

نموذج الممثل المفوض المتصل بمركز اتصالات الخدمات المصرفية التجارية

AUTHORISED CALLER REPRESENTATIVE FORM - CALL CENTRE BUSINESS BANKING

CIF No.												رقم العميل
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------

Date	D	D	M	M	Y	Y	التاريخ
------	---	---	---	---	---	---	---------

The Manager
Emirates NBD Bank (PJSC)

السيد / مدير
بنك الإمارات دبي الوطني ش م ع

Account Title/Name	اسم الحساب

تعليمات هامة

1. Any cancellation or amendment to this original request should be submitted in writing
2. If you have any queries, you may please contact us on **600 54 0009**

١. يجب تقديم أي إلغاء أو تعديل لأصل هذا الطلب كتابياً
٢. إذا كان لديك أي استفسار، يرجى الاتصال بنا على الهاتف رقم ٦٠٥٤٠٠٩

I/We authorise Emirates NBD Call Centre to provide information relating to our Account numbers for the above mentioned CIF number.	<input type="checkbox"/>	أفوض / نفوض مركز الاتصالات بينك الإمارات دبي الوطني لتقديم معلومات تتعلق بحسابنا بشأن رقم العميل أعلاه.
--	--------------------------	---

Name of authorized caller		اسم المتصل المفوض
Mobile number		رقم الهاتف المتحرك
Email ID		عنوان البريد الإلكتروني

Please arrange to discontinue providing information relating to my/our Account numbers listed below to the following person:	<input type="checkbox"/>	يرجى ترتيب إيقاف تقديم معلومات تخص حسابي / حسابنا المبين أدناه للشخص التالي:
--	--------------------------	--

Name of authorized caller		اسم المتصل المفوض
Mobile number		رقم الهاتف المتحرك
Email ID		عنوان البريد الإلكتروني

الشروط والأحكام

- I/We agree and confirm that:
1. I/We are authorized to operate the Accounts referred to herein.
 2. I/We understand that the Bank shall have the absolute right to exercise its discretion in providing or withholding any information from the authorized caller.
 3. I/We understand that the Bank takes no responsibility for the information divulged to the said caller and I/We fully and expressly waive and discharge the Bank from any and all liability and claims arising in this regard.
 4. This authority to remain in force until cancelled by me/any of us by giving notice in writing. I/We understand that such notice will be effective only after 3 (three) working days subsequent to the day on which I/We have given such notice.
 5. I/We agrees and authorized the Bank to act upon the verbal instructions of my/our representative mentioned above. I/We authorize the Bank to record the call of the my/our representative and use the same as an evidence before the competent courts.
 6. The Terms and Conditions of the mandate shall be governed by and construed in accordance with UAE laws, and I/We irrevocably submit to the non-exclusive jurisdiction of the civil courts of Dubai.
 7. I/We confirm that I/We have read and understood the Terms and Conditions detailed above and I/We confirm acceptance of all the Terms and Conditions governing this service.

- أوافق/نوافق وأؤكد/نؤكد على مايلي:
- ١- أنا/نحن مفوض/مفوضون بإدارة الحسابات المشار إليها في هذا النموذج
 ٢. أدرك/ندرك بأن البنك سيتمتع بالحق المطلق في التصرف بمحض اختياره في ما يتعلق بتقديم أو حجب أي معلومات عن المتصل المفوض.
 ٣. أدرك / ندرك بأن البنك لن يتحمل أي مسؤولية عن المعلومات التي يصرح بها للمتصل المذكور وأتنازل/ نتنازل بالكامل وصرامة وأعفي/نعفي البنك من أي وكل مسؤولية ومطالبات ناجمة بهذا الشأن.
 ٤. يظل هذا التفويض ساري المفعول حتى أقوم/يقوم أي منا بإلغائه بموجب إشعار كتابي. أدرك / ندرك بأن ذلك الإشعار سيكون سارياً فقط بعد ٣ (ثلاثة) أيام عمل تالية لليوم الذي أقوم/نقوم فيه بتوجيه الإشعار.
 ٥. أوافق/نوافق وأفوض/نفوض البنك للتصرف بناء على تعليمات شفوية صادرة عن ممثلي/ممثلنا المذكور أعلاه. أفوض/نفوض البنك للقيام بتسجيل المحادثة الهاتفية التي يقوم بها مندوبي/مندوبنا واستخدامها كدليل أما المحاكم المختصة.
 ٦. تخضع الشروط والأحكام الخاصة بهذا التفويض ويتم تفسيرها بموجب قوانين ا ع م ، واخضع/نخضع دون رجعة للسلطة القضائية غير الحصرية لمحاكم دبي المدنية
 ٧. أؤكد/نؤكد بأنني/أنا قد قرأت/ قرأنا وفهمت/فهمنا الشروط والأحكام المبينة أعلاه وأؤكد/نؤكد قبولي/قبولنا لجميع الشروط والأحكام التي تخضع لها هذه الخدمة.

I/We hereby authorize the authorized caller to request for account statements by fax. I/We understand and agree that the authorized caller can enter any fax number for receiving such faxed statements.

أفوض / نفوض المتصل المفوض للمطالبة بكشوف حساب بالفاكس. أدرك/ندرك، وأوافق/ نوافق على أن المتصل المفوض يمكنه إدخال أي رقم فاكس لاستلام تلك الكشوف التي سترسل بالفاكس.

Authorised Signatory	المفوض بالتوقيع
المفوض بالتوقيع	Authorised Signatory

FOR BANK USE ONLY

Received:	Authorised:	Activated:
Date	Date	Date
D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y	D D M M Y Y Y Y
Initials	Initials	Initials