

## طلب خطاب مديونية / عدم مديونية / مخالصة REQUEST FOR LIABILITY / NO LIABILITY / CLEARANCE LETTER

Branch		الفرع		Date	DD-MM-YYYY	التاريخ	
Customer Number	رقم العميل	Customer Name	اسم العميل				
I/We request you to issue a: <span style="float: right;">أطلب/نطلب منكم إصدار:</span>							
Liability Letter	<input type="checkbox"/>	خطاب مديونية	No Liability Letter	<input type="checkbox"/>	خطاب عدم مديونية	Clearance Letter	<input type="checkbox"/>
Preferred language: Please select one of the below				اللغة المفضلة: يرجى اختيار إحدى اللغات التالية:			
Mode of delivery <span style="float: right;">طريقة التسليم</span>							
English	<input type="checkbox"/>	الانجليزية	Arabic	<input type="checkbox"/>	العربية		
Addressed to: Please select one of the below				معنون إلى: مما واحدا اختيار يرجى:			
Banks	<input type="checkbox"/>	البنوك	Government	<input type="checkbox"/>	الحكومة	Please specify <span style="float: right;">يرجى التحديد</span>	
Others	<input type="checkbox"/>	أخرى					
PURPOSE FOR LETTER LIABILITY NO / LIABILITY FOR REQUEST <span style="float: right;">الغرض من طلب خطاب مديونية / عدم مديونية</span>							
1) Better offer from other bank <input type="checkbox"/>				1) عرض أفضل من بنك آخر			
Product Type				Loan Amount		قيمة القرض	
Addressed to: Please select one of the below				معنون إلى: مما واحدا اختيار يرجى: إلى م			
Bank Name		اسم البنك	Rate of Interest		Processing Fee	رسوم المعالجة	
2) Dissatisfied with services <input type="checkbox"/>				يرجى التحديد			
3) Others <input type="checkbox"/>				Please specify (3) آخر			
Tenor		المدة		Insurance fee		رسم التأمين	
Credit Card Number* (For Clearance Letter only) <small>(رقم بطاقه الائتمان * (خطاب براءة ذمة فقط)</small>				Loan Agreement ID (For Clearance Letter only) <small>(خطاب براءة ذمة فقط)</small>			
1.							
2.							
3.							
Overdraft Account Number				رقم الحساب المكشوف			

\*Please enter only first 6 and last 4 digits of the card number. Eg: 123456XXXXXX7890 \*يرجى إدخال أول 6 أرقام وآخر 4 أرقام فقط من رقم البطاقة مثال: 123456XXXXXX7890

The applicable charges for the above service may be: يجوز للرسوم المطبقة على الخدمة أعلاه إما أن:

Debited to my/our account number  تخصم من حسابي حسابنا / رقم

Or deposited with the Bank (Cash deposit)  أو تودع لدى البنك (إيداع نقدي)

Additional Remarks (if any)  ملاحظات إضافية (إن وجد)

I/We agree that the services requested will be governed by the Bank's standard Terms and Conditions. أوافق/توافق أن الخدمات المطلوبة خاضعة للشروط والأحكام الخاصة بالبنك.

Customer Signature(s)  توقيع العميل/العملاء

FOR BANK USE ONLY								
Branch								
Offer Deficiency								
<input type="checkbox"/>	Non ALE	<input type="checkbox"/>	Salary criteria	<input type="checkbox"/>	Loan amount	<input type="checkbox"/>	ROI	
<input type="checkbox"/>	Tenor	<input type="checkbox"/>	Not eligible based on retention / top-up tool	<input type="checkbox"/>	Others	Please specify		
<input type="checkbox"/>	Referred to retention unit	<input type="checkbox"/>	Yes	<input type="checkbox"/>	No	Date referred	D D M M Y Y Y Y	
<input type="checkbox"/>	If No, please specify the reason					SR number		
<input type="checkbox"/>	Signature verified by					Authorised by		
AST								
<input type="checkbox"/>	Processed by					Authorised by		