتروني* City* المدينة*

Telephone no.* رقم الهاتف* Mobile no.* رقم الهاتف المتحرك*

Home Country address (For expatriates only)* العنوان في البلد الأم (للمقيمين فقط)*

Flat Number/Villa Number* رقم الشقة/رقم الفيلا* Building No./Name* اسم/ رقم البناية*

Street Name* اسم الشارع* Area* المنطقة*

Nearest landmark* أقرب معلم* P.O. Box* صندوق بريد*

City* المدينة* Zip/Postal Code: الرمز البريدي

State* الولاية* Country* البلد*

Telephone no.* رقم الهاتف* Mobile no.* رقم الهاتف المتحرك*

* Mandatory fields

* خانات إلزامية

IDENTIFICATION DETAILS		تفاصيل الهوية
Passport Number*		رقم جواز السفر*
Passport issue place*		مكان إصدار جواز السفر*
Passport Expiry date*		تاريخ إنتهاء جواز السفر*
Visa Number (For expatriates)*		رقم التأشيرة (للمقيمين)*
Issued by Emirate*		صادرة عن إمارة*
Visa Expiry date*		تاريخ إنتهاء التأشيرة*
Emirates ID Number*		رقم الهوية الإماراتية*
EID Expiry date*		تاريخ إنتهاء الهوية*
Primary Nationality*		الجنسية الرئيسية*
Country of Birth*		مكان الميلاد*
Other Nationality (if applicable)*		الجنسية الأخرى (إن وجدت)*
Additional passport Number (if applicable)*		رقم جواز السفر الإضافي (إن وجد)*
Additional passport issue place (if applicable)*		مكان إصدار جواز السفر الإضافي (إن وجد)*
Domestic Politically Exposed Person (PEP)*	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم
If Yes, please specify*		إذا كانت الإجابة «نعم»، يرجى تحديد*
Position*		المنصب*
Signature		التوقيع
Foreign Politically Exposed Person (PEP)*	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم
If Yes, please specify*		إذا كانت الإجابة «نعم»، يرجى تحديد*
Position*	Country* المنصب*	البلد*
Signature		التوقيع

EMPLOYMENT DETAILS		تفاصيل العمل
Employed <input type="checkbox"/> موظف	Self-Employed <input type="checkbox"/> أعمال حرة	Unemployed <input type="checkbox"/> غير موظف
Retired/Pensioner <input type="checkbox"/> متقاعد		
<input type="checkbox"/> Others (specify)*		<input type="checkbox"/> أخرى (الرجاء التحديد)*
Position:		المسمى الوظيفي:
Occupation*		المهنة*
Employer Name/Company Name*		اسم جهة العمل/اسم الشركة*
Date of joining*		تاريخ الالتحاق بالعمل*
P.O. Box*	صندوق بريد*	Department* القسم*
Country* البلد*		City* المدينة*

FINANCIAL DETAILS		التفاصيل المالية
Monthly salary (AED)*		الراتب الشهري (درهم إماراتي)*
Other monthly income (AED)*		دخل شهري آخر (درهم إماراتي)*
Source of other monthly income (AED)*		مصدر الدخل الشهري الاخر (درهم إماراتي)*
Amount of initial deposit (AED)*		مبلغ الإيداع الأولي (درهم إماراتي)*
Purpose of opening the account (select more than one if applicable)		الغاية من فتح الحساب (يرجى تحديد أكثر من اختيار إن وجد)
Salary <input type="checkbox"/> راتب شهري		Cash Deposits/Withdrawal <input type="checkbox"/> إيداعات/سحوبات نقدية
Inward/Outward Fund transfer <input type="checkbox"/> تحويلات مالية محلية صادرة / واردة		Cheque Deposits/Withdrawals <input type="checkbox"/> إيداع/سحب شيكات
Inward/Outward Remittances <input type="checkbox"/> تحويلات مالية خارجية صادرة / واردة		Savings <input type="checkbox"/> توفير
Transfer from countries*		تحويلات مالية من بلدان*
Transfer to countries*		تحويلات مالية إلى بلدان*

ADDITIONAL INFORMATION FOR SELF-EMPLOYED ONLY		معلومات إضافية لأصحاب الأعمال الحرة فقط
Business type* (Please Select)		نوع النشاط التجاري* (يرجى الاختيار)
Sole proprietorship <input type="checkbox"/> منشأة فردية	Partnership <input type="checkbox"/> شراكة	Limited Liability Company <input type="checkbox"/> شركة ذات مسؤولية محدودة
Unemployed <input type="checkbox"/> غير موظف		
Others (specify)		أخرى (الرجاء التحديد)
Line of Business*		مجال النشاط التجاري*
Annual turnover (AED)*		العائد السنوي (درهم إماراتي)*

I/We hereby authorize the Bank to send me/us information relating to its products, services and special offers by:		<input type="checkbox"/>	أفوض/نفوض المصرف بأن يرسل لي/لنا المعلومات المتعلقة بالمنتجات والخدمات والعروض الخاصة عن طريق:
SMS <input type="checkbox"/>	رسائل نصية قصيرة	Email <input type="checkbox"/>	البريد الإلكتروني
		Phone Call <input type="checkbox"/>	مكالمة هاتفية
Email*		البريد الإلكتروني*	
Preferred language*		English <input type="checkbox"/>	الإنجليزية
		Arabic <input type="checkbox"/>	العربية
Debit Card <input type="checkbox"/>		بطاقة الخصم المباشر	
		Cheque Book <input type="checkbox"/>	
		دفتر شيكات	
Internet and Mobile Banking (Self Registration) <input type="checkbox"/>		الخدمات المصرفية عبر الانترنت والموبايل (تسجيل ذاتي)	
Name as it should appear on Debit Card*		الاسم كما يجب أن يظهر على بطاقة الخصم المباشر:	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
If You Do Not Wish To Receive SMS/Email Marketing Messages From The Bank, Please Tick <input type="checkbox"/>		إذا كنت لا ترغب بتلقي الرسائل التسويقية عبر الرسائل النصية القصيرة /البريد الإلكتروني من المصرف، يرجى وضع علامة	
The undersigned customer of Ajman Bank Public Joint-stock Company Public Joint-stock Company (PJSC) ("You") consents to receive text SMS/Email marketing messages from Ajman Bank (the "Bank"). As part of this consent, You represent and warrant the following:		يوافق عميل مصرف عجمان ش.م.ع. الموقع أدناه («أنت») على استلام رسائل تسويقية نصية /عبر البريد الإلكتروني من مصرف عجمان («المصرف»). وكجزء من هذه الموافقة تقرر وتتعهد بالآتي	
1. Ajman Bank may send SMS/Email marketing messages in various formats and with various contents, including but not limited to, text and multimedia messages about banking products or marketing the products and services offered by or through the Bank.		1. يجوز لمصرف عجمان إرسال رسائل تسويقية نصية قصيرة/ عبر البريد في عدة أشكال وبعدها محتويات، شاملة وعلى سبيل المثال لا الحصر، الرسائل النصية والرسائل الإعلامية المتعددة حول المنتجات المصرفية أو تسويق المنتجات المصرفية أو تسويق المنتجات أو الخدمات التي يقدمها المصرف أو من خلاله	
2. You are the owner or authorized user of the mobile phone number/Email identified below. You will notify us immediately if you are no longer the owner or authorized user of the mobile phone number/Email identified below.		2. أنت صاحب رقم الهاتف الجوال/البريد الإلكتروني المحدد أدناه أو المستخدم المُصرَّح له في استخدامه، ستقوم بإخطارنا فوراً في حالة أنك لم تعد صاحب رقم الهاتف الجوال/البريد الإلكتروني المحدد أدناه أو المستخدم المُصرَّح له في استخدامه	
3. You are solely responsible for any message and data charges associated with such SMS/Email messages.		3. ستتحمل المسؤولية منفرداً عن أي رسوم رسائل وبيانات مرتبطة بهذه الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني	
4. You have received, have read, and understand the text, multimedia and email marketing messaging terms and conditions provided by the Bank. By signing this opt-in form, you agree to comply with the terms and conditions.		4. لقد استلمت أنت الشروط والأحكام الخاصة بالرسائل التسويقية النصية/عبر الوسائط المتعددة/عبر البريد الإلكتروني والمقدمة من المصرف وقرأتها وفهمتها. وبالتوقيع على نموذج التطبيق هذا، فأنت توافق على الامتثال للشروط والأحكام	
5. To stop receiving SMS/Email marketing messages from the Bank, You may opt out by visiting any branches of the Bank, or by calling 80022847		5. لوقف استلام الرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني من المصرف، يمكنك إلغاء الاشتراك عن طريق زيارة أي فروع للمصرف أو الاتصال برقم 80022847.	
6. By completing this Form, you also accept and agree to be bound by these SMS/Email Marketing Messaging Terms and Conditions and any other applicable terms and agreements related to your use of Ajman Bank's services.		6. بعد تعبئة هذا الطلب، فإنك تقبل وتوافق كذلك على الالتزام بهذه الشروط والأحكام الخاصة بالرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني وأي أحكام واتفاقيات أخرى واجبة التطبيق فيما يتعلق باستخدامك لخدمات مصرف عجمان	
Signature		التوقيع	

For joint account holders and Controlling Persons, use a separate form for each individual person. (All fields are mandatory)	(الأصحاب الحسابات المشتركة والأشخاص المسيطرين، استخدم نموذجًا منفصلاً لكل فرد) (المعلومات المطلوبة أدناه تعتبر إلزامية)
Customer Name	اسم المتعامل
CID Number	رقم تعريف المتعامل
Date of Birth	تاريخ الميلاد
Place of Birth	مكان الميلاد
Current Address (Building, Street, Town/ City, Country)	العنوان الحالي (المبنى، الشارع، المدينة، البلد)
Mailing Address (if different than above)	العنوان البريدي (إذا كان مختلفاً عن العنوان الوارد أعلاه)

FATCA (Self-Certification of 'US Person' Tax Status)	قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (الإقرار الذاتي بشأن الحالة الضريبية لـ 'مواطن أمريكي')
The Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) is a US tax law aimed at preventing US taxpayers from using accounts held outside of the US to evade taxes. Under this law, Ajman Bank is required to request certain taxpayer information from persons/entities who maintain an account with Ajman Bank to establish their tax residency status. Information collected will be used solely to fulfill Ajman Bank's requirements under FATCA and will not be used for any other purpose. If you have any questions about how to complete this Form, please contact your tax advisor as we are not allowed to give tax advice.	قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (فاتكا) هو قانون ضريبي أمريكي لمنع دافعي الضرائب الأمريكيين من استخدام حسابات محتفظ بها خارج الولايات المتحدة للتهرب من الضرائب. وبموجب هذا القانون، يتعين على مصرف عجمان طلب بعض المعلومات عن دافعي الضرائب من الأفراد/الكيانات التي تمتلك حسابات لدى مصرف عجمان من أجل إثبات حالة الإقامة لأغراض الضريبة لهم. وتستخدم المعلومات التي تُجمع فقط لغرض قيام مصرف عجمان بما يتعين عليه بموجب قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية وليس لأي غرض آخر. إذا كان لديك أي استفسارات حول كيفية ملء هذا النموذج، يرجى الاتصال بمستشارك الضريبي، حيث أننا غير مسموحين بتقديم المشورة في المسائل الضريبية
1. Are you subject to US taxation due to the following or any other reason?	1. هل أنت خاضع للضرائب في الولايات المتحدة للأسباب التالية أو لأي سبب آخر؟

الرقم Sr.	المؤشر الأمريكي US Indicia	نعم Yes	لا No
1	مواطناً أمريكياً / مقيماً في الولايات المتحدة / حاملاً للبطاقة الخضراء الأمريكية، بما في ذلك (الموقعون أو الوكلاء) عند الاقتضاء US Citizen/US Resident/US Green Card Holder, including Signatory or POA (if applicable)		
2	محل الميلاد في الولايات المتحدة الأمريكية Birth place in the USA		
3	قضاء فترة طويلة أو العنوان أو رقم الهاتف في الولايات المتحدة Substantial Presence, Address or Telephone number in the USA		
4	تعليمات دفع دائمة من / إلى حساب داخل الولايات المتحدة Payment standing instruction to/from an account in USA		
5	تحقيق الدخل من مصادر أمريكية Income from US Sources		

Note: If answer to any of the above is 'Yes', you must provide IRS's W-9 or W8-BEN Form (as applicable) to confirm your US Tax Residence status. For more information on any of the above US Indicia, FATCA or IRS Forms, please visit www.irs.gov or contact your tax advisor, as we are not allowed to give tax advice.	ملاحظة: إذا كان الجواب على أي من الأسئلة الواردة أعلاه هو «نعم»، يجب عليك تقديم نموذج منفصل W-9 لطلب الحصول على رقم تعريف وشهادة ضريبة أو نموذج W8-BEN (حسب الحاجة) للمالك المستفيد لغايات اقتطاع الضريبة من المنبع والإبلاغ عنها في الولايات المتحدة وذلك من أجل تأكيد حالة إقامتك لأغراض الضريبة في الولايات المتحدة. وللمزيد من المعلومات عن أي مؤشر أمريكي وارد أعلاه حول قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية أو نماذج دائرة الإيرادات الداخلية، يرجى الدخول على موقع www.irs.gov أو الاتصال بمستشارك الضريبي، حيث أننا غير مسموحين بتقديم المشورة في المسائل الضريبية
--	--

2. Entity's country of 'Tax Residence': <input type="checkbox"/> UAE <input type="checkbox"/> USA <input type="checkbox"/> Other: _____	2. بلد "الإقامة الضريبية" للكيان: <input type="checkbox"/> الإمارات العربية المتحدة <input type="checkbox"/> الولايات المتحدة الأمريكية <input type="checkbox"/> أخرى: _____
---	--

3. Based on the above information, please select one of the following:	3. بناء على المعلومات الواردة أعلاه، يرجى تحديد أحد الخيارات التالية:
<input type="checkbox"/> I am not a US Person <input type="checkbox"/> I am a US Person and my TIN Number:	<input type="checkbox"/> أنا لست مواطناً أمريكياً <input type="checkbox"/> أنا مواطن أمريكي ورقم التعريف الضريبي الخاص بي هو

Common Reporting Standard (Self-Certification for Individual, Sole Proprietor & Controlling Person Tax Status)	معايير الإبلاغ المشترك (الإقرار الذاتي على الحالة الضريبية للأفراد والمالكين الفرديين والأشخاص المسيطرين)
As per the 'Organization for Economic Co-operation and Development' (OECD) Standard on 'Automatic Exchange of Information', Ajman Bank is required to obtain self-certification regarding your tax residency and may report certain information with respect to your financial account(s) to the relevant government authorities. If you have any questions about how to complete this Form, please visit www.oecd.org or contact your tax advisor, as we are not allowed to give tax advice.	وفقاً لمعيار منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية (OECD) بشأن التبادل التلقائي للمعلومات يتعين على مصرف عجمان الحصول على إقرار ذاتي بشأن إقامتك الضريبية ويجوز للمصرف الكشف عن معلومات معينة حول حسابك (حساباتك) المالية للجهات الحكومية المعنية. وإذا كان لديك أي استفسارات حول كيفية ملء هذا النموذج، يرجى الدخول على موقع www.oecd.org أو الاتصال بمستشارك الضريبي، حيث أننا غير مسموحين بتقديم المشورة في المسائل الضريبية

Tax Residence Information	معلومات الإقامة لأغراض الضريبة
1. Please complete table 1 below and list all countries in which is treated as a tax resident and provide the tax identification number (TIN) for each one.	1. يرجى ملء الجدول 1 أدناه وإدراج جميع البلدان التي تُعامل فيها باعتبارك مقيماً لأغراض الضريبة مع بيان رقم التعريف الضريبي لكل منها.
Note: If a TIN is unavailable please provide reason A, B or C where appropriate:	ملاحظة: إذا لم يتوفر رقم التعريف الضريبي، يرجى اختيار السبب «أ» أو «ب» أو «ج» عند الاقتضاء:
Reason A: The country where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents.	السبب «أ»: عدم إصدار البلد الذي يقيم فيه صاحب الحساب رقم تعريف ضريبي للمقيمين فيه.
Reason B: The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN (please complete table 2 to explain why the Account Holder is unable to obtain a TIN)	السبب «ب»: عدم تمكن صاحب الحساب من الحصول على رقم تعريف ضريبي لسبب آخر (يرجى ملء الجدول 2 لبيان سبب عدم تمكن صاحب الحساب من الحصول على رقم تعريف ضريبي)
Reason C: No TIN is required (only select this reason if the authorities of the country of residence for tax purposes entered below do not require the TIN to be disclosed)	السبب «ج»: عدم اشتراط توفر رقم تعريف ضريبي (لا تحدد هذا السبب إلا إذا كانت سلطات بلد الإقامة لأغراض الضريبة المدرجة أدناه لا تشترط توفر رقم التعريف الضريبي)

الجدول 1:			
الرقم التسلسلي Sr. No.	بلد الإقامة لأغراض الضريبة Country of Tax Residence	رقم التعريف الضريبي (TIN) Tax Identification Number (TIN)	أدخل السبب 'أ' أو 'ب' أو 'ج'، في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي Enter Reason A, B or C, if TIN is not available
1			
2			
3			

3. If you have selected 'Reason B' in table 1, please complete the below table 2;

3. إذا كنت قد حددت 'السبب ب' في الجدول 1، يرجى ملء الجدول أدناه:

الجدول 2:	
الرقم التسلسلي Sr. No.	بيان سبب عدم التمكن من الحصول على رقم التعريف الضريبي أو عدم ذكره Explanation for inability to obtain or not providing TIN
1	
2	
3	

3. If you have selected UAE as your Country of Tax Residence in table 1, please complete the below table;

3. إذا وقع الاختيار على دولة الإمارات العربية المتحدة باعتبارها دولة إقامتك الضريبية في الجدول 1، يرجى ملأ الجدول أدناه

الجدول 3:			
UAE Residence Visa Type	نوع تأشيرة الإقامة في دولة الإمارات العربية المتحدة	نعم Yes	لا No
هل حصلت على تأشيرة الإقامة في الإمارات العربية المتحدة الخاصة بك في إطار خطة استثمار (تأشيرة لمدة 5 أو 10 سنوات)؟ Have you obtained your UAE Residence Visa under an Investment Scheme (5 or 10 years' visa)?			
هل أنت مقيم في إقليم (أقاليم) أخرى غير دولة الإمارات العربية المتحدة؟ (إذا كان الجواب نعم، يرجى ذكر أسماء البلدان الأخرى وبيان رقم التعريف الضريبي في الجدول 1 أعلاه). Are you a resident in any jurisdiction(s) other than UAE? (if 'Yes', please mention other countries names and provide TIN number in table 1 above)			

إقرار	
<p>I certify that I am the Account Holder (or am authorized to sign for the Account Holder) of all of the account(s) to which this Form relates. I declare that the information provided above is true and accurate and undertake to submit a new form within 30 days if any of the above information becomes incorrect due to a change in circumstance which affects my tax residency status. I confirm that under no circumstances shall Ajman Bank, its employees or authorized agents be liable for any direct, indirect, incidental, special, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information that I have provided. I confirm that I have provided this tax residence self-certification willingly without any advice from Ajman Bank. I understand that providing false information, withholding relevant information or responding misleadingly may result in the rejection of my application or a fine may be deducted from my account (s) where required by applicable laws. I understand that Ajman Bank may be required to make disclosures about the information contained herein to appropriate government authorities and/or other regulatory authorities locally/internationally and vide this document. I irrevocably permit Ajman Bank to make such disclosures to any such authorities without obtaining further written or oral permission from me. This document shall form an integral part of and always be read in conjunction with the account opening form and its underlying terms and conditions.</p>	<p>أقر بأنني صاحب (أو مفوض بالتوقيع بالنيابة عن صاحب) جميع الحسابات التي يتعلق بها هذا النموذج. وأقر بصحة المعلومات المقدمة أعلاه ودفقتها وأنعهد بتقديم نموذج جديد في غضون 30 يوماً إذا أصبح أي من المعلومات الواردة أعلاه غير صحيح نتيجة لتغير الظروف بما يؤثر على حالة إقامتي لأغراض الضريبة. وأؤكد عدم تحمل مصرف عجمان أو موظفيه أو وكلائه المعتمدين للمسؤولية تحت أي ظرف من الظروف عن أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو عقابية أو تعيية تحدث بأي شكل من الأشكال من جراء الاعتماد على المعلومات التي قدمتها. وأؤكد أنني قدمت هذا الإقرار الذاتي حول الإقامة لأغراض الضريبة بكامل إرادتي، دون أي مشورة من مصرف عجمان. وأدرك أن تقديم معلومات كاذبة أو إخفاء معلومات ذات صلة أو التديس في الجواب قد يترتب عليه رفض طلبي أو فرض غرامة تخصم من حسابي (حساباتي) في الحالات التي توجب فيها القوانين المعمول بها ذلك. وأدرك أن مصرف عجمان قد يتعين عليه الإفصاح عن المعلومات الواردة في هذه الوثيقة إلى الجهات الحكومية المختصة و/أو غيرها من الجهات التنظيمية المحلية/الدولية، والسماح بالاطلاع على هذه الوثيقة، وأسمح بشكل لا رجعة فيه لمصرف عجمان بالإفصاح عن تلك المعلومات إلى الجهات المذكورة دون الحصول على أي إذن آخر مني سواء خطي أو شفهي، وتعتبر هذه الوثيقة جزءاً لا يتجزأ من نموذج فتح الحساب والشروط والأحكام الأساسية وتقرأ دائماً معهما.</p>

اسم صاحب الحساب:	
التوقيع:	
التاريخ:	

ملاحظة: لا ينطبق القسم أدناه إلا على الأشخاص المسيطرين على أصحاب الحسابات الذين هم عبارة عن كيانات غير فاعلة.

Note: Below section is only applicable to Controlling Persons of Passive Entity Account Holders.

Capacity of Signatory (if you are signing on behalf of Controlling Person)	صفة الموقع (إذا كان التوقيع بالنيابة عن شخص مسيطر)
Name of the Entity Account Holder(s) (of which you are a Controlling Person or Authorized Signatory)	اسم صاحب (أصحاب) الحساب الخاص بالكيان الاعتباري (الذي تسيطر عليه أو مفوض بالتوقيع بالنيابة عنه)

JOINT APPLICANT DETAILS		بيانات المتعامل المشترك	
Customer Identification (CID) Number*			رقم المتعامل*
Relationship*			صلة القرابة*
Salutation*	Ms. <input type="checkbox"/> أنسة	Mrs. <input type="checkbox"/> سيدة	Mr. <input type="checkbox"/> سيد
Name (as in passport): First Name*			الاسم (كما في جواز السفر): الاسم الأول*
Middle Name			اسم الأب
Last Name*			اسم العائلة*
Date of Birth*	تاريخ الميلاد*	Place of Birth*	مكان الميلاد*
Gender*	Male <input type="checkbox"/> ذكر	Female <input type="checkbox"/> انثى	الجنس*
Residency status*			وضعية الإقامة*
Number of Dependents			عدد الأشخاص الذين تعولهم
Mother's maiden name			إسم الأم
Qualification	Post Graduate <input type="checkbox"/> دراسات عليا	Graduate <input type="checkbox"/> خريج جامعي	Undergraduate <input type="checkbox"/> طالب جامعي*
	Illiterate <input type="checkbox"/> غير متعلم	Elementary <input type="checkbox"/> ابتدائي	High School <input type="checkbox"/> ثانوي
			Professional <input type="checkbox"/> حرفي
Passport Number*			رقم جواز السفر*
Passport issue place*			مكان إصدار جواز السفر*
Passport Expiry date*			تاريخ إنتهاء جواز السفر*
Visa Number (For expatriates)*			رقم التأشيرة (للمقيمين)*
Issued by Emirate*			صادرة عن إمارة*
Visa Expiry date*			تاريخ إنتهاء التأشيرة*
Emirates ID Number*			رقم الهوية الإماراتية*
EID Expiry date*			تاريخ إنتهاء الهوية*
Primary Nationality*			الجنسية الرئيسية*
Country of Birth*			مكان الميلاد*
Other Nationality (if applicable)*			الجنسية الأخرى (إن وجدت)*
Additional passport Number (if applicable)*			رقم جواز السفر الإضافي (إن وجد)*
Additional passport issue place (if applicable)*			مكان إصدار جواز السفر الإضافي (إن وجد)*
Domestic Politically Exposed Person (PEP)*	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	شخصية سياسية محلية*
If Yes, please specify*			إذا كانت الإجابة «نعم»، يرجى تحديد*
Position*			المنصب*
Foreign Politically Exposed Person (PEP)*	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	شخصية سياسية أجنبية*
If Yes, please specify*			إذا كانت الإجابة «نعم»، يرجى تحديد*
Position*	المنصب*	Country*	البلد*
JOINT APPLICANT ADDRESS INFORMATION		تفاصيل عنوان المتعامل المشترك	
Flat Number/Villa Number*	رقم الشقة/رقم الفيلا*	Building No/Name*	اسم/رقم البناية*
Street Name*			اسم الشارع*
Nearest landmark*	أقرب معلم*	Area*	المنطقة*
P.O. Box*	صندوق بريد*	City*	المدينة*
Telephone no.*	رقم الهاتف*	Mobile no.*	رقم الهاتف المتحرك*
Email address*			عنوان البريد الإلكتروني*
Employer Name/Company Name			اسم جهة العمل/اسم الشركة:
Monthly salary (AED)*			الراتب الشهري (درهم إماراتي)*
Designation			المنصب
Company Address			عنوان الشركة

JOINT APPLICANT EMPLOYMENT DETAILS		تفاصيل العمل للمتعامل المشترك	
Employed <input type="checkbox"/> موظف	Self-Employed <input type="checkbox"/> أعمال حرة	Unemployed <input type="checkbox"/> غير موظف	Retired/Pensioner <input type="checkbox"/> متقاعد
<input type="checkbox"/> Others (specify)*		<input type="checkbox"/> أخرى (الرجاء التحديد)*	
Occupation* المهنة*	Position المنصب		
Employer Name/Company Name* اسم جهة العمل/اسم الشركة*			
Date of joining* تاريخ الالتحاق بالعمل*	Department* القسم*		
P.O. Box* صندوق بريد*	City* المدينة:	Country* البلد*	

JOINT APPLICANT FINANCIAL DETAILS		التفاصيل المالية للمتعامل المشترك	
Monthly salary الراتب الشهري			
Other monthly income دخل شهري اخر			
Source of other monthly income مصدر الدخل الشهري الاخر			
Amount of initial deposit (AED)* مبلغ الإيداع الأولي (درهم إماراتي)*			
Purpose of opening the account (select more than one if applicable) الغاية من فتح الحساب (يرجى تحديد أكثر من اختيار إن وجد)			
Salary <input type="checkbox"/> راتب شهري	Cash Deposits/Withdrawal <input type="checkbox"/> إيداعات/سحوبات نقدية		
Inward/Outward Fund transfer <input type="checkbox"/> تحويلات مالية محلية صادرة / واردة	Cheque Deposits/Withdrawals <input type="checkbox"/> إيداع/سحب شيكات		
Inward/Outward Remittances <input type="checkbox"/> تحويلات مالية خارجية صادرة / واردة	Savings <input type="checkbox"/> توفير		
Transfer from countries* تحويلات مالية من بلدان*			
Transfer to countries* تحويلات مالية إلى بلدان*			

Debit Card

بطاقة الخصم المباشر

I/We hereby request Ajman Bank to update my/our ATM/Debit Card limits to the amounts mentioned in the form. I agree that the amount I/We can withdraw/purchase is the only valid amount mentioned in this request and is limited to the available limits on the card regardless the amount available in my account. I/We have read and understood the Terms and Conditions governing the usage of Ajman Bank ("Bank") Debit Card. I/We accept to be bound by the said terms and Conditions or to any changes made therein from time to time by the Bank at its sole discretion without notice to us. I/We accept full responsibility for my/our Debit Card and I hereby acknowledge that the YOUNG account holder and/or I cannot hold the Bank liable, responsible or accountable in any way whatsoever for any loss or damage whatsoever arising as a result of the Bank allowing me and/or the account holder to make withdrawals/transactions using the Debit Card as set out above. I/We undertake that usage of the ATM/Debit Card shall be strictly in accordance with the above mentioned daily transaction limit. I undertake to safeguard my ATM/Debit Card and not share my Personal identification number/One-time password with anybody to ensure its safety.

أطلب/نطلب بموجبي من مصرف عجمان تعديل سقف السحب ببطاقة الصراف الآلي/بطاقة الخصم الخاصة بي/بنا إلى المبالغ المذكورة في الطلب. أوافق/نوافق على أن المبلغ الذي يمكنني/يمكننا السحب/الشراء بموجبه هو المبلغ الصحيح الوحيد المذكور في هذا الطلب ويقتصر على الحدود المتاحة في البطاقة بغض النظر عن المبلغ المتوفر في حسابي. أقر/نقر بأنني/بأننا قد قرأنا/قرأنا وفهمنا/فهمنا الأحكام والشروط التي تنظم استخدام بطاقة خصم مصرف عجمان ("المصرف"). وأقبل/نقبل الالتزام بالأحكام والشروط المذكورة أو بأي تغييرات يتم إجراؤها من وقت لآخر من قبل المصرف وفقاً لتقديره الخاص بدون إشعاري/إشعارنا بذلك. أقبل/نقبل المسؤولية الكاملة عن بطاقة الخصم الخاصة بي/بنا، وأقر بموجبي أنه لا يجوز لصاحب حساب التوفير للصغار و/أو لي تحميل المصرف المسؤولية أو المساءلة بأي شكل من الأشكال عن أي خسائر أو أضرار على الإطلاق تنشأ عن سماح المصرف لي و/أو لصاحب الحساب بإجراء أي عمليات سحب/معاملات باستخدام بطاقة الخصم على النحو المبين أعلاه. أتعهد/نتعهد بالتقيد الصارم باستخدام بطاقة الصراف الآلي/بطاقة الخصم في حدود سقف المعاملات اليومية المذكور أعلاه. أتعهد بصحابة بطاقة الصراف الآلي/بطاقة الخصم والمحافظة عليها وعدم مشاركة رقم التعريف الشخصي/الرقم السري لمرة واحدة مع أي شخص آخر لضمان أمنها وسلامتها.

SMS/Email Marketing Messages terms and conditions

الشروط الأحكام للرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني

1. From time to time the Bank may advertise its own products or services via SMS/Email messages. These SMS/Email marketing messages are sent based on an opt-in basis and provide information about current offers, products, or services, as well as contests and events offered or hosted by Ajman Bank. These messages are available to the existing customers, and are sent from an automated system.

1. يجوز للمصرف من حين لآخر الإعلان عن منتجاته أو خدماته الخاصة عن طريق الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني. يتم إرسال تلك الرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني على أساس الاشتراك في التطبيق وتقديم معلومات بخصوص العروض أو المنتجات أو الخدمات الجارية، فضلاً عن الموافقات والأحداث التي يقدمها أو يستضيفها من مصرف عجمان. تلك الرسائل متاحة للعملاء الحاليين ومرسلة من نظام آلي.

2. The Bank will take reasonable care to ensure that any message it sends reaches the customer and that is accurate and complete. The Bank cannot guarantee this as it depends upon the reliability of the SMS/Email messaging and the network operator for your mobile phone(s)/email service provider(s) as well as geographic and other conditions or circumstances beyond our control. The Bank shall not be liable to the customer for any loss due to any event or circumstance beyond our reasonable control or caused by delay or failure of any message to be received by the Customer.

2. سيبدل المصرف الرعاية المعقولة لضمان وصول أي رسالة يرسلها إلى العميل ولضمان الدقة والاكتمال. لا يضمن المصرف ذلك الأمر، حيث أنه يعتمد على مصداقية الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني ومصداقية وتشغيل الشبكة بالنسبة لهاتفك الجوال (هواتفك الجواله)/مقدمه (مقدمي) خدمة البريد الإلكتروني التابع (التابعين) لك، فضلاً عن اعتماد الأمر على الشروط أو الظروف الجغرافية وغيرها والتي تخرج عن نطاق سيطرتنا. لا يعد المصرف مسؤولاً أمام العميل عن أي خسارة نتيجة حدث أو ظرف خارج نطاق سيطرتنا المعقولة، أو أي خسارة يسببها تأخر العميل أو إخفاقه في استلام أي رسالة.

3. Customer should be aware of fraudulent SMS/Email trying you into revealing your personal information. A bank will never send you such SMS/Emails.

3. يجب أن يكون العميل على دراية بالرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني المزورة التي تدفعك للإفصاح عن معلوماتك الشخصية، لن يرسل لك أبداً أي مصرف تلك الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني.

4. The Bank will not be liable for any delays or failures in the receipt of any SMS/Email messages in connection with any marketing products. Delivery of SMS/Email messages is subject to effective transmission from your service provider/network operator and is outside of the Bank's control.

4. لا يعد المصرف مسؤولاً عن أي تأخيرات أو إخفاقات في استلام أي رسائل نصية قصيرة/عبر البريد الإلكتروني فيما يتعلق بأي منتجات تسويقية. يخضع إرسال الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني للإرسال الفعّال من قبل مقدم الخدمة/مشغل الشبكة التابع لك والذي يخرج عن نطاق سيطرة المصرف.

5. This Opt-in Form shall be governed by and construed in accordance with the laws of United Arab Emirates and any other applicable laws, rules and regulations of the relevant authority of United Arab Emirates

5. يخضع نموذج الاشتراك ويفسّر طبقاً لقوانين الإمارات العربية المتحدة وأي قوانين أخرى وقواعد ولوائح واجبة التطبيق صادرة عن السلطة المعنية في الإمارات العربية المتحدة.

WARNING: In the event of a Customer's failure to meet the Bank's terms and conditions before and during the Consumer's relationships with the Bank, the bank may initiate appropriate action as deemed necessary as a consequence of non-repayment or non-fulfillment of terms and conditions.

تحذير: في حالة عدم استيفاء المتعامل لشروط وأحكام المصرف قبل وأثناء علاقات المتعامل مع المصرف، يجوز للمصرف اتخاذ الإجراء المناسب حسبما يراه ضرورياً نتيجة عدم السداد أو عدم الوفاء بالشروط والأحكام.

The actions taken may include the following:

قد تشمل الإجراءات المتخذة ما يلي:

Negative rating in the AECB bureau or other Credit Information agency and the possible limitations on the ability to borrow/obtain financing in the future Legal Proceedings via Court Collection measures including presenting security cheques for clearing and claim on guarantees. In case if additional securities in terms of pledge collaterals, post-dated cheques etc. are obtained, these securities can be utilized or be enforced in case of any default in payment or non-fulfillment of any terms and conditions or any other signed contract.

التصنيف السلبي في مكتب AECB أو وكالة معلومات ائتمانية أخرى والقيود المحتملة على القدرة على الاقتراض / الحصول على تمويل في الإجراءات القانونية المستقبلية من خلال إجراءات التحصيل في المحكمة بما في ذلك تقديم الشيكات الأمنية للمقاصة والمطالبة بالضمانات. في حالة الحصول على أوراق مالية إضافية من حيث ضمانات الرهن والشيكات المؤجلة وما إلى ذلك، يمكن استخدام هذه الأوراق المالية أو إنفاذها في حالة أي تقصير في السداد أو عدم الوفاء بأي شروط وأحكام أو أي عقد موقع آخر.

I/We agree that the information given above is true and complete, and I/We agree that a copy of the bank's general Terms and Conditions for the operation of account and Electronic Banking Services and those applicable specifically to the type of account chosen by me, has been made available to me at the time of filling this application. I/We understood the relevant terms and conditions are available on the bank's website www.ajmanbank.ae. I We have read and understood the bank's general Terms and Conditions and Banking Service Guidelines for the operation of account and electronic banking services which are applicabl specifically to the type of account chose by me/us and acknowledge that I/We understand and expressly agree and accept to be bound by such terms and conditions which has been made for me/us in English and/or Arabic at the time of filling the application form and on the bank's website as well. I/We confirm that all the expected Inward remittances to my/our account(s) will comply with the all applicable laws, rules and regulations of UAE Central Bank.

أوافق / نوافق على أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة ، وأوافق / نوافق على أن نسخة من الشروط والأحكام العامة للمصارف لتشغيل الحساب والخدمات المصرفية الإلكترونية وتلك المطبقة تحديداً على نوع الحساب الذي اخترته ، تم توفيرها لي في وقت تقديم هذا الطلب وقد قرأت/قرأنا وفهمنا/فهمنا الشروط والأحكام العامة للمصرف الخاصة بتشغيل الحساب والخدمات المصرفية الإلكترونية التي تنطبق على وجه التحديد على نوع الحساب الذي اخترته/ اخترناه، وأقر نقر أنني/نحن نفهم وتقبل ونوافق صراحةً على الالتزام بهذه الشروط والأحكام التي قُدمت لي/لنا باللغة العربية وأو اللغة الإنجليزية عند ملء نموذج الطلب والمتوفرة على الموقع الإلكتروني للمصرف أيضاً www.ajmanbank.ae أؤكد/نؤكد أن جميع التحويلات المالية الداخلية المتوقعة إلى حسابي (حساباتي)/حسابنا (حساباتنا) سوف تمثل لجميع القوانين والقواعد واللوائح المعمول بها من جانب مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي.

Customer Declaration

إقرار المتعامل

I/We, hereby agree that Ajman Bank has the right to conduct visit to the customer' at the place of work or residence in following (but not limited) conditions:

أوافق/نوافق بموجب هذا على أن لمصرف عجمان الحق في إجراء زيارة للعميل في مكان العمل أو السكن وفقاً للشروط التالية (على سبيل المثال لا الحصر):

*Collect missing documentation/signature

*جمع الوثائق/التوقيعات المفقودة

Customer Name (1):

اسم المتعامل (1):

Signature:

التوقيع:

Date:..... التاريخ:

Customer Name (2):

اسم المتعامل (2):

Signature:

التوقيع:

Date:..... التاريخ:

Officer Code	رمز الموظف	Sector Code	رمز القطاع
Special Approval/Remarks:		موافقة / ملاحظات خاصة	
People of determination	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	أصحاب الهمم
Branch	الفرع	Staff Identification Number	رقم التعريفي للموظف
Staff Name	اسم الموظف		
Signature	التوقيع		

Processed by	أعدت من قبل
Staff Name & Employee Number	اسم الموظف او الرقم التعريفي
Signature	التوقيع
Date	التاريخ

Approved by	تمت الموافقة من قبل
Staff Name & Employee Number	اسم الموظف او الرقم التعريفي
Signature	التوقيع
Date:	التاريخ:

SPECIMEN SIGNATURE CARD		نموذج توقيع
Branch	فرع	Date التاريخ
Account Title		إسم الحساب
Account Number		رقم الحساب
Account Operating instructions		تعليمات خاصة بتشغيل الحساب
Singly / Jointly / Others (Please Specify)		فردى / جماعى / اضرى (برجى التحديد)

Authorized Signatory Name (1): اسم المفوض بالتوقيع (1):

Signature:

التوقيع

Date:..... التاريخ:

Authorized Signatory Name (2): اسم المفوض بالتوقيع (2):

Signature:

التوقيع

Date:..... التاريخ:

Authorized Signatory Name (3): اسم المفوض بالتوقيع (3):

Signature:

التوقيع

Date:..... التاريخ:

Authorized Signatory Name (4): اسم المفوض بالتوقيع (4):

Signature:

التوقيع

Date:..... التاريخ:

FOR AJMAN BANK USE ONLY
Received by
Scanned by
Authorized by

Account Number:..... رقم الحساب:

Name of Customer/Account Holder:..... اسم المتعامل/صاحب الحساب:

Emirates ID/Trade license No:..... بطاقة الهوية الإماراتية/ الرخصة التجارية:

1. I/We, the above account holder (Customer) hereby voluntarily authorize Ajman Bank (Bank) through this Consent Letter (Letter) to obtain and/or disclose any financial, legal or credit information relating to the Customer. It includes any information pertaining to the current/savings accounts, any outstanding credit history (i.e. home financings, auto financings, personal financings, credit cards, etc.), address, telephones or utility bills relating to the Customer and his authorized signatory or any other information which is part of the credit information report. Customer further agrees that the Bank may obtain, request, transfer and disclose any information relating to Customer obtained from any third parties such as local or international credit bureau, to and between the bank branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, agents of the Bank and any third parties selected by any of them or Bank wherever situated. Customer allows this information for private use including for use in connection with the provision of any products or services offered to the Customer and for data processing, statistical and risk analysis purposes, global cash services and dealings in securities on any Exchange Securities Market(s) and any other relevant authorities and agencies pertaining there to. Any of the Ajman Bank branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, agents or any third parties selected by any of them shall be entitled to obtain, transfer and disclose any credit, legal or financial information relating to the Customer.

I/We, understand that the Customer has the right to withdraw this consent by contacting Bank' contact centre (80022847) for the following at any time:

a. The processing of Personal Data by the Bank except where Personal Data is required for business operations related to the Consumer's Products and Services

b. Personal Data sharing with agents of the Bank and any third parties for purposes such as but not limited to sales and marketing.

I/We, understand that a future withdrawal of expressed consent by a Customer shall not affect the lawfulness of Data processing based on the prior expressed consent. Unless specified otherwise, the withdrawal must take effect within complete 30 calendar days

I/We, understand that the Consumer's right to request access to and to request correction of the Data/Personal Data by contacting the bank for any inquiries or Complaints in respect of the Data/Personal Data on Bank' contact centre (80022847) or visit to the nearest Bank branch.

2. Without prejudice to the foregoing, the Customer hereby authorizes the Bank, without any need to get any written or oral permission, to obtain or disclose any of the information indicated in this Letter from any governmental, semi-governmental authorities, body, organization, company, credit bureau or any service provider such as electricity, water and telecommunications companies, or any other person or entity as it is needed, whether inside the United Arab Emirates or abroad, which maintain or are supposed to maintain any of the information contained in this Letter relating to the Customer. The Bank, pursuant to this Letter, may communicate with such bodies or disclose any of the information mentioned in this letter.

Ajman Bank, hereby, informs you that Bank will only collect Data/Personal Data for a lawful purpose directly related to a function or activity of the Consumer

The Bank shall be entitled to use any or all of the information contained in this letter for the purpose of granting/commencing to grant the Customer any financing facilities or any other banking services offered by the Bank or to use this information for the purpose of accessing the Customer credit position and collect any amounts payable to the Bank. Customer also confirms that he/she will pay all the charges (as per Ajman Bank's approved Tariff of Charges guide published on www.ajmanbank.ae and available across all branches) to the bank required to access this information from any source.

3. This Letter shall be governed by and interpreted in accordance with the Federal Credit Information Law Number six (6) of 2010 and any other applicable laws of the United Arab Emirates. Any dispute arising between the Bank and the Customer with regards to this Letter shall be referred to the exclusive jurisdiction of the courts of the United Arab Emirates

Why consent is needed and how the information will be used:

Your consent (permission) for us to obtain and share your account information including the transaction details for the identified period, is needed for the purpose listed and explained below.

Information provided will be shared and retained accordance with Applicable law concerning data security and privacy protection.

This information received by Ajman Bank, shall only be used for providing different banking services and facilities to the customer from time to time and may be shared with regulatory authorities or third party as and when required. The information you authorize us to obtain and share to determine your eligibility for the product and may be used for marketing purpose, subject to customer consent.

I/We, understand that, in case, customer does not agree or withdraws this consent, Ajman Bank may not be able to execute customer's certain transaction or requests, which require obligatory sharing of information.

The source of data for lawful purposes will be the information provided by customer or may be obtained by the bank from external sources (e.g. AECB or other banks) as and when required.

Applicant Signature:

(If you are a customer of Ajman Bank, your signature should be identical to the signature on your Ajman Bank Account)

Date:

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

1. أموض/ نفوض أنا/نحن، صاحب الحساب المذكور أعلاه (المتعامل) مصرف عجمان (المصرف) بموجب هذا (الخطاب) ومن خلاله للحصول على و/أو الإفصاح عن أي معلومات مالية أو قانونية أو ائتمانية تتعلق بالمتعامل ويتضمن ذلك أي معلومات تخص الحسابات الجارية/ حسابات التوفير أو أي مبالغ مستحقة سابقاً (فيما يتعلق بالتمويل العقاري وتمويل السيارات أو التمويل الشخصي وبطاقات الائتمان وغيرها) والعنوان وأرقام الهاتف أو فواتير المنافع العامة ذات الصلة بالمتعامل والموقع المفوض لديه أو أي معلومات أخرى تمثل جزءاً من تقرير المعلومات الائتمانية، وعلامة على ذلك، فإن المتعامل يوافق أيضاً على أن من حق المصرف أن يحصل على أو يطلب أو ينقل أو يفصح عن أي معلومات تتعلق بالمتعامل يكون المصرف قد حصل عليها من أي طرف آخر مثل مكتب الائتمان المحلي أو الدولي، على أن يجري أي مما ذكر لفروع المصرف وشركاته التابعة والفرعية ومكاتبه التمثيلية وكلائه وأي أطراف أخرى يختارها المصرف أو من فروعه أو شركاته التابعة، أيأ كان موقعها. يسمح المتعامل باستخدام هذه المعلومات لأغراض خاصة بما في ذلك استخدامها لتوفير أي منتجات أو خدمات تعرض على المتعامل وأي معالجة للبيانات وللأغراض الإحصائية وأغراض تطليل المخاطر وخدمات النقد العالمية والتعاملات في الأوراق المالية في أي سوق أوراق مالية وأي سلطات وكالات أخرى ذات صلة. يقبل لأي من الفروع أو الشركات التابعة أو الشركات الفرعية أو المكاتب التمثيلية أو الوكلاء لمصرف عجمان أو لأي طرف ثالث يختاره أي مما ذكر الحصول على ونقل والإفصاح عن أي معلومات ائتمانية أو قانونية أو مالية ترتبط بالمتعامل.

أنا / نحن، أفهم أن المتعامل لديه الحق في سحب هذه الموافقة بواسطة الاتصال بمركز الاتصال 80022847 في أي وقت

أ. معالجة البيانات الشخصية من قبل المصرف باستثناء الحالات التي تكون فيها البيانات الشخصية مطلوبة للعمليات التجارية المتعلقة بمنتجات وخدمات المستهلك

ب. مشاركة البيانات الشخصية مع وكلاء المصرف وأي أطراف ثالثة لأغراض مثل المبيعات والتسويق على سبيل المثال لا الحصر.

أنا / نحن، أفهم أن الغاء أو سحب هذه الموافقة مستقبلاً من قبل المتعامل لن يؤثر على قانونية معالجة البيانات بناء على الموافقة الصريحة المسبقة. ما لم ينص على خلاف ذلك، يجب أن يسري الانسحاب خلال 30 يوماً

أنا / نحن، أفهم حق المتعامل في طلب الوصول إلى البيانات / البيانات الشخصية وطلب تصحيحها عن طريق الاتصال بالمصرف لأية استفسارات أو شكاوى فيما يتعلق بالبيانات / الشخصية الموجودة على مركز الاتصال بالمصرف 80022847 أو زيارة أقرب فرع

2. دون إخلال بما سبق، فإن المتعامل يقوض المصرف بموجب ذلك، ودون حاجة إلى الحصول على أي تصريح خطي أو شفهي للحصول على أو الإفصاح على أي من المعلومات التي يوضحها هذا الخطاب من أي سلطات أو هيئات أو منظمات أو شركات حكومية أو شبه حكومية أو أي مكتب ائتمان أو أي مزود خدمة مثل شركات الكهرباء أو المياه أو الاتصالات عن بعد أو أي شخص أو كيان آخر، حسب الضرورة، سواء كان ذلك داخل الإمارات العربية المتحدة أو خارجها بحيث يحافظ كل مما ذكر أو من المقترض عليهم المحافظة على أي معلومات يتضمنها هذا الخطاب فيما يتعلق بالمتعامل.

وبموجب هذا الخطاب، يجوز للمصرف التواصل مع تلك الهيئات أو الإفصاح عن أي من المعلومات المذكورة في هذا الخطاب.

يقبل للمصرف استخدام أي من أو جميع المعلومات التي يتضمنها هذا الخطاب لأغراض منح/ البدء في منح المتعامل أي تسهيلات مالية أو أي خدمات مصرفية أخرى يعرضها المصرف أو استخدام هذه المعلومات لأغراض الوصول إلى الوضع الائتماني للمتعامل وتحصيل أي مبالغ واجبة الدفع للمصرف. يؤكد المتعامل أيضاً أنه سيدفع للمصرف جميع الرسوم المطلوبة للوصول للوصول إلى هذه المعلومات من أي مصدر

3. يخضع هذا الخطاب ويفسر وفقاً للقانون الاتحادي للمعلومات الائتمانية رقم 6 لعام 2010 وأي قوانين سارية أخرى بالإمارات العربية المتحدة. يحال أي نزاع ينشأ بين المصرف أو المتعامل بشأن هذا الخطاب إلى الاختصاص القضائي الحصري لمحاكم الإمارات العربية المتحدة

لماذا يجب الموافقة وكيف سيتم استخدام المعلومات:

يجب موافقتك (تصريحك) للحصول على معلومات حول حسابك ومشاركته 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 هذه المعلومات التي يتلقاها مصرف عجمان فقط لتقديم خدمات وتسهيلات مصرفية مختلفة للمتعامل من وقت لآخر ويمكن مشاركتها مع السلطات التنظيمية أو طرف ثالث عند الاقتضاء. إن المعلومات التي نتوخى الوصول إليها ومشاركتها لتحديد مدى أهليتك لبعض المنتجات ويمكن استخدامها لأغراض تسويقية، رهنا بموافقة المتعامل.

أفهم / نفهم، في حالة عدم موافقة المتعامل أو الغاء هذه الموافقة، قد لا يتمكن مصرف عجمان من تنفيذ أية معاملة أو طلبات معينة للمتعامل، والتي تتطلب مشاركة الإزامية للمعلومات.

سيكون مصدر البيانات للأغراض المشروعة هو المعلومات المقدمة من قبل المتعامل أو التي يمكن أن يحصل عليها المصرف من مصادر خارجية (مثل الاتحاد للمعلومات الائتمانية أو مصارف الدول المستقلة أو البنوك الأخرى) عند الاقتضاء.

توقيع مقدم طلب:

(إذا كنت متعاملاً لدى مصرف عجمان، يجب أن يكون توقيعك مطابقاً للتوقيع الموجود لدى مصرف عجمان)

تاريخ: