

استمارة طلب قرض LOAN APPLICATION FORM

Choose your type of loan (Tick as Appropriate)

اختر نوع القرض (ضع علامة حيثما يكون مناسباً)



قروض للتجار/ قرض مقابل أجهزة
الشراء الإلكتروني
Merchant Loans/Loans Against
POS



قروض الشركات
Business Loans



قروض مقابل الودائع
Loan against Deposits



قروض المركبات والمعدات
Business Vehicle and
Equipment Loans



الرهونات العقارية/القروض مقابل العقار
Mortgages/Property
Power Loans

Type of Customer		نوع العميل	
New	<input type="checkbox"/>	Existing	<input type="checkbox"/>
New		عمل جديد	عميل حالي
For existing customers		للعلماء الحاليين	
Application ID	رقم الطلب	Loan Type	نوع القرض

Borrower Details		معلومات عن المقترض	
Individual	<input type="checkbox"/>	Company	<input type="checkbox"/>
Individual	الأفراد	Company	الشركة

Employment/Personal Information*		بيانات الموظفين/الأفراد*	
(Applicable for individual applicants only)		(يُطبق على طلبات الأفراد فقط)	
Self Employed	<input type="checkbox"/>	Salaried	<input type="checkbox"/>
Self Employed	عمل خاص	Salaried	موظف براتب
Salutation	اللقب	Gender	الجنس
First Name	الاسم الأول	Middle Name	اسم الأب
Last Name	اسم العائلة	Nationality	الجنسية
Date of Birth	تاريخ الميلاد	No. of Dependents	عدد أفراد العائلة
National ID No.	رقم الهوية الاماراتية	National ID Expiry	تاريخ انتهاء الهوية الاماراتية
Passport No.	رقم جواز السفر	Passport Expiry Date	تاريخ انتهاء جواز السفر
Visa No.	رقم التأشيرة	Visa Expiry	تاريخ انتهاء التأشيرة
UAE Resident Since	مدة الإقامة بدولة الامارات العربية المتحدة	Educational Qualification	المستوى التعليمي

If you are self employed please fill		إذا كنت تملك عمل خاص يرجى تعبئة ما يلي	
Business Name	اسم المؤسسة	Date of Inception	تاريخ التأسيس
Trade License No.	رقم الرخصة التجارية	Trade License Expiry	تاريخ انتهاء الرخصة التجارية

If you are salaried please fill		إذا كنت موظف براتب يرجى تعبئة ما يلي	
Employment Status	طبيعة العمل	Date of Joining	تاريخ الالتحاق بالعمل
Employer Name	اسم جهة العمل	Designation	المسمى الوظيفي
Department	القسم	Employee No.	رقم الموظف
Labour Card Expiry	تاريخ انتهاء بطاقة العمل	Labour Card No.	رقم بطاقة العمل
Allowances	البدلات	Salary	الراتب
		Total Income	إجمالي الدخل

Communication Details		المعلومات اللازمة للاتصال	
Mail to	Residence <input type="checkbox"/>	Office <input type="checkbox"/>	المكتب
	مكان الإقامة		إرسال البريد إلى

Office Address Details*		تفاصيل عنوان المكتب*	
Building Name	اسم المبنى	Office No.	رقم المكتب
Area	المنطقة	Street	الشارع
P.O. Box	ص.ب.	Landmark	أقرب علامة بارزة
Years at Current Address	عدد السنوات في العنوان الحالي	Emirate	الإمارة
Fax	رقم الفاكس	Telephone	رقم الهاتف
		Email	البريد الإلكتروني

Residence Details* (for individual Applicant's only) تفاصيل عنوان مكان الإقامة* (لمقدمي الطلب من الأفراد فقط)

Building Name اسم المبنى	Flat/Villa No. رقم الشقة/الفلا
Area المنطقة	Street الشارع
P.O. Box ص.ب	Landmark أقرب علامة بارزة
Residence Status طبيعة الإقامة	Emirate الإمارة
Owned <input type="checkbox"/> مالك	Years at Current Address عدد السنوات في العنوان الحالي
Rented <input type="checkbox"/> مؤجرة	If Rented, Rent Per Month قيمة الإيجار شهرياً في حال كانت مؤجرة
Company Provided <input type="checkbox"/> مقدمة من الشركة	Landline No. رقم الهاتف الأرضي
Mobile No. رقم الهاتف المتحرك	Email البريد الإلكتروني

Home Country Address العنوان في البلد الأم

Address العنوان	City المدينة
Country البلد	P.O. Box ص.ب
Mobile No. رقم الهاتف المتحرك	Landline No. رقم الهاتف الأرضي

Business/Company Information* معلومات عن الشركة/جهة العمل*

Company Name اسم الشركة	Trade License Number رقم الرخصة التجارية
Date of Inception تاريخ التأسيس	Trade License Expiry تاريخ انتهاء الرخصة التجارية
Type of Establishment نوع المؤسسة	Nature of Business طبيعة العمل
<input type="checkbox"/> ملكية فردية Sole Proprietorship	No. of years in Business عدد سنوات العمل
<input type="checkbox"/> ذ.م.م/ذات مسؤولية محدودة LLC	Turnover العائدات
<input type="checkbox"/> شراكة Partnership	Approx. cash receivable in % العائد الشهري المستحقات النقدية التقريبية من نسبة age of turnover
<input type="checkbox"/> المنطقة الحرة FZE	Contact Person اسم الشخص المراد الاتصال به
<input type="checkbox"/> أخرى Others	Mobile Number رقم الهاتف المتحرك

Name of Subsidiary/Associate Company اسم الشركة الفرعية/الشريكة

	اسم الشركة Name of Company	نسبة الملكية % % Ownership
الشركة الفرعية 1 Subsidiary 1		
الشركة الفرعية 2 Subsidiary 2		
الشركة الفرعية 3 Subsidiary 3		

Details of Partner/Director/Proprietor بيانات الشركاء/المدرء/الملاك (Applicable for company applicants only) (يطبق على طلبات الشركات فقط)

Owner <input type="checkbox"/> مالك	Partner <input type="checkbox"/> شريك			
الاسم Name	نسبة الملكية % % Ownership	المنصب Position	الجنسية Nationality	رقم جواز السفر Passport No.

Bank Details* تفاصيل البنك*
Banking Relationships العلاقات المصرفية

Bank Name اسم البنك	Account Type نوع الحساب	Account No. رقم الحساب	Facilities التسهيلات	
			Type النوع	Amount المبلغ

Loans/Facilities/Cards القروض /التسهيلات/البطاقات

Bank Name اسم البنك	Type النوع	Amount المبلغ	Monthly Payment المبلغ شهرياً

Loan Specific Details معلومات محددة عن القرض
Personal Loan/Business Loan/Merchant Loan القروض الشخصية/ قروض الأعمال/ القروض التجارية

Merchant ID (Applicable for Merchant Loan) الهوية التجارية (تطبق على أصحاب القروض التجارية)

Vehicle Loan/Loan against Car قروض السيارات / قرض مقابل السيارة

Dealer الموزع		Showroom مندوب المبيعات لدى الوكلاء المعتمدين		النوع/السنة Model/Year	الكمية Qty.	التكلفة Cost
فاتات الأصول Asset Type	الجهة المصنعة Manufacturer	بلد التصنيع Make				
1						
2						
3						
4						
Total Invoice Amount					قيمة الفاتورة	
Margin Money					مبلغ الهامش	

Deposit Details (Applicable for Loan against Deposits) تفاصيل الوديعة (يطبق على قرض مقابل وديعة)

Type of Deposit نوع الوديعة	Fixed Deposit <input type="checkbox"/> وديعة ثابتة	Others <input type="checkbox"/> specify	أخرى	رقم الحساب	المبلغ (درهم)
Account Number (s)					
Amount (AED)					

Insurance Details بيانات التأمين

Credit Shield نعم لا NA لا تطبق الغطاء الائتماني
Premium Amount مبلغ القسط

<input type="checkbox"/> I agree to waive my right to a "cooling off" period of 5 business days, so that my loan can be immediately processed.	<input type="checkbox"/> أوافق على التنازل عن حقي في فترة "التهدئة" 5 أيام عمل، لذا يمكن إنهاء إجراءات القرض الخاص بي على الفور.
<input type="checkbox"/> I acknowledge receiving a Key Facts Statement (KFS) of this product.	<input type="checkbox"/> أقر باستلام كشف الحقائق الرئيسية لهذا المنتج.
<input type="checkbox"/> I understand and agree that the Bank will determine, using their internal policies and systems, my ability to afford this credit facility, given the information I have provided on my income, financial obligations, personal details in this application form, bank account statements, etc., and that which the Bank itself obtains from the Al Etihad Credit Bureau (AECB)/ other credit/service providers and /or entities and/or government agencies.	<input type="checkbox"/> أفهم وأوافق على أن البنك سوف يحدد، باستخدام سياساته وأنظمتها الداخلية، قدرتي على تحمل تكاليف هذا التسهيل الائتماني، في ضوء المعلومات التي قدمتها بشأن دخلي والتزاماتي المالية وتفصيلي الشخصية في نموذج الطلب هذا، وكشوف الحساب البنكية، إلخ، والتي يحصل عليه البنك بنفسه من مكتب الاتحاد للمعلومات الائتمانية/ ومزودي المعلومات الائتمانية/ الخدمات الآخرين و/أو الشركات و/أو الوكالات الحكومية.

I wish to enroll for the insurance plans as available to Emirates NBD (PJSC) Business Banking. I confirm that proceeds of the insurance claim under the above insurance plan will be used to settle the loan outstanding on my Emirates NBD (PJSC) Business Banking's Personal, Business or Merchant Loans.

أود التسجيل في خطط التأمين حسب توافرها لدى بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال أوكد أن حصيلة تعويض التأمين تحت خطة التأمين الموضحة أعلاه سيتم استخدامها لتسوية مبلغ القرض المستحق على القرض التجاري أو قرض الأعمال أو القرض الشخصي من بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال.

Borrowers Signature

Date:

*All fields are mandatory.
NE06FRM0489 (Pg 3 of 12)

Loan Against Property/Mortgage		قرض مقابل العقارات/الرهن العقاري	
Property Details - Type of Property		تفاصيل العقار - نوع العقار	
Freehold <input type="checkbox"/>	Leasehold <input type="checkbox"/>	الموافق عليه <input type="checkbox"/>	المتملك لفترة معينة / التأجير <input type="checkbox"/>
Nature of Property		طبيعة العقار	
Owner/Occupier <input type="checkbox"/>	Investment Property <input type="checkbox"/>	عقار استثماري	
Building Name		اسم المبنى	

Landmark	أقرب علامة بارزة
Built Up Area	المساحة المبنية
Area/Street	المنطقة/الشارع
Project Name	اسم المشروع
Name of Seller	اسم البائع
Down Payment	الدفعة الأولى
Property Ownership Details	
Owner 1	المالك 1

Developer Name	اسم المطور
Flat/Unit No.	رقم الشقة/الوحدة
City/Emirate	المدينة/الإمارة
No. of Bedrooms	عدد غرف النوم
Purchase Price in AED	قيمة الشراء (بالدرهم)
Total Loan Amount	قيمة القرض الإجمالي
Property Ownership Details	
Owner 2	المالك 2

Requested Loan Details		طلب تفاصيل القرض	
Tenure	الحيازة	EMI	قيمة الدفعة الشهرية
Loan Amount	قيمة القرض		

Person To Contact In Case Of Emergency		المعلومات اللازمة عن الشخص للاتصال في حالة الطوارئ	
Contact 1	الشخص 1	Contact 2	الشخص 2
Name	الاسم	Name	الاسم
Relation	العلاقة	Relation	العلاقة
Address	العنوان	Address	العنوان
P.O. Box	ص.ب.	P.O. Box	ص.ب.
City/Emirate	المدينة/الإمارة	City/Emirate	المدينة/الإمارة
Telephone	رقم الهاتف	Telephone	رقم الهاتف

Disclaimer إخلاء المسؤولية

I/We understand that Emirates NBD (P.J.S.C) reserves the right to decline the application without the obligation of giving any reason. I/We hereby apply for a loan on the basis of the above details, which I/we confirm are correct. I/We confirm that I/we have fully read and fully understood the terms and conditions set out in the loan agreement and agree to be bound by them.

أنا/نحن نفهم أن بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) تحتفظ بحق رفض الطلب من دون الالتزام بإعطاء أي سبب من الأسباب. أنا/نحن نتقدم بطلب القرض بموجب التفاصيل المذكورة أعلاه. والتي أؤكد/نؤكد على صحتها. أؤكد/نؤكد على قراءة وفهم كامل الشروط والأحكام المنصوص عليها في اتفاقية القرض والموافقة على الالتزام بها.

Borrowers Signature

Date:

توقيع المقترض

التاريخ:

Application ID	رقم الطلب
----------------	-----------

تعهد وموافقة بالحصول على معلومات والكشف عنها (يشار إليها فيما يلي بـ "التعهد")
UNDERTAKING AND APPROVAL TO OBTAIN AND DISCLOSE INFORMATION

Account/CIF Number	رقم الحساب/ملف تعريف العميل
Name of Account Holder	اسم صاحب الحساب

The above account holder (hereinafter referred to as the "Customer"/ "Borrower") hereby entitles and authorizes Emirates NBD Bank PJSC (the "Bank") to obtain, from time to time, my/our credit report from the Al Etihad Credit Bureau and any other source of information for the purposes of assessing my/our creditworthiness and determining my/our eligibility for any products, banking services or credit facilities offered by the Bank, including but not limited to any renewals, amendments, restructurings, extensions or enhancements thereto. The Customer/Borrower also authorizes the Bank to provide such information as may be required under applicable law and regulations to obtain any such credit report. This Undertaking shall remain in force and effect and may not be terminated or amended without the Bank's prior written consent.

This Undertaking shall be governed by the laws of the United Arab Emirates (the "UAE"), and any dispute arising between the Bank and the Customer / Borrower with regards to this Undertaking shall be subject to the exclusive jurisdiction of the courts of the UAE.

صاحب الحساب أعلاه (يشار إليه هنا فيما بعد بـ "العميل" / "المقترض") بموجب يخلو ويفوض بنك الإمارات دبي الوطني بش م ع ("البنك") للحصول. من حين لآخر على تقرير الائتمان الخاص بي/ بنا من مكتب الاتحاد الائتماني وأي مصدر معلومات آخر لأغراض تقييم جدارتي/ جدارتنا الائتمانية وتحديد أهليتي/ أهليتنا لأي منتجات، خدمات مصرفية أو تسهيلات ائتمانية من قبل البنك، ويشمل ذلك، لكن دون حصر، لأي تجديدات، تعديلات، إعادة هيكلة، تمديدات أو تحسينات عليها. يفوض كذلك العميل/ المقترض البنك لتزويد تلك المعلومات حسبما تكون مطلوبة بموجب القانون المطبق واللوائح للحصول على أي تقرير ائتمان من هذا القبيل. يبقى هذا التعهد ساري المفعول والنفاد ولا يجوز إلغاؤه أو تعديله دون الموافقة الخطية المسبقة من البنك.

يحكم هذا التعهد بموجب قوانين دولة الإمارات العربية المتحدة ("أ.ع.م."), وأي نزاع ينشأ بين البنك والعميل/ المقترض فيما يتعلق بهذا التعهد يخضع للاختصاص القضائي الحصري لمحاكم الإمارات العربية المتحدة.

Borrower Signature

X

توقيع المقترض

نموذج موافقة عميل على الإفصاح عن كشف حساب Customer Consent Form for Release of Statement of Account

Date	DD-MM-YYYY	التاريخ
------	------------	---------

Customer Consent Form for Release of Statement of Account	نموذج موافقة العميل على الإفصاح عن كشف حساب
<p>CONSENT (Permission upon signing this consent form) By signing this form, you consent (permission) to "Emirates NBD Bank (PJSC)" to request for your statement of account through the Central Bank of the United Arab Emirates, from your bank (as can be identified by the account number IBAN) and also for your bank to provide this information through the Central Bank of the United Arab Emirates, without taking additional consent.</p>	<p>موافقة (إذن عند توقيع نموذج الموافقة هذا) بتوقيعك على هذا النموذج، أنت تعطي موافقة (تصريح) لـ "بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.)" لطلب كشف الحساب الخاص بك من خلال المصرف المركزي لدولة الإمارات العربية المتحدة، من البنك الذي تتعامل معه (حسبما يمكن تحديده بموجب رقم الحساب IBAN) وأيضاً بالنسبة للبنك الذي تتعامل معه لتقديم هذه المعلومات من خلال المصرف المركزي لدولة الإمارات العربية المتحدة، دون الحصول على موافقة إضافية.</p>

Identity Document Used		وثيقة الهوية المستخدمة
Name as per document		الاسم حسب الوثيقة
Account Number	A E	رقم الحساب
Statement period		فترة كشف الحساب

"أدرج صفحة الصورة الخاصة بمستند التعريف المستخدم"
"Insert the photo page of the identification document used"

For official use		للاستخدام الرسمي
Product Id		معرف المنتج
Product Description		وصف المنتج
Reference Number		رقم المرجع
FTS ID as obtained		معرف خدمة التتبع المالي FTS كما تم الحصول عليه
By signing the below, I consent to the (one time) release of my account statement exclusively for the purpose stipulated in this Consent Form.		من خلال التوقيع أدناه، أوافق على إصدار (مرة واحدة) كشف حسابي حصرياً للغرض المنصوص عليه في نموذج الموافقة هذا.

Signature

التوقيع

Why consent is needed and how the information will be used.	لماذا هناك حاجة للموافقة وكيف سيتم استخدام المعلومات
<p>Your consent (permission) for us to obtain and share your account information, including the transaction details for the identified period, is needed for the purposes listed and explained below. The information provided will be shared and retained in accordance with applicable law concerning data security and privacy protections. The information you authorize us to obtain and share will be used determine your eligibility for the product. You understand that some services may not be available to you unless you consent to share/release information as stated in this Authorization.</p>	<p>إن موافقتك (تصريحك) لنا للحصول على معلومات حول حسابك ومشاركتها، 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 المعلومات التي تصرح لنا بالحصول عليها ومشاركتها لتحديد مدى أهليتك للمنتج، أنت تدرك أن بعض الخدمات قد لا تكون متاحة لك إلا إذا وافقت على مشاركة/الإفراج عن المعلومات كما هو مذكور في هذا التفويض.</p>

FinnOne Tracker Number	CIF ID
------------------------	--------

Please specify your choice of card: يرجى تحديد إختيار بطاقة:

Generic Card	Titanium**	تيتانيوم**	Platinum**	بلاتينيوم**	Infinite*	إنفينيت*	بطاقة عامة
Co-branded Card	dnata World**	دنا تا ورلد**	Skywards Infinite*	سكاى إنفينيت* سكاى ووردز	Marriott Bonvoy**	ماريوت بونفوي**	بطاقة مشتركة
	dnata Platinum**	دنا تا بلاتينيوم**	Skywards Signature*	سكاى سيجنيتشر* سكاى ووردز	Manchester United**	مانشيتريد يونايتد**	
	Go4it Platinum*	بطاقة انطلق معها بلاتينيوم*	Go4it Gold*	بطاقة انطلق معها الذهبية*	Webshopper**	بطاقة التسوق غير الإنترنت**	
	U By Emaar Infinite**	U من إعمار - إنفينيت**	U By Emaar Family**	U من إعمار - العائلية**	U By Emaar Signature**	U من إعمار - سيجنيتشر**	
	Diners (DUO) Platinum*	دينرز بلاتينيوم "DUO"	LuLu 247 Platinum**	لولو 247 بلاتينيوم**	LuLu 247 Titanium**	لولو 247 تيتانيوم - سيجنيتشر**	
Business Credit Card	البطاقة الائتمانية للأعمال	Business Rewards Signature Credit Card	بطاقة مكافآت سيجنيتشر الائتمانية للأعمال	Visa Flexi	فيزا فليكسي		

* Visa Card / **Master Card * بطاقة فيزا / ** بطاقة ماستر كارد

Full Name (as in passport/ID)	First Name	الاسم الأول	Middle Name	الاسم الثاني	Last Name	اسم العائلة	الاسم الكامل (بحسب جواز السفر أو بطاقة الهوية)
Name (as you would like it on the card)							الاسم (كما ترغب أن يظهر على البطاقة)
Mother's maiden name (a security feature)							اسم الأم قبل الزواج (كميزة أمنية)
Mailing Address							العنوان البريدي
Office Tel No.	رقم هاتف المكتب		Fax No.	رقم الفاكس			
Mobile No.	رقم الهاتف المتحرك		Home Tel No.	رقم هاتف المنزل			
E-mail ID							البريد الإلكتروني

Direct Debit, minimum 5% of billing	الخصم المباشر، 5% هو الحد الأدنى من قيمة الفواتير						
5%	10%	15%	20%	25%	30%	35%	40%
If Yes, Emirates NBD Bank (PJSC) Account No.							إذا نعم، رقم الحساب في بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.)

PREFERRED MAILING ADDRESS FOR STATEMENTS عنوان البريد المفضل لاستلام كشوف الحساب

Monthly card statement will be sent free of charge to the email address provided. سيتم إرسال كشف حساب شهري للبطاقة مجاناً على عنوان البريد الإلكتروني المتوفر لدينا. سيتم إرسال كشف حساب ورقي عن طريق صندوق البريد بناء على طلب العميل إلى العنوان المحدد. سيتم تطبيق رسم بقيمة 5 دراهم لكل كشف حساب شهري يرسل عن كل بطاقة أساسية.

Paper statement will be mailed based on customer request to the specified address. There will be a charge of AED 5 per monthly statement mailed for each primary card.

I would like to opt for Paper Statement Yes نعم No لا لا

If yes, please indicate your preferred mailing address Work عمل Home منزل منزل

APPLICABLE FOR EMIRATES NBD SKYWARDS CREDIT CARD يطبق على بطاقة أئتمان سكاى ووردز بنك الإمارات دبي الوطني

Are you an existing member of the Skywards program? هل أنت عضو في برنامج سكاى ووردز؟

Yes, existing Skywards membership number EK نعم، رقم عضوية سكاى ووردز الحالية في طيران الإمارات

No (We will automatically enrol you in the program) لا (سوف نقوم بتسجيلك تلقائياً في البرنامج)

EXPRESS MILES PROGRAM (available only for Skywards Infinite Cards) برنامج الأميال السريعة (متوفر فقط لبطاقات سكاى ووردز إنفينيت)

As an Emirates NBD Skywards Infinite Cardholder, you also have the opportunity to earn 50% additional Skywards Miles on all your retail spends every month (maximum of 4,000 Miles in a month). This program is exclusively available on Emirates NBD Skywards Infinite Cards and allows you to maximise your Miles earnings. You will only be charged a nominal monthly fee of AED 250, the listed annual fee of AED 1,500 from the 2nd year onwards will be waived as long as you are enrolled in the Express Miles Program.

باعتبارك من حاملي بطاقة سكاى ووردز إنفينيت بنك الإمارات دبي الوطني، لديك أيضاً الفرصة لكسب 50% إضافية من أميال سكاى ووردز على جميع معاملاتك الشرائية من محلات البيع بالتجزئة في كل شهر (الحد الأقصى 4,000 ميل في الشهر). يتوفر هذا البرنامج حصرياً لبطاقات سكاى ووردز إنفينيت بنك الإمارات دبي الوطني. ويتيح لك توسيع نطاق كسب الأميال. سيتم تطبيق رسوم رمزية شهرية بقيمة 250 درهم. وسيتم إعفاؤك من الرسم السنوي المقرر بقيمة 1,500 درهم ابتداء من العام الثاني فصاعداً طالما أنك مسجل في برنامج الأميال السريعة.

Yes, I want to enroll in the Express Miles Program نعم، أريد بالاشتراك في برنامج الأميال السريعة

No, I do not want to enroll in the Express Miles Program لا، لا أريد بالاشتراك في برنامج الأميال السريعة

APPLICABLE FOR EMIRATES NBD Marriott Bonvoy/UByEmaar ينطبق على بطاقة ماريوت بونفوي أو برنامج U إعمار من بنك الإمارات دبي الوطني

Are you an existing member of Marriott Bonvoy/ U by Emaar Programme? هل أنت عضو حالي في ماريوت بونفوي وبرنامج إعمار U

Yes, existing Marriott Bonvoy/ U by Emaar member number is نعم، رقم بطاقة ماريوت بونفوي/ إعمار U هو

No (We will automatically enrol you in the program) لا (سوف نقوم بتسجيلك تلقائياً في البرنامج)

APPLICABLE FOR EMIRATES NBD GO4IT CREDIT CARD

يطبق على حاملي بطاقة ائتمان انطلق معها من بنك الإمارات دبي الوطني

GO4IT CONVENIENCE

المناافع والمزايا الخاصة بطاقة انطلق معها

1. **The Nol Auto top up:** This facility allows your linked RTA Nol Tag ID to be automatically recharged from your Go4it Credit Card when the Nol Tag ID balance reduces to AED 30 for Go4it Platinum or AED 20 for Go4it Gold.

1. **زيادة رصيد بطاقة نول تلقائياً:** تتيح لك هذه الميزة إعادة الشحن التلقائي لرصيد بطاقتك نول الصادرة عن هيئة الطرق والمواصلات المرتبطة بحساب بطاقتك من خلال الخصم من حساب بطاقتك الائتمانية انطلق معها في حال انخفاض رصيد بطاقة نول الخاصة بك إلى أقل من 30 درهم بالنسبة لبطاقة انطلق معها البلاطينية وإلى أقل من 20 درهم بالنسبة لبطاقة انطلق معها الذهبية.

I would like to activate Nol Auto top up as below Yes نعم No لا

Plan 1 - AED 50 الخطة 1 - 50 درهم Plan 2 - AED 100 الخطة 2 - 100 درهم Plan 3 - AED 200 خطة 3 - 200 درهم

2. **Salik Auto top up:** This facility allows you to link your RTA Salik account to be automatically recharged from your Go4it Credit Card when the Salik account balance reduces to AED 20.

2. **زيادة رصيد بطاقة سالك تلقائياً:** تتيح لك هذه الميزة ربط حساب بطاقتك سالك الصادرة عن هيئة الطرق والمواصلات مع حساب بطاقة انطلق معها حتى يتسنى لك إعادة تعبئتها تلقائياً في حال انخفاض رصيد بطاقة سالك الخاصة بك إلى أقل من 20 درهماً.

I would like to activate Salik Auto top up as below Yes نعم No لا

Salik account حساب سالك PIN رمز التعريف الشخصي

Call 800 SALIK (800 72545) اتصل على 800 SALIK (80072545)

Plan 1 - AED 50 الخطة 1 - 50 درهم Plan 2 - AED 100 الخطة 2 - 100 درهم Plan 3 - AED 200 خطة 3 - 200 درهم

Primary Card Applicant Signature

توقيع حامل البطاقة الرئيسية

1. **Complimentary Life Insurance:** Your Go4it Card provides coverage in case of death due to any cause as follows:
Go4it Platinum: Up to AED 100,000
Go4it Gold: Up to AED 75,000
You will receive the Life Insurance certificate on payment of fee and activation of the Go4it Card.

1. **تأمين على الحياة مجاناً:** توفر لك بطاقة انطلق معها تغطية تأمين في حالة الوفاة الناتجة عن أي من الأسباب التالية:
بطاقة انطلق معها البلاطينية: تغطية لغاية 100.000 درهم
بطاقة انطلق معها الذهبية: تغطية لغاية 75.000 درهم
ستستلم شهادة التأمين على الحياة عند دفع الرسوم وتفعيل بطاقة انطلق معها.

Undertaking: I understand that the Bank is offering me free Life Insurance cover, and acknowledge that the Life Insurance cover is valid as per the applicable terms and conditions, including that the cover will be null and void in case of any default on the Credit Card issued to me. I agree to assign the below person as the nominee for the insurance coverage.

تعهد: أدرك بأن البنك يقدم لي تغطية تأمين على الحياة مجاناً وأقر بأن تغطية التأمين على الحياة تكون سارية وفقاً للشروط والأحكام المعمول بها. وبالإضافة لذلك تكون هذه التغطية لاغية وباطلة في حال حدوث أي إخلال بشأن بطاقة الائتمان الصادرة لي. أوافق على تسمية الشخص المذكور أدناه كمستفيد من تغطية التأمين.

Nominee Details: I hereby assign the following person as the Nominee for the Life Insurance stated above.

تفاصيل المستفيد: أعين بموجبه الشخص المبيته تفاصيله تالياً للاستفادة من التأمين على الحياة المذكورين أعلاه.

Name (as it appears in Passport or Emirates ID) الاسم (كما يظهر في جواز السفر أو بطاقة هوية هيئة الإمارات للهوية)

Relationship with primary applicant

العلاقة مع مقدم الطلب الرئيسي

Spouse زوج Child طفل Parent أب/أم Brother أخ Sister أخت Others آخر

Date of birth تاريخ الميلاد D D M M Y Y Y Y

I agree to waive my right to a "cooling off" period of 5 business days, so that my credit card can be immediately processed.

أوافق على التنازل عن حقي في فترة "التهدئة" 5 أيام عمل. لذا يمكن إنهاء إجراءات بطاقة الائتمان الخاصة بي على الفور.

I acknowledge receiving a Key Facts Statement (KFS) of this product.

أقر باستلام كشف الحقائق الرئيسية لهذا المنتج.



I understand and agree that the Bank will determine, using their internal policies and systems, my ability to afford this credit facility, given the information I have provided on my income, financial obligations, personal details in this application form, bank account statements, etc., and that which the Bank itself obtains from the Al Etihad Credit Bureau (AECB)/ other credit/service providers and /or entities and/or government agencies.

أفهم وأوافق على أن البنك سوف يحدد باستخدام سياساته وأنظمتها الداخلية، قدرتي على تحمل تكاليف هذا التسهيل الائتماني، في ضوء المعلومات التي قدمتها بشأن دخلي والالتزامات المالية وتفاصيل الشخصية في نموذج الطلب هذا، وكشوف الحساب البنكية، إلخ، والتي يحصل عليه البنك بنفسه من مكتب الاتحاد للمعلومات الائتمانية/ ومزودي المعلومات الائتمانية/ الخدمات الآخرين / أو الشركات / أو الوكالات الحكومية.

Primary Card Applicant Signature

توقيع حامل البطاقة الرئيسية

APPLICABLE FOR EMIRATES NBD BUSINESS CREDIT CARD

ينطبق على بطاقات بنك الإمارات دبي الوطني الائتمانية للأعمال

Company Name as you would like to appear on the card (leave one space between names)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

اسم الشركة كما ترغب للظهور على البطاقة (اترك مسافة واحدة بين الاسماء)

APPLICABLE FOR EMIRATES NBD BUSINESS REWARDS SIGNATURE CREDIT CARD

ينطبق على بطاقات مكافآت سيغنيتشر الائتمانية للأعمال من بنك الإمارات دبي الوطني

Are you an existing member of the Business Rewards programme?

هل أنت عضو قائم في برنامج مكافآت الأعمال؟

Yes, existing Business Rewards membership number		نعم، عضو مكافآت الأعمال موجود رقم
No (you will automatically enrol you in the program)		لا، سيتم تسجيلك تلقائيًا في البرنامج

SUPPLEMENTARY CARD APPLICATION

طلب الحصول على بطاقة إضافية

CIF ID (For existing customers)		رقم العميل (للعاملين الحاليين)	Gender	Male	ذكر	Female	أنثى	الجنس				
Salutation	Mr.	السيد	Mrs.	السيدة	Ms.	الآنسة	Dr.	الدكتور				
Full Name (as in passport/ID)	First Name	الاسم الأول	Middle Name	الاسم الثاني	Last Name	اسم العائلة		الاسم الكامل (بحسب جواز السفر أو بطاقة الهوية)				
Name as you would like it to appear on the card (leave one space between names)	الاسم كما ترغب أن يظهر على البطاقة (يرجى ترك مسافة بين الأسماء)				Date of birth	تاريخ الميلاد						
					D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
Relationship with primary applicant								العلاقة مع مقدم الطلب الرئيسي				
Spouse	زوج	Child	طفل	Parent	أب/أم	Brother	أخ	Sister	أخت	Others	آخر	
Mother's maiden name (a security feature)					اسم الأم قبل الزواج (لأمان أكثر)				Mobile Number رقم الهاتف المتحرك			
Passport Number				رقم جواز السفر		Nationality			الجنسية			
What spending limit do you wish to set up for the supplementary card?						% من الحد الائتمان الأساسي للبطاقة (مضاعفات 5% فقط)						
						% of the primary card limit (only multiples of 5%)						

FOR GO4IT SUPPLEMENTARY CREDIT CARD
(Joining fee: AED 49 per Supplementary Card)

فيما يتعلق بطاقة ائتمان انطلق معها الإضافية
(رسوم الاشتراك: 49 لكل بطاقة إضافية)

Nol Auto top up												زيادة رصيد بطاقة نول تلقائياً					
I would like to activate Nol Auto top up as below						Yes	نعم	No	لا	أرغب بتفعيل ميزة الزيادة التلقائية لرصيد بطاقة نول على النحو التالي:							
Plan 1 - AED 50			الخطة 1 - 50 درهم			Plan 2 - AED 100			الخطة 2 - 100 درهم			Plan 3 - AED 200			خطة 3 - 200 درهم		
Salik Auto top up												زيادة رصيد بطاقة سالك تلقائياً					
I would like to activate Salik Auto top up as below						Yes	نعم	No	لا	أرغب بتفعيل ميزة الزيادة التلقائية لرصيد بطاقة سالك على النحو التالي:							
Salik account				حساب سالك				PIN		رمز التعريف الشخصي							
Call 800 SALIK (800 72545)												اتصل على 800 SALIK (80072545)					
Plan 1 - AED 50			الخطة 1 - 50 درهم			Plan 2 - AED 100			الخطة 2 - 100 درهم			Plan 3 - AED 200			خطة 3 - 200 درهم		

We thank you for applying for a loan with Emirates NBD (PJSC) Business Banking; You will be updated on the status of your loan application within 72 hours from the date of this application. In case you don't receive any update on the status of your loan application, you can:

1. Contact _____ on _____
2. Call our customer service number 600 54 54 50 (Saturday - Thursday 8:00 AM to 8:00 PM).
3. SMS "Status" along with your complete name to 3600
4. Walk-in to your nearest Emirates NBD (PJSC) Branch.
5. E-mail us on BBEnquiries@EmiratesNBD.com

If you have any service queries post disbursement of your loan you can reach us on any of the above mentioned contact points.

Kindly inform us of any changes in your particulars recorded with us such as change of address, telephone numbers, etc. as soon as possible.

In case your application is rejected then all the documents provided by you will be destroyed.

Your feedback is important to us. Kindly share your experience of the loan application process with us by mailing to BBEnquiries@EmiratesNBD.com

نشكركم على التقدم بطلب القرض من بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال. سيتم إعلامك بأي تحديث عن حالة طلبك خلال 72 ساعة ابتداءً من تاريخ هذا الطلب. في حال لم تحصل على أي تحديث عن حالة طلب قرضك يمكنك القيام بـ:

1. التواصل مع _____ على الرقم _____
2. الاتصال على رقم خدمة الزبائن 600 54 54 50 (من السبت إلى الخميس من 8:00 صباحاً إلى 8:00 مساءً)
3. إرسال "Status" مع اسمك الكامل برسالة نصية إلى الرقم 3600
4. تفضل بزيارة أقرب فرع بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال
5. أرسل بريد إلكتروني إلى BBEnquiries@EmiratesNBD.com

إن كان لديك أي استفسار آخر عن الخدمات بعد صرف القرض الخاص بك، فيمكنك الوصول إلينا عبر أي من وسائل التواصل المذكورة أعلاه.

نرجو منك إعلامنا عن أي تغيير بمعلوماتك المسجلة لدينا، مثل تغيير العنوان، رقم الهاتف، إلخ. بأسرع وقت ممكن.

في حال تم رفض طلبك سيتم إتلاف جميع المستندات التي قدمتها لنا.

رأيك يهمنا، نرجو منك المشاركة بتجربتك معنا حول إجراءات طلب القرض من خلال إرسال بريد إلكتروني إلى BBEnquiries@EmiratesNBD.com

I/We acknowledge receipt of your _____ application with Emirates NBD (PJSC) Business Banking. If you do not receive any update on the status of your application, please contact us on 600 54 54 50 for information on the same.

أنا/نحن نقر باستلام طلبك _____ مع بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) الخدمات المصرفية للأعمال. إن لم تحصل على أي تحديث عن حالة طلبك، نرجو منك الاتصال بنا على الرقم 600 54 54 50 للحصول على المعلومات.

Name	الاسم
Staff No.	رقم الموظف



Open up to the World of Business Advantages

For details contact your RM or call 600 54 54 50 or visit www.emiratesnbd.com/cards