

الشريعة السمحاء Inspiring Shari'ah Values ا قيمنا مستمدة من الشريعة السمحاء

CARD APPLICATION FORM

نموذج طلب البطاقة

lease complete all rel	evant se	ections	of the	applic	ation	form.	Tick bo	ox wh	ereve	er app	olicab	le.				(طبق	ئيث ين	عات د	المرب	على	علامة	۱. ضع	طلب	بوذج ال	عام نر	ع اقس	ال جمیا	عی اکم	يرد
APPLICANT'S PERSONA	AL INFOR	RMATIO	N																					ب	الطلا	قدم	ية لم	لشخص	یانات ا	الب
full Name (as per passport):				Mr.				Mrs	i.		Ms.		Ö	آنسة		سيدة				سيد						فر):	ى (حسب جواز السا		سم(حا	الاد
							T									,		T												
	ـــــا أعزب Single		متزوج Marri			ا أخرة ther	لة تماعية:	الحا الحا الاجا		lome Owne	rship:			خاص فاص Owne			P	rovid	ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ			تمویل Finan			لــــــــــــــــــــــــــــــــــــ			أخرى Other	ىكن:	الىد
mail Address:																		LIII	Jioyei								روني:	بد الالكت	وان البري	عنر
			انوي Seco	່ງ ndary			ية العلي Higher S		lary			تخرج Gradu				ستر Ma:	الہ sters			ol Pl-	کتور ID	7			یر متع educat			علمي:	بؤهل الا	الم
Number of dependents:																										ولين:	د المعر	70		
Residence Address					_																							ىكن	وان الس	ic
'illa/Flat Number:					لشقة	المنزل/ا	رقم		Building Name:																		:ä	م البناي	اس	
Nakani Number:				اني:					Street			Name:																رع:	م الشار	اس
mirate:					_				مارة:	الإ		Mobile	2:													$\overline{}$	ىرك:	ف المتد	م الهات	رق
Iome Country Reside	ntial Inf	format	ion (f	or expa	triate	es only	only)												ع نوان السكن في الموطن (للمقيمين فقط)									غذ		
Address:																													وان المو	
ountry:			П		T				ولة:	7					City	: [Т	T	Τ	Τ	T		T	Т	Т	Т			ينة:	مح
Contact Number: including internationa a dialing codes)																											رفة	ف: فم التعا	م الهات رفقا برة ولية)	(مــ
APPLICANT'S WORK DE	TAILS																								ب	μЬ	يدم ال	عمل مة	اصیل:	تف
ompany Name:																												ِکة:	ـم الشر	اس
mployment Type:						Sal	aried		ف	موظ			S	elf-Er	nploy	yed		بل	ئب عد	صاد								:(ع العمل	نو-
esignation:																				V				M = = 41		. 41	:ر	لوظيفر	ىسمى ا	الم
Date of Joining/ Business Establishment Date D D / M M						/	تاريخُ الانضمام الى الوظيفةً/ تاريخُ نشاء العمل										Years in United Arab Emirates:							آشهر: Months عدد السنوات في الإمارات العربية المتحدة.						
Office Number:									کتب:	م الم	رق		Bu	iilding	Nam	ie:												:ä:	ـم البنايـ	اللا
treet Name:																												رع:	م الشار	اس
mirate:									إمارة:	ال	(Office	P.O. I	Зох N	umb	er:				T						T		ىرىد:	ندوق الب	صن
Vork Phone Number:] - [:(لعمل	فاتف ا	عمد	ij					Ex	tensi	on:		İ	İ		İ		ىلة:	م التحو	رق
NCOME AND LIABILITY	DECLAF	RATION																								ت	تزامان	يل والالـ	رار الدذ	إقر
ncome Source(s)						فري/سنوي المبلغ (بالدرهم الإماراتي) Amount (United Arab Emirates) Frequency M														المصدر (المصادر)									الن	
Salary / Income																												نخل	اتب/الد	الرا
Fixed Allowances					+																							دلات الثا	_	
Accommodation / Travel / School Fees						\top															الإقامة / السفر / الرسوم الدراسية									الإِدّ
Commissions / Rental	Income	/ Pens	ion /	Other I	ncom	е														ری	العمولات / إيرادات الإيجار / راتب تقاعد / مصادر الدخل الأذ									
otal Income Source(s																												دخل	مالي ال	إج
Existing Liabilities																											ä	القائم	لتزامات	ועו
المستحق (بالدرهم الإماراتي) الأقساط الشهرية Monthly Installment Outstanding Amount (A												التمويا nt (AE		•		مويل inand						منح ال tion D		j 				ے/المؤر Institı/		

I understand that the Bank will consider the liabilities reflecting in Al-Etihad Credit Bureau

report for the purpose of my application evaluation.

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

CARD DETAILS																							البطاقة	بیانات
Card Type:		بیرایت ورلد بیرایت بلاتینی RIGHT PLATINUM BRIGHT WORLI)	نوع البطاقة: التراكاش بلاتينية ULTRACASH PLATINUM												
Select 2 Cashbank caregories for L	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ										, -	مود سوم	J	هنا	JLTRA وقع n Her			لبطاة	ئتين للاسترداد النقدي	حدد ف				
Name to appear on the card (Leav 15 characters allowed including sp	illic shopping i									School Fees Sig كيا حدة بين الأسماء و 15 حرفًا										الذي سيظهر على البح غصى من ضمن المساة				
Salary transfer to Ajman Bank:			YES	 YES نعم				NO									الى مصرف عجمان:					تحویل		
Bank Name:																					مصرف:	اسم الـ		
Bank Account Number:																							عساب لدى المصرف:	رقم الد
شفع الشهرية؛ المبلغ المستحق كاملا (1000%) الحد الأدنى للمبلغ المستحق كاملا (1000%) الحد الأدنى المبلغ المستحق المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المبلغ المستحق كاملا (1000%) المبلغ المبل													خيارات											
الستحقاق. Full(%100) Total Outstanding بيداع النقدي/الإيداع المباشر في أي من فروع المصرف أو مراكز الخدمة) وذلك خلال يومي عمل على الأقل قبل حلول تاريخ الاستحقاق. *يمكن إتمام عملية الدفع عبر (أجهزة 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														بیانات										
Supplementary Card Request 1# Full Name (as per passport):			Mr.		Mrs	s. [Ms.		ä	آنسا		Ö	ستح			ستح [ل بطاقة الاضافية #1 (حسب جواز السفر): -	
Relationship:				ي آمر Pare						ابن/ا 1/Dau	ughte	ſ					ُخو/أد ling	Ĩ			:	العلاقة		
Mobile: هاتف متحرك؛																								
Name to appear on the card (a maximum of 15 characters): لاسم الذي سوف يظهر على البطاقة (بحد أقصى 15 حرفًا)														الاسم										
Please indicate the required supplen								0/0								وب	افية ال	حديد حد البطاقة الاضا ل يطاقة الاضافية #2						
Supplementary Card Request 2# Full Name (as per passport):			Mr.		Mrs	S. [Ms.		ä	آنسا		Ö.	سيد			ا سید						(حسب جواز السفر):	
Relationship:				ب أمر Pare						ابن/ا n/Dau	ughte	ſ				ىت Sib	خو/أذ ling	ĺ			:	العلاقة		
Mobile:		Spouse		ے:	، متحرا	هاتف						,	J						3					
Please indicate the required suppler	nentary car	rd limit										0/0								وب	مطل	افية ال	حديد حد البطاقة الاضا	یرجی ت
Grandfather's Name (a security fea													:	اناتك)	يةبيا	لحما	للوبة	جد (هذه المعلومة مح	اسم الـ					
DECLARATION																						اص	ع كالفتح حساب إيداع خ	تفويض
By submitting this applicatio	n, I hereby	y :																:a	بموج	ني	ى، فإن	طلب	من خلال تقديم هذا ا)
Confirm and acknowledge that income, liability and personal "cooling-off" period, each acc (www.aimanhank.ae).	lifestyle e	xpense (declarat	tion and	the w	aiver	of		te				صول	ئن الو	ي يمذ	، والتر	لإلغاء	ماح با	ة "ألس	فترة	ند ر	التنازر السرب	ؤكد وأقر بأنني قد قرأن لشخصية لنوط الحياة و منها على رمز الاستجابة مع علام وهند يسسب	
(www.ajmanbank.ae); (www.ajmanbank.ae); (www.ajmanbank.ae); Agree to waive my right to a "cooling-off" period of five (5) business working days; and اوافق على التنازل عن حقى في فترة "السماح بالإلغاء" لمحة خمسة (٥) أيام عمل؛ و																								
Make the declarations and protection the income, liability and person be bound by and comply with	onal lifesty	le exper	nse decl	laration							أدلي بالإقرارات وأقدم التغويضات المنصوص عليها في إقرار البطاقة وإقرار الدخل والالتزامات والمصروفات الشخصية المتعلقة بنمط الحياة وأقبل وأوافق على الالتزام والامتثال للشروط الواردة فيها.													