

طلب فتح حساب جديد - حساب بيع بالتجزئة

NEW ACCOUNT RELATIONSHIP FORM - RETAIL ACCOUNT

Customer Number	رقم العميل	Date	التاريخ
-----------------	------------	------	---------

Please use BLOCK LETTERS. Tick in the boxes as appropriate

يرجى اكمال كافة التفاصيل بخط واضح. ضع علامة عند المربع الملائم

NAME	الاسم
Name of Firm or Company	اسم الشركة
Nature of Business	طبيعة العمل

INCORPORATION DETAILS								تفاصيل التأسيس		
Status	Under-formation	<input type="checkbox"/>	قيد الإنشاء	Established	<input type="checkbox"/>	أنشأت	Offshore	<input type="checkbox"/>	خارج الدولة	الحالة
Date of Incorporation				تاريخ التأسيس		Country of Incorporation				بلد التأسيس
Licence/Registration Number										رقم الرخصة/رقم السجل
Issue Date				تاريخ الإصدار		Valid till				صالح لغاية
Country of Issue				بلد الإصدار		Issued By				أصدر من قبل

CONSTITUTION				نوع الشركة	
Sole Proprietorship	<input type="checkbox"/>	مؤسسة فردية	Partnership	<input type="checkbox"/>	شراكة
Limited Liability Company	<input type="checkbox"/>	شركة ذات مسؤولية محدودة	Foreign Partnership	<input type="checkbox"/>	شركة تضامنية أجنبية
Public Joint Stock Company	<input type="checkbox"/>	شركة مساهمة عامة	Branch of a Foreign Company	<input type="checkbox"/>	فرع شركة أجنبية
Private Joint Stock Company	<input type="checkbox"/>	شركة مساهمة محدودة	Freezone Company FZE/FZC	<input type="checkbox"/>	مؤسسة/شركة منطقة حرة
Charity/Association	<input type="checkbox"/>	هيئة خيرية/اتحاد	Social/Professional Society	<input type="checkbox"/>	جمعية إجتماعية/مهنية
Cooperative Society	<input type="checkbox"/>	جمعية تعاونية	Others (Please specify)	<input type="checkbox"/>	أخرى (يرجى التحديد)

REGISTERED ADDRESS								العنوان المسجل
P.O.Box and Emirate/State								ص.ب. والإمارة/الولاية
Shop/Unit No. and Building								محل/وحدة رقم والمبنى
Makani number								رقم مكاني
Street/Area								الشارع/المنطقة
Country								الدولة

ADDRESS FOR COMMUNICATION/TRADING ADDRESS (if different from registered address)								عنوان المراسلة/العنوان التجاري (إذا اختلف عن العنوان المسجل)
P.O.Box and Emirate/State								ص.ب. والإمارة/الولاية
Shop/Unit No. and Building								محل/وحدة رقم والمبنى
Makani number								رقم مكاني
Street/Area								الشارع/المنطقة
Country								الدولة

CONTACT DETAILS								بيانات الاتصال
Telephone								رقم الهاتف
Mobile*								رقم الهاتف المتحرك*
Fax								رقم الفاكس
Email								البريد الإلكتروني

*This number may be utilized by the bank for call back verification/s, as applicable.

*يمكن استخدام هذا الرقم من قبل البنك لإجراء مكالمات لأغراض التحقق/التحقق، كما يكون مطبقاً.

TYPE OF ACCOUNT & CURRENCY		نوع الحساب والعملة						
Type	النوع	Currencies						
		AED درهم	USD دولار أمريكي	GBP جنيه إسترليني	EUR يورو	Others (Please specify)	أخرى (يرجى التحديد)	
Current	جاري							
Call Deposit	وديعة تحت الطلب							
Islamic Current	جاري إسلامي							
Islamic Deposit	وديعة إسلامية							
Others (Please specify)	أخرى (يرجى التحديد)							

ADDITIONAL BANKING SERVICES		خدمات بنكية إضافية							
Account Statement Frequency	Daily		يومي	Weekly		أسبوعي	Fortnightly		نصف شهري
	Monthly		شهري	Quarterly		ربع سنوي	Not Required		غير مطلوب
Non-standard frequency of account statement will be charged extra. يتم تحميل رسوم إضافية في حال استلام كشف الحساب في فترات دورية غير المعتادة.									



Cheque Book Facility Required (Applicable to Current Account only)	Yes		نعم	No		لا	طلب دفتر شيكات (ينطبق على الحساب الجاري فقط)
Personal Name on Debit Card							الاسم الشخصي على بطاقة الخصم
(Max of 20 characters, leave one space between names)							
Company Name on Debit Card							اسم الشركة على بطاقة الخصم
(Max of 20 characters, leave one space between names).							

Please select a card type		حد الشراء اليومي Daily POS Limit	الحد النقدي اليومي Daily Cash Limit	يرجى اختيار نوع البطاقة
Prime Preferred	Visa Business	125,000	50,000	فيزا للأعمال
Prestige Platinum	Visa Signature Business	125,000	50,000	فيزا سيفغنتشر للأعمال

DISCLAIMER: SUBJECT TO MEETING THE BANK'S ELIGIBILITY CRITERIA AND TERMS & CONDITIONS		تنويه: شريطة استيفاء شروط الأهلية وكذلك الشروط والأحكام الخاصة بالبنك	
<input type="checkbox"/>	I do not require the Emirates NBD Free for life Debit Card being offered with my account.	<input type="checkbox"/>	لا أحتاج إلى بطاقة خصم مجانية مدى الحياة من بنك الإمارات دبي الوطني المقدمة عند فتح حسابي.

ARE YOU A VAT REGISTERED IN UAE		هل أنت مسجل في ضريبة القيمة المضافة الإماراتية	
If yes, please provide the VAT number		إذا كانت الاجابة بنعم , يرجى تزويدنا برقم ضريبة القيمة المضافة	
If No, please specify in case you are a VAT registered in any other GCC countries.		إذا لا , يرجى تحديد في حال كنت مسجلا في ضريبة القيمة المضافة في أي دولة أخرى من دول مجلس التعاون الخليجي.	
Country Name	اسم الدولة	VAT Number	رقم ضريبة القيمة المضافة

DECLARATION		إقرار	
I/We request you to open an account pursuant to the above data, I/We agree that the submitted information is correct and complete. Please refer to all the Terms and Conditions on: https://www.emiratesnbd.com/en/assets/File/GeneralTermsAndConditions.pdf . I/We have read and understood the terms & 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, whether in Arabic or English language.		أطلب/نطلب منكم فتح حساب وفقا للبيانات المقدمة أعلاه, أوأفق/نوافق على أن المعلومات المقدمة والمبينة صحيحة وكاملة. يرجى الاطلاع على كافة الشروط والأحكام على الموقع الالكتروني: https://www.emiratesnbd.com/en/assets/File/GeneralTermsAndConditions.pdf . و أنني/أنا قرأت/قرأنا فهمت/فهمنا الشروط والأحكام التي تطبق على الحسابات أو الخدمات المصرفية التي اخترتها/اخترناها والتي أوأفق/نوافق وأقبل/نقبل صراحة الإلتزام بها سواء كانت باللغة العربية أو الإنجليزية.	

Below Declaration applicable only for Sole Proprietorship		الإقرار أدناه ينطبق فقط للمؤسسات ذات الملكية الفردية	
<input type="checkbox"/>	I agree to waive my right to a "cooling off" period of 5 business days, so that my account can be immediately processed.	<input type="checkbox"/>	أوافق على التنازل عن حقي في فترة "التهدئة" 5 أيام عمل, لذا يمكن إنهاء إجراءات حسابي 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.
			

Name of the authorised person(s)	اسم/أسماء المفوضين بالتوقيع	Signature(s)	التوقيع/التوقيعات
1.			١.
2.			٢.
3.			٣.
4.			٤.

FOR BANK USE ONLY					
Branch Name			Business owner		
Branch Code			Sourcing Agent/RM ID		
RM Code1			RM Code 2		
Segment	Retail	Sub-Segment	Business Banking	Personal Banking	Affluent
Package Type	A. Prime	B. Preferred	C. Prestige	D. Platinum	E. Expo 2020
Sector			Sub Sector		
Approved by			Sign ID/No.		