

طلب التحقق من صحة التعيين

AUTHENTICITY CONFIRMATION NOMINATION FORM

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

I/We _____ in my/our capacity as authorised signatory of M/s _____ hereby authorises Emirates NBD Bank PJSC (the Bank) to make telephone enquiries and confirm any type of financial instructions under CIF or Account Number on our behalf, by way of call back authentication to the Nominees mentioned herein. Financial transactions refers to the instructions given to the Bank through facsimile or through manual means such as but not limited to mail, courier, diskette, electronic file transfers.	انا/نحن _____ بصفتي/بصفتنا المخول/المخولين بالتوقيع عن السادة أفوض/نفوض بموجبه بنك الإمارات دبي الوطني ش.م.ع. (البنك) بإجراء استفسارات عن طريق الهاتف وتأكيد أي نوع من التعليمات المالية تحت ملف تعريف العميل أو رقم الحساب بالنيابة عنا عن طريق إعادة الاتصال بأسماء المرشحين المذكورة هنا للتأكد من صحة المعاملة. تشير التعليمات المالية إلى الأوامر الصادرة للبنك عن طريق الفاكس أو من خلال أدوات التواصل اليدوية، منها على سبيل المثال لا الحصر، البريد العادي أو السريع أو القرص الصلب أو وسائل نقل الملفات الإلكترونية.
--	---

Customer Name	اسم العميل
Customer CIF * OR Account number	ملف تعريف العميل أو رقم الحساب
* Applicable to all accounts under this CIF يطبق على جميع الحسابات الواردة تحت ملف تعريف العميل	

Nominee 1	Add	إضافة	Modify	تعديل	Delete	حذف	المرشح ١
Name							اسم
Landline number (with extension)							رقم الهاتف (مع التحويلة)
Mobile number							رقم الهاتف المتحرك

Nominee 2	Add	إضافة	Modify	تعديل	Delete	حذف	المرشح ٢
Name							اسم
Landline number (with extension)							رقم الهاتف (مع التحويلة)
Mobile number							رقم الهاتف المتحرك

Nominee 3	Add	إضافة	Modify	تعديل	Delete	حذف	المرشح ٣
Name							اسم
Landline number (with extension)							رقم الهاتف (مع التحويلة)
Mobile number							رقم الهاتف المتحرك

Nominee 4	Add	إضافة	Modify	تعديل	Delete	حذف	المرشح ٤
Name							اسم
Landline number (with extension)							رقم الهاتف (مع التحويلة)
Mobile number							رقم الهاتف المتحرك

M/s. , hereby agree to indemnify Emirates NBD PJSC from and against all actions, proceeding damage costs, claims, demands, expenses or losses which you may incur or sustain by following the above.	أفوض/نفوض البنك بالخصم من حسابي/حسابنا حساباتي/حساباتنا المبلغ المطلوب بالإشارة إلى التعليمات المالية الصادرة عنا.
M/s. authorise the Bank to debit my/our account(s) for the amount required, in reference to financial instructions issued by us.	أفوض/نفوض البنك بالخصم من حسابي/حسابنا حساباتي/حساباتنا المبلغ المطلوب بالإشارة إلى التعليمات المالية الصادرة عنا.
This indemnity is given by our free will and we are fully aware of the risks involved and take full responsibility without any liability on the part of the Bank, officers , directors etc.	تم تقديم هذا التعويض من قبلنا وبمحض إرادتنا ونحن ندرك تماماً المخاطر التي تنطوي عليه ونتحمل المسؤولية كاملة دون أي تبعية على البنك أو مسؤوليه أو مدرائه أو الشركات التابعة أو موظفيه.
We also understand these calls might be recorded by the Bank.	كما ندرك بأن هذه المكالمات قد تكون مسجلة من قبل البنك.
Authorised Signatory/s	المفوض/المفوضون بالتوقيع

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