

## طلب تغيير العنوان و/أو بيانات الاتصال - للأفراد

### REQUEST FOR CHANGE OF ADDRESS AND/OR CONTACT DETAILS - INDIVIDUALS

Date         التاريخ

CIF Number	<input type="text"/>	رقم ملف تعريف العميل
Customer Name	<input type="text"/>	اسم العميل

Please change our details as stated hereunder our own responsibility and without any liability on the Bank side. The changes will be applied to all accounts under the same CIF.

الرجاء تغيير البيانات التالي بيانها في سجلات مصرفكم و ذلك تحت كامل مسئوليتنا بدون ادنى مسئولية على البنك. سيتم تطبيق التغييرات على كافة الحسابات التي لها نفس رقم ملف تعريف العميل.

RESIDENTIAL ADDRESS		عنوان الإقامة
Flat/Unit/Villa No.	<input type="text"/>	رقم الشقة /الوحدة/ الفيلا
Building Name	<input type="text"/>	اسم المبنى
Street/Area	<input type="text"/>	الشارع/ المنطقة
City	<input type="text"/>	المدينة
Emirate/State	<input type="text"/>	الإمارة/الولاية
Country	<input type="text"/>	الدولة
P.O.Box No/PIN code*	<input type="text"/>	رقم صندوق البريد/الرمز البريدي*

UAE MAILING/COMMUNICATION ADDRESS**		عنوان المراسلة في الإمارات العربية المتحدة**
P.O.Box No.	<input type="text"/>	رقم صندوق البريد
City/Emirate	<input type="text"/>	المدينة/الإمارة

CONTACT DETAILS		بيانات الاتصال
Mobile Number 1**	<input type="text"/>	رقم الهاتف المشترك **1
Mobile Number 2	<input type="text"/>	رقم الهاتف المشترك 2
Email Address**	<input type="text"/>	عنوان البريد الإلكتروني**

\* For non-residents customers only.

\*\*All communication will be sent to the mentioned details only.

Note: For non-residents customers, all postal communication will be sent to residential address only.

\* للعملاء غير المقيمين فقط.

\*\*سيتم إرسال كافة المراسلات إلى البيانات المذكورة فقط.

ملاحظة: للعملاء غير المقيمين سيتم إرسال المراسلات البريدية إلى عنوان الإقامة فقط.

I/We hereby certify that the information provided above is true and accurate. I/We confirm that under no circumstances shall the bank, its employees or its contractors be liable for any direct, indirect, special, incidental, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information I/We have provided.

أشهد/نشهد بموجب هذا الطلب بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة. أؤكد/نؤكد بموجب هذا الطلب بأن بنك الإمارات دبي الوطني أو موظفيه أو المتعاقدين معه لن يكونوا مسؤولين تحت أي ظرف مهما يكن عن أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو عقابية، أو تعبية والتي قد تنشأ بأي شكل مهما يكن عن الاعتماد على المعلومات المقدمة من قبلي/ قبلنا.

I/We agree that the requested services will be governed by the General Terms and Conditions of Accounts and Banking Services for Emirates NBD Bank P.J.S.C.

أوافق/ نوافق على أن الخدمات المطلوبة ستخضع الشروط و الأحكام العامة للحسابات و الخدمات المصرفية لبنك الإمارات دبي الوطني ش.م.ع.

Customer(s) Signature	<input type="text"/>	توقيع العميل/العملاء
-----------------------	----------------------	----------------------

#### FOR BANK USE ONLY

Branch	Back Office
Signature verified	Updated by
Approved by	Authorized by