Emirates NBD

بنك الإمارات دبي الوطني

تفاصيل العنوان و االتصال - حساب شخصى - الشركات
ADDRESS AND CONTACT DETAILS FORM - INDIVIDUALS - WHOLESALE BANKING

Date	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	التاريخ

CIF Number		رقم ملف تعريف العميل
Customer Name		اسم العميل

Please change our details as stated hereunder under our own responsibility and without any liability on the Bank side. The changes will be applied to all accounts under the same CIF.

يرجى تغيير التفاصيل الخاصة بنا في سجلاتكم كما هو موضح أدناه وذلك تحت مسؤوليتنا الكاملة وبدون أي مسؤولية على البنك. و تطبيق التغييرات على جميع الحسابات المدرجة تحت الرقم المذكور لملف تعريف العميل

RESIDENTIAL ADDRESS		عنوان الإقامة
Street Name		اسم الشارع
Building Name		اسم المبنى
Flat/Villa Number		رقم الشقة/الفيلا
P.O.Box No/PIN code*		رقم صندوق البريد*
City/Emirate		المدينة/الإمارة
Country		الدولة

UAE MAILING/COMMUNICATION ADDRESS**				عنوان المراسلة في الإمارات العربية المتحدة**
P.O.Box No.		رقم صندوق البريد	City/Emirate	المدينة/الإمارة

CONTACT DETAILS		بيانات الاتصال
Mobile number 1***		رقم الهاتف المتحرك ***
Mobile number 2		رقم الهاتف المتحرك ٢
Email ID**		البريد الإلكتروني**

- * For non-residents customers only.
- **All communication will be sent to the mentioned details only.
- **Note:** For non-residents customers, all postal communication will be sent to residential address only

- *للعملاء غير المقيمين فقط.
- **سيتم إرسال كافة المراسلات إلى البيانات المذكوره فقط.
- **ملاحظة:** للعملاء غير المقيمين سيتم ارسال المراسلات البريدية الى عنوان الاقامة فقط.

I/We hereby certify that the information provided above is true and accurate. I/ We confirm that under no circumstances shall the bank, its employees or its contractors be liable for any direct, indirect, special, incidental, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information I/We have provided.

I/We agree that the requested services will be governed by the General Terms and Conditions of Accounts and Banking Services for Emirates NBD Bank P.J.S.C.

أشهد/نشهد بموجب هذا الطلب بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة. أؤكد/نؤكد بموجب هذا الطلب بأن بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) أو موظفيه أو المتعاقدين معه لن يكونوا مسؤولين تحت أي ظرف مهما يكن عن أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو عقابية، أو تبعية والتي قد تنشأ بأي شكل مهما يكن عن الاعتماد على المعلومات المقدمة من قبلي/ قبلنا.

أوافق /نوافق على أن الخدمات المطلوبة ستخضع للشروط و الأحكام العامة للحسابات و الخدمات المصرفية لبنك الإمارات دبي الوطني ش.م.ع.

Authorized Signatory(ies)		المفوض/المفوضون بالتوقيع

FOR BANK USE ONLY			
Branch		**Back Office**	
Signature verified		Updated by	
Approved by		Authorized by	