

نموذج طلب البطاقة

يرجى اكمال جميع اقسام نموذج الطلب. ضع علامة على المربعات حيث ينطبق

البيانات الشخصية لمقدم الطلب

APPLICANT'S WORK DETAILS

Company Name:		اسم الشركة:
Employment Type:	Salaried <input type="checkbox"/> موظف Self-Employed <input type="checkbox"/> صاحب عمل	نوع العمل:
Designation:		المسمى الوظيفي:
Date of Joining/ Business Establishment Date	DD / MM / YYYY تاريخ الانضمام الى الوظيفة/ تاريخ نشاء العمل	عدد السنوات في الإمارات العربية المتحدة:
Office Number:		اسم البناية:
Street Name:		اسم الشارع:
Emirate:		صندوق البريد:
Work Phone Number:	XXX - XXXXXXX رقم هاتف العمل:	رقم التحويلة:

إقرار الدخل والالتزامات

المصدر (المصادر)	موعد الدفع شهري/سنوي Frequency Monthly / Yearly	المبلغ (بالدرهم الإماراتي) Amount (United Arab Emirates)	Income Source(s)
الراتب / الدخل			Salary / Income
البدلات الثابتة			Fixed Allowances
الإقامة / السفر / الرسوم الدراسية			Accommodation / Travel / School Fees
العمولات / إيرادات الإيجار / راتب تقاعد / مصادر الدخل الأخرى			Commissions / Rental Income / Pension / Other Income
إجمالي الدخل			Total Income Source(s)

الالتزامات القائمة

[illegible]

أدرك أن المصرف سوف يأخذ في الاعتبار الالتزامات الواردة في تقرير الاتحاد للمعلومات الائتمانية لغرض تقييم طلبه.

CARD DETAILS

بيانات البطاقة

Card Type: ☐ بيرايت تيتانيوم BRIGHT TITANIUM ☐ بيرايت بلاتينية BRIGHT PLATINUM ☐ بيرايت ورلد BRIGHT WORLD ☐ التراكاش بلاتينية ULTRACASH PLATINUM

Select 2 Cashbank categories for ULTRACASH Cards: ☐ الوقود Fuel ☐ التسوق عبر الانترنت Online Shopping ☐ سوبر ماركت Super Markets ☐ رسوم مدرسية School Fees ☐ وقع هنا Sign Here

Name to appear on the card (Leave one space between the names & maximum 15 characters allowed including space):

الاسم الذي سيظهر على البطاقة (اترك مسافة واحدة بين الأسماء و 15 حرفاً كحد أقصى من ضمن المسافة):

Salary transfer to Ajman Bank: YES ☐ نعم NO ☐ لا

Bank Name:

Bank Account Number:

Monthly Payment Options: ☐ الحد الأدنى للمبلغ المستحق Minimum Due Outstanding ☐ المبلغ المستحق كاملاً (100%) Full Total Outstanding

*يمكن إتتمام عملية الدفع عبر (أجهزة الإيداع النقدي/الإيداع المباشر في أي من فروع المصرف أو مراكز الخدمة) وذلك خلال يومي عمل على الأقل قبل حلول تاريخ الاستحقاق.
*يمكن إتتمام عملية الدفع عبر إيداع شيك نقدي أو الإيداع المباشر في أي من فروع شركات الصرافة، وذلك خلال ثلاث أيام عمل على الأقل قبل حلول تاريخ الاستحقاق.

*the payment should be settled through (CDM/Cashier at any of the bank's branch and service centers) at least 2 working days before the due date

*the payment should be settled through cheque or exchange house at least 3 working days before due date.

SUPPLEMENTARY CARD APPLICATION DETAILS

بيانات طلب البطاقة الاضافية

Supplementary Card Request 1#

Full Name (as per passport): ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms. ☐ أنسة ☐ سيدة ☐ سيد ☐

Relationship: ☐ زوجة Spouse ☐ ولي أمر Parent ☐ ابن/ابنة Son/Daughter ☐ أخو/أخت Sibling

Mobile: - هاتف متحرك:

Name to appear on the card (a maximum of 15 characters):

Please indicate the required supplementary card limit % يرجى تحديد حد البطاقة الاضافية المطلوب

Supplementary Card Request 2#

Full Name (as per passport): ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms. ☐ أنسة ☐ سيدة ☐ سيد ☐

Relationship: ☐ زوجة Spouse ☐ ولي أمر Parent ☐ ابن/ابنة Son/Daughter ☐ أخو/أخت Sibling

Mobile: - هاتف متحرك:

Please indicate the required supplementary card limit % يرجى تحديد حد البطاقة الاضافية المطلوب

Grandfather's Name (a security feature for your own protection)

اسم الجد (هذه المعلومة مطلوبة لحماية بياناتك):

DECLARATION

تفويض لفتح حساب إيداع خاص

By submitting this application, I hereby:

من خلال تقديم هذا الطلب، فإنني بموجه:

- ☐ Confirm and acknowledge that I have read and understood the card declaration, the income, liability and personal lifestyle expense declaration and the waiver of "cooling-off" period, each accessible on the QR code below and Ajman Bank's website (www.ajmanbank.ae);
- ☐ Agree to waive my right to a "cooling-off" period of five (5) business working days; and
- ☐ Make the declarations and provide the authorisations set out in the card declaration and the income, liability and personal lifestyle expense declaration and accept and agree to be bound by and comply with the terms contained therein.

☐ أؤكد وأقر بأنني قد قرأت وفهمت إقرار البطاقة وإقرار الدخل والالتزامات والمصروفات الشخصية لنمط الحياة والتنازل عن فترة "السماح بالإلغاء"، والتي يمكن الوصول إلى كل منها على رمز الاستجابة السريعة أدناه والموقع الإلكتروني لمصرف عجمان (www.ajmanbank.ae);

☐ أوافق على التنازل عن حقي في فترة "السماح بالإلغاء" لمدة خمسة (5) أيام عمل؛ و

☐ أدلي بالإقرارات وأقدم التفويضات المنصوص عليها في إقرار البطاقة وإقرار الدخل والالتزامات والمصروفات الشخصية المتعلقة بنمط الحياة وأقبل وأوافق على الالتزام والامتثال للشروط الواردة فيها.



Customer signature:

توقيع العميل: