

نموذج ترقية العميل – الخدمات المصرفية المتميزة - الأفراد CUSTOMER UPGRADE FORM - PRIORITY BANKING - INDIVIDUAL

Please use **BLOCK LETTERS & BLACK INK** only
Tick in the box(es) as appropriate

يرجى استكمال كافة التفاصيل بخط واضح وإستخدام الحبر الأسود
ضع علامة عند المربع/المربعات الملائم/الملائمة

Date التاريخ

Please fill up the form for each related customer to be upgraded.

يرجى ملء نموذج لكل عميل تتم ترقية حسابه

Full name as per passport		الاسم بالكامل وفقاً لجواز السفر	
CIF number		رقم العميل	
Contact number		رقم الاتصال	
Contact details update required	YES* <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>
(If YES, * Please submit separate request for change of personal details requisition form)		(إذا كان الجواب بنعم, * يرجى تقديم طلب منفصل لتغيير البيانات الشخصية)	
Declaration / T&C		تصريح / الشروط والأحكام	
<p>I/We request you to upgrade an account pursuant to the above data, I/We agree that the submitted information are correct and complete and I/We received the General Terms and Conditions of the Accounts and Banking Services of Emirates NBD Bank PJSC. I/We read and understood the terms and conditions applicable to the accounts or the banking services which I/We have selected on which I/We expressly agree and accept to abide by.</p> <p>أطلب/ نطلب منكم ترقية حساب بموجب البيانات المذكورة أعلاه, أقر / نقر بأن المعلومات المقدمة صحيحة وكاملة وبأنني / أنا قد تلقيت /تلقينا الشروط والأحكام العامة الخاصة بالحسابات والخدمات المصرفية من بنك الإمارات دبي الوطني بش م ع, وبأنني / أنا قد قرأت / قرأنا وفهمت / فهمنا الأحكام والشروط المطبقة على الحسابات أو الخدمات المصرفية التي اخترتها / اخترناها وأوافق / نوافق صراحة على قبول الالتزام بها</p>			
Customer Signature(s) As per existing signing authority		توقيع العميل / توقيعات العملاء بموجب صلاحية التوقيع الحالية	

FOR BANK USE ONLY

PACKAGE : Please select the appropriate package type (As per the current threshold)			
Package		Package type	
<input checked="" type="checkbox"/> Priority	<input type="checkbox"/> Wealth (PFA)	<input type="checkbox"/> Executive (Salary)	
Please issue the following:	<input type="checkbox"/> Cheque book required	<input checked="" type="checkbox"/> Debit card	
RM Details	RM 1 Name	RM 1 code	
	RM 2 (CRO) Name	RM 2 (CRO) code	
Business Owner	<input checked="" type="checkbox"/> UA = 2050 / Home Branch SOL 8899		
Waiver code eligibility - If applicable (Kindly attach approval)			

APPROVALS				
Approval process	Date	Manager name	Signature	Remarks
Cluster Manager/ Area Manager approval				
Customer Relationship Officer				
Branch Manager approval				
Date sent to OPC				
ADDITIONAL INFORMATION				
RM Comments				

Back Office	
Processed by	Approved by