

CARD APPLICATION FORM

Please complete all relevant sections of the application form. Tick box wherever applicable.

نموذج طلب البطاقة

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

APPLICANT'S PERSONAL INFORMATION
البيانات الشخصية لمقدم الطلب

 Full Name (as per passport): Mr. Mrs. Ms. أنسة سيدة سيد الاسم (حسب جواز السفر):

 Marital Status: أعزب متزوج أخرى الحالة الاجتماعية: Home Ownership: ملك خاص سكن شركة تمويل مستأجر أخرى السكن: Single Married Other الاجتماعية: Owned Provided By Employer Finance Tenant Other

Email Address: عنوان البريد الإلكتروني:

 Educational Qualification: ثانوي الثانوية العليا متخرج ماجستير دكتوراه غير متعلم المؤهل العلمي: Secondary Higher Secondary Graduate Masters PHD Uneducated

 Number of dependents: عدد المعولين:
Residence Address

 Villa/Flat Number: رقم المنزل/الشقة: Building Name: اسم البناية:

 Makani Number: رقم مكاني: Street Name: اسم الشارع:

 Emirate: الإمارة: Mobile: رقم الهاتف المتحرك:

Home Country Residential Information (for expatriates only)
عنوان السكن في الوطن (للمقيمين فقط)

Address: عنوان الموطن:

 Country: دولة: City: مدينة:

 Contact Number: رقم الهاتف: (including international a dialing codes) (مرفقا برقم التعرّف الدولية)

APPLICANT'S WORK DETAILS
تفاصيل عمل مقدم الطلب

 Company Name: اسم الشركة:

 Employment Type: Salaried موظف Self-Employed صاحب عمل نوع العمل:

 Designation: المسمى الوظيفي:

 Date of Joining/ Business Establishment Date / / تاريخ الانضمام الى الوظيفة/ تاريخ نشاء العمل Years in United Arab Emirates: سنوات: أشهر: عدد السنوات في الإمارات العربية المتحدة:

 Office Number: رقم المكتب: Building Name: اسم البناية:

 Street Name: اسم الشارع:

 Emirate: الإمارة: Office P.O. Box Number: صندوق البريد:

 Work Phone Number: - رقم هاتف العمل: Extension: رقم التحويلة:

INCOME AND LIABILITY DECLARATION
إقرار الدخل والالتزامات

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

Existing Liabilities
الالتزامات القائمة

الاقساط الشهرية Monthly Installment	المبلغ المستحق (بالدرهم الإماراتي) Outstanding Amount (AED)	مبلغ التمويل (بالدرهم الإماراتي) Finance Amount (AED)	نوع التمويل Finance Type	تاريخ منح التمويل Sanction Date	البنك/ المؤسسة Bank/ Institution

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 تقييمي.

CARD DETAILS

بيانات البطاقة

Card Type: بيرايت تيتانيوم BRIGHT TITANIUM بيرايت بلاتينية BRIGHT PLATINUM بيرايت ورلد BRIGHT WORLD الترا كاش بلاتينية ULTRACASH PLATINUM لايف بلاينيوم LIFE PLATINUM لايف وورلد LIFE WORLD

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

تحويل الراتب الى مصرف عجمان:

Bank Name:

اسم المصرف:

Bank Account Number:

رقم الحساب لدى المصرف:

Monthly Payment Options:

الحد الأدنى للمبلغ المستحق Minimum Due Outstanding المبلغ المستحق كاملاً (100%) Full (%100) Total Outstanding

خيارات الدفع الشهرية:

*يمكن إتمام 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 إتمام 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. سيدة أنسة سيد

طلب البطاقة الاضافية #1

الاسم (حسب جواز السفر):

Relationship:

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

العلاقة:

Mobile: - هاتف متحرك:

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

الاسم الذي سوف يظهر على البطاقة (بحد أقصى 15 حرفاً)

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. سيدة أنسة سيد

طلب البطاقة الاضافية #2

الاسم (حسب جواز السفر):

Relationship:

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

العلاقة:

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);

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);

Agree to waive my right to a "cooling-off" period of five (5) business working days; and

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

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.

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: