

نموذج طلب خدمات
Services Application Form

Branch*	الفرع*	Date *	التاريخ*
Customer Name:	الإسم:		
Contact Number:	رقم الهاتف:		
Account Number:	رقم الحساب:		
Credit Card Number:	رقم بطاقة الائتمان:		

PLEASE PROVIDE ME WITH THE FOLLOWING SERVICE(S)

<input type="checkbox"/> Add/Change Email address to:	<input type="checkbox"/> إضافة / تغيير عنوان البريد الإلكتروني:
<input type="checkbox"/> Add/Change Mobile number to:	<input type="checkbox"/> إضافة / تغيير رقم الهاتف المحمول:
<input type="checkbox"/> Change Address/P.O.Box to:	<input type="checkbox"/> تغيير العنوان / صندوق البريد:
<input type="checkbox"/> Debit Card Issuance	<input type="checkbox"/> طلب بطاقة جديدة للسحب المباشر
Customer is eligible to issue Debit Card <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> المتعامل مؤهل للحصول على بطاقة الخصم المباشر
<input type="checkbox"/> Debit/Credit Card Replacement	<input type="checkbox"/> استبدال بطاقة الائتمان مع الرقم السري
<input type="checkbox"/> Clearance Letter	<input type="checkbox"/> طلب رسالة براءة ذمة
<input type="checkbox"/> Car Mortgage Release Letter	<input type="checkbox"/> طلب رسالة فك رهن للسيارة
<input type="checkbox"/> Liability Letter / No Liability Letter	<input type="checkbox"/> طلب رسالة مديونية / عدم مديونية
<input type="checkbox"/> Cheque Book	10 Leaves / ورقة <input type="checkbox"/> 25 Leaves / ورقة <input type="checkbox"/> 50 Leaves / ورقة <input type="checkbox"/> طلب دفتر شيكات
<input type="checkbox"/> Bank Statement	من تاريخ _____ إلى تاريخ _____ طلب كشف حساب مصرفي
<input type="checkbox"/> Safe Deposit Lockers	<input type="checkbox"/> صندوق الأمانات
<input type="checkbox"/> Other Services	<input type="checkbox"/> خدمات اخرى

<input type="checkbox"/> Change Signature	من _____ إلى _____	<input type="checkbox"/> تغيير التوقيع
---	--------------------	--

I/ We, the customer confirms and undertakes that I/We have read and understood the "Terms and Conditions" and Banking Service Guidelines published on Ajman Bank's website (www.ajmanbank.ae) for the Additional Services and unconditionally accept and agree to abide by the same and such other modifications made by Ajman Bank from time to time by providing me a prior notice of sixty (60) days. I/ We am/are aware of the nature of the services offered by Ajman Bank and shall pay charges as applicable/modified for the said services, if any as per Tariff guide published on www.ajmanbank.ae. I/ We further authorize Ajman Bank to debit my/our account(s) towards the charges for availing the said services. I/ We declare that all the particulars and information given in this application form are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I/We have not withheld any information. I/We agree and undertake to provide any further information that Ajman Bank may require. I/We agree and understand that Ajman Bank reserves the right to reject any application or block or withdraw the Additional Services to any or all account(s). I/ We authorize Ajman Bank to make references and enquiries which Ajman Bank consider necessary in respect of or in relation to information in this application/further applications.

أنا/نحن، بصفتنا العميل، أؤكد وأقر بأنني قد قرأت وتفهمت "الشروط والأحكام" و دليل الخدمات المصرفية الواردة المتوفرة على الموقع الإلكتروني لمصرف عجمان www.ajmanbank.ae فيما يتعلق بالخدمات الإضافية، وأقبل وأوافق دون شروط على الالتزام بتلك الشروط والأحكام وكذلك على التعديلات التي تجري عليها من قبل مصرف عجمان من وقت إلى آخر بعد 60 يوم من إخطاري وأنا على وعي تام بطبيعة الخدمات المقدمة من مصرف عجمان وسأقوم بدفع الرسوم وفقاً لما هو معمول به/أو كما يتم تعديله، نظير تلك الخدمات المذكورة، إن وجدت و كما ذكرت في جدول المصاريف على موقع المصرف الإلكتروني www.ajmanbank.ae أو كما يتم تطبيقها من وقت إلى آخر. علاوة على ذلك، فإنني افوض مصرف عجمان في أن يخصم من حسابي (حساباتي) مقابل تلك الرسوم للاستفادة والانتفاع من تلك الخدمات المذكورة. وأقر أنا كذلك، بأن جميع البيانات والمعلومات المقدمة في نموذج الطلب هذا، هي معلومات وبيانات صحيحة وحقيقية وكاملة وحديثة من جميع النواحي، و أنني لم افوض بإخفاء أية معلومات كما أوافق و اتعهد بتقديم أية معلومات إضافية قد يطلبها مصرف عجمان. كما أوافق و أتفهم بأن مصرف عجمان له الحق في رفض أي طلب أو حظر أو سحب الخدمات الإضافية من أي/أو جميع الحسابات دون إبداء أية أسباب. و أفوض مصرف عجمان في إجراء الاستقصاء والاستفسارات التي قد يراها مصرف عجمان ضرورية فيما يتعلق بشأن المعلومات الواردة في هذا الطلب/الطلبات الأخرى الإضافية

Customer Signature	توقيع العميل
--------------------	--------------

FOR AJMAN BANK USE ONLY

Bank Staff Name	اسم موظف خدمة العملاء	Bank Staff Signature	توقيع موظف خدمة العملاء
Branch Manager Name	اسم مدير خدمة العملاء / مدير الفرع	Branch Manager Signature	توقيع مدير خدمة العملاء / مدير الفرع