

طلب فتح حساب شخصي

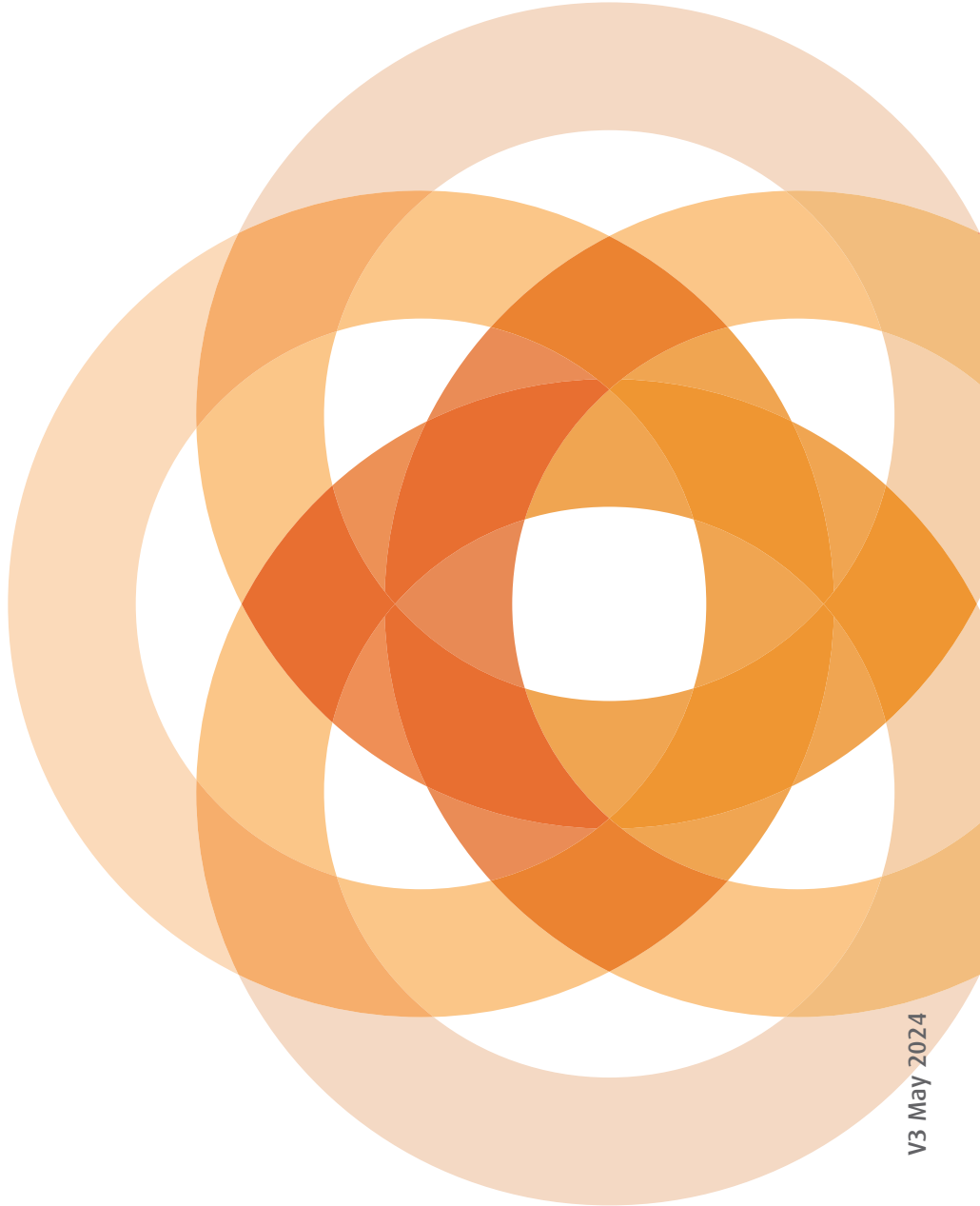
INDIVIDUAL ACCOUNT OPENING FORM

Account Number: _____

رقم الحساب:

Account Name: _____

اسم الحساب:



V3 May 2024

Branch* الفرع* Date* التاريخ*

New جديدExisting حالي

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

(إذا كان لديك حساب حالي يرجى كتابة رقم المتعامل)

Account Number/International Bank Account Number (IBAN)*

رقم الحساب/ الأيبان*

Account Type* نوع الحساب*

Current جارSavings توفير2 in 1 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 category* نوع الحساب* Single فردي Joint مشترك

Account Title اسم الحساب

PERSONAL INFORMATION المعلومات الشخصية

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

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

Country / City of Birth* البلد / مكان الميلاد*

Date of Birth* تاريخ الميلاد*

Gender* الجنس* Male ذكر Female أنثى

Mother's maiden name إسم الأم

Residency status* وضعية الإقامة* Non-Resident غير مقيم United Arab Emirates (UAE) Resident مقيم في الإمارات العربية المتحدة

Other Nationality (if applicable)* الجنسية الأخرى (إن وجدت)*

Additional passport Number (if applicable)* رقم جواز السفر الإضافي (إن وجد)*

ADDRESS INFORMATION تفاصيل العنوان

Current Residential Address* عنوان السكن الحالي*

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

Street Name* المنطقة* Area* اسم الشارع*

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

Email address* المدينة* City* عنوان البريد الإلكتروني*

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

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*

City/ State* صندوق بريد* P.O. Box* المدينة/ الولاية*

Country* الرمز البريدي Zip/Postal Code: البلد*

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

Are you or any first degree relative a politically exposed person (PEP) ?* هل أنت أو أي من اقاربك من الدرجة الاولى من العاملين في مجال السياسة (PEP)* No لا Yes نعم

Name of PEP* أسم الشخص العامل في مجال السياسة*

Relation with PEP* العلاقة مع الشخص العامل في مجال السياسة*

Position with PEP* مركز الشخص العامل في مجال السياسة*

BANKING SERVICES REQUIRED الخدمات المصرفية المطلوبة

Please select the required banking services from the below: يرجى تحديد الخدمات المصرفية المطلوبة ممايلي:

SMS رسائل نصية القصيرةCheque Book دفتر شيكاتEmail البريد الإلكترونيPhone Call مكالمة هاتفيةDebit Card بطاقة الخصم المباشرInternet and Mobile Banking (Self Registration) الخدمات المصرفية عبر الانترنت والهواتف (تسجيل ذاتي)

Email* البريد الإلكتروني*

Preferred language* اللغة المفضلة* English الإنجليزية Arabic العربيةName as it should appear on Debit Card* الاسم كما يجب أن يظهر على بطاقة الخصم المباشر: If You Do Not Wish To Receive SMS/Email Marketing Messages From The Bank, Please Tick إذا كنت لا ترغب بتلقي الرسائل التسويقية عبر الرسائل النصية القصيرة /البريد الإلكتروني من المصرف، يرجى وضع علامة

* Mandatory fields

* خانات إلزامية

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 متعامل مصرف عجمان ش.م.ع. الموقع أدناه («أنت») على استلام رسائل تسويقية نصية /عبر البريد الإلكتروني من مصرف عجمان («المصرف»). وكجزء من هذه الموافقة تقر 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 وبتعدد محتويات، شاملة و على سبيل المثال لا الحصر، الرسائل النصية و الرسائل الاعلانية 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. ستتحمّل المسؤولية منفرداً عن أي رسوم رسائل وبيانات مرتبطة بهذه الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني
4. You have received, have read, and understood 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 800 22	5. لوقف استلام الرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني من المصرف، يمكنك إلغاء الاشتراك عن طريق زيارة أي فروع للمصرف أو الاتصال برقم 800 22
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

إقرار ذاتي حول الإقامة الضريبية - للأفراد TAX RESIDENCE SELF-CERTIFICATION - INDIVIDUAL

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? 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		

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 W-8-BEN (حسب الحاجة) للمالك المستفيد لغايات اقتطاع الضريبة من المبلغ والإبلاغ عنها في الولايات المتحدة وذلك من أجل تأكيد حالة إقامتك لأغراض الضريبة في الولايات المتحدة. ولمزيد 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. Your country of 'Tax Residence':
 UAE USA Other.....
 الإمارات العربية المتحدة الولايات المتحدة الأمريكية أخرى.....

3. Based on the above information, please select one of the following:
 I am not a US Person
 I am a US Person and my TIN Number:
 أنا لست مواطناً أمريكياً
 أنا مواطن أمريكي ورقم التعريف الضريبي الخاص بي هو

Common Reporting Standard (Self-Certification for Individual, Sole Proprietor & Controlling Person Tax Status)	معيار 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 المدججة أدناه لا تشترط توفر رقم التعريف الضريبي)

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

Table 2	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:**

Table 3	الجدول 3:
UAE Residence Visa Type	نوع تأشيرة الإقامة في دولة الإمارات العربية المتحدة
هل حصلت على تأشيرة الإقامة في الإمارات العربية المتحدة الخاصة بك في إطار خطة استثمار (تأشيرة لمدة 5 أو 10 سنوات)؟	نعم Yes
Have you obtained your UAE Residence Visa under an Investment Scheme (5 or 10 years' visa)?	لا No
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)	

Declaration **إقرار**

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.

أقر بأنني صاحب (أو مفوض بالتوقيع بالنيابة عن صاحب) جميع الحسابات التي يتعلق بها هذا النموذج. وأقر بصحة المعلومات المقدمة أعلاه ودقتها وأتعهد 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 أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو عقابية أو تبعية 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.

Account Holder or Controlling Person Name:	اسم صاحب الحساب:
Signature:	التوقيع:
Date:	التاريخ:
Note: Below section is only applicable to Controlling Persons of Passive Entity Account Holders.	ملاحظة: لا ينطبق القسم أدناه إلا على الأشخاص المسيطرين على أصحاب الحسابات الذين هم عبارة عن كيانات غير فاعلة.

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)

الإقرارات، الشروط والأحكام

بطاقة الخصم المباشر

I/We hereby request Ajman Bank to update my/our ATM/Debit Card limits to the amounts mentioned in the Key Facts Statement form. I agree that the amount I/We can withdraw/purchase is the only valid amount mentioned in the Key Fact Statement form 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/We hereby acknowledge that the account holder 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.

الشروط والأحكام للرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني

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 ومُرسله من نظام آلي.
2. سيبدل المصرف الرعاية المعقولة لضمان وصول أي رسالة يرسلها إلى المتعامل ولضمان الدقة والاكتمال، لا يضمن المصرف ذلك الأمر، حيث أنه يعتمد على مصداقية الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني ومصادفية مشغل الشبكة بالنسبة لهاتفك الجوال (هواتفك الجواله)/مقدم (مقدمي) خدمة البريد الإلكتروني التابع (التابعين) لك، فضلاً عن اعتماد الأمر على الظروف الجغرافية وغيرها والتي تخرج عن نطاق سيطرتنا. لا يعد المصرف مسؤولاً أمام المتعامل عن أي خسارة نتيجة حدث أو ظرف خارج نطاق سيطرتنا المعقولة، أو أي خسارة يسببها تأخر المتعامل أو إغفائه في استلام أي رسالة.
3. يجب أن يكون المتعامل على دراية بالرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني المزورة التي تدفع للإفصاح عن معلوماتك الشخصية، لن يرسل لك أبداً أي مصرف تلك الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني.
4. لا يعد المصرف مسؤولاً عن أي تأخير أو إغفاق في استلام أي رسائل نصية قصيرة/عبر البريد الإلكتروني فيما يتعلق بأي منتجات تسويقية، يخضع إرسال الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني للإرسال الفعال من قبل مقدم الخدمة/مشغل الشبكة التابع لك والذي يخرج عن نطاق سيطرة المصرف.
5. يخضع نموذج الاشتراك ويفسر طبقاً لقوانين الإمارات العربية المتحدة وأي قوانين أخرى وقواعد ولوائح واجبة التطبيق صادرة عن السلطة المعنية في الإمارات العربية المتحدة.

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

قد تشمل الإجراءات المتخذة ما يلي:
التصنيف السلبى في مكتب AECB أو أي 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

الشروط والأحكام

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 لنحن نفهم ونقبل ونوافق صراحة على الالتزام بهذه الشروط والأحكام التي قدمت لي/لنا باللغة العربية أو اللغة الإنكليزية عند ملء نموذج الطلب والمتوفرة على الموقع الإلكتروني للمصرف أيضاً www.ajmanbank.ae أو كد/نموذج أو كد/نموذج من جميع النسخ الإلكترونية الداخلية المتوقعة إلى حسابي (حساباتي)/ حسابنا (حساباتنا) سوف تمثل لجميع القوانين والقواعد واللوائح المعلومة بها من جانب مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي.

إقرار المتعامل

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

- جمع الوثائق للتوفيق المعقودة
- التحقق من معلومات المتعامل بطلب الخدمة
- عدم التزام المتعامل بشروط وأحكام المصرف فيما يتعلق بعملية التحصيل

اسم المتعامل (1):

Signature: التوقيع:

Date: التاريخ:

Customer Name (2):: اسم المتعامل (2):

Signature:

التوقيع

Date:: التاريخ:

FOR AJMAN BANK USE ONLY

لاستخدام مصرف عجمان فقط

Sector Code	رمز القطاع
People of determination	أصحاب الهمم
No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم
Branch	الفرع

Processed by

أعدت من قبل

Staff Name & Officer Code	اسم الموظف او الرقم التعريفي
Signature	التوقيع
Date	التاريخ

Approved by

تمت الموافقة من قبل

Staff Name & Officer Code	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) فردي / جماعي / ائري (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:

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 (800 22) 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 (800 22) 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. أموز/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 المقفول لديه أو أي معلومات أخرى تمثل جزءاً من تقرير المعلومات الائتمانية، وعلاوة على ذلك، فإن المتعامل يوافق أيضاً على أن من حق المصرف قد يحصل عليها من أي طرف آخر مثل مكتب الائتمان المحلي أو الدولي، على أن يجري أي مما ذكر لفروع المصرف وشركائه التابعة والفرعية ومكاتبه التمثيلية ووكلائه وأي أطراف أخرى يختارها المصرف أو أي من فروعها أو شركائه التابعة، أي أيا 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 تطيل المخاطر وخدمات النقد العالمية والتعاملات في الأوراق المالية في أي سوق أوراق مالية وأي سلطات ووكالات أخرى ذات صلة. يقر 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 800 22 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 مسبقاً 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 800 22 أو زيارة أقرب فرع .

2. دون إخلال بما سبق، فإن المتعامل يقف 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 المفترض 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.

يقف 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 نصل إليها بالوصول 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 الإجابة 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: