

نموذج طلب بطاقة خصم فرعية SUPPLEMENTARY DEBIT CARD APPLICATION FORM

Account Number	رقم الحساب	Account Holder's Name	اسم صاحب الحساب
Name to appear on Debit Card (Max of 20 characters, leave one space between names)		الاسم كما ترغب أن يظهر على بطاقة الخصم (لغاية 20 حرفاً. اترك مسافة واحدة بين الأسماء)	
Resident	مقيم	Non Resident	غير مقيم
Name of the Supplementary Debit Card applicant as per passport		اسم مقدم طلب بطاقة الخصم الفرعية حسب جواز السفر	
Supplementary Mobile Number	رقم الهاتف المتحرك الفرعي		
Supplementary Email ID	عنوان البريد الإلكتروني الفرعي		
Relationship with primary applicant		العلاقة مع مقدم الطلب الرئيسي	
Spouse	زوج/زوجة	Parent	أب/أم
Child	ابن/ابنة	House Maid	مدير/مديرة منزل
Residence Country	بلد الإقامة		
Nationality	الجنسية	Date of Birth	تاريخ الميلاد
Emirates ID Number	رقم بطاقة الهوية الإماراتية	Emirates ID Expiry	تاريخ انتهاء صلاحية بطاقة هوية الإمارات
Passport Number	رقم جواز السفر	Passport Expiry	تاريخ انتهاء صلاحية جواز السفر
Daily Cash Limit	AED	Monthly Cash Limit	AED
Daily Purchase Limit	AED	Monthly Purchase Limit	AED

CHOOSE THE SUPPLEMENTARY DEBIT CARD TYPE		يرجى اختيار نوع بطاقة الخصم الفرعية	
Private Banking (✓)	الخدمات المصرفية الخاصة	Priority Banking/ UAE National (✓)	الخدمات المصرفية المميزة/للمواطنين دولة الإمارات العربية المتحدة
Visa Infinite	بطاقة فيزا إنفينيت	Visa Signature	بطاقة فيزا سيغنيتشر
Man Utd Signature	بطاقة مانشستر يونايتد سيغنيتشر	Man Utd Signature	بطاقة مانشستر يونايتد سيغنيتشر
Go4it	بطاقة انطلق معها	Go4it	بطاقة انطلق معها
Ladies Banking Platinum	بطاقة الخدمات المصرفية للسيدات بلاتينوم	Ladies Banking Platinum	بطاقة الخدمات المصرفية للسيدات بلاتينوم
Skywards*	*سكاي واردرز	Skywards*	*سكاي واردرز
* Applicable for Skywards Savings Account only		* يطبق على حساب سكاي واردرز فقط	

Personal Banking Beyond/ Plus Maximizer/UAE National (✓)	بيوند من الخدمات المصرفية الشخصية/بلاس ماكسيميزر/للمواطنين دولة الإمارات العربية المتحدة	Personal Banking Plus (✓)	الخدمات المصرفية الشخصية بلاس
Visa Platinum	بطاقة فيزا بلاتينوم	Visa Platinum	بطاقة فيزا بلاتينوم
Man Utd Platinum	بطاقة مانشستر يونايتد بلاتينوم	Man Utd Platinum	بطاقة مانشستر يونايتد بلاتينوم
Go4it	بطاقة انطلق معها	Go4it	بطاقة انطلق معها
Ladies Banking Platinum	بطاقة الخدمات المصرفية للسيدات بلاتينوم	Ladies Banking Platinum	بطاقة الخدمات المصرفية للسيدات بلاتينوم

Personal Banking Youth (✓)	الخدمات المصرفية الشخصية للشباب	Personal Banking Classic (✓)	الخدمات المصرفية الشخصية الكلاسيكية
Go4it	بطاقة انطلق معها	Visa Classic	بطاقة فيزا الكلاسيكية
Man Utd Platinum	بطاقة مانشستر يونايتد بلاتينوم		
Ladies Banking Platinum	بطاقة الخدمات المصرفية للسيدات بلاتينوم		

Business Banking / Business Banking Plus (✓)	الخدمات المصرفية للأعمال بلاس	Business Banking Select (✓)	الخدمات المصرفية للأعمال
Visa Business	فيزا للأعمال	Visa Signature Business	فيزا سيغنيتشر للأعمال

I hereby understand, agree and undertake the following with respect to my request for a Supplementary Card:

1. I have read, understood and agree with the General Terms and Conditions of Accounts and Banking Services and the Emirates NBD PJSC Debit Card Terms and Conditions which shall be applicable.

2. I shall be fully liable to the Bank and assume complete responsibility for all transactions, charges and other liabilities incurred on the Supplementary Card and agree to indemnify and hold the Bank harmless against all claims, actions, proceedings, costs, damages, expenses and losses, arising out of breach of covenants mentioned hereinabove or the use of the Supplementary Card or any breach of the Bank's terms of use by the Supplementary Cardholder.

3. I understand and agree that the Supplementary Cardholders will have access only to the following functions:

- > Debit Card activation, PIN change/PIN reset through the Emirates NBD Helpline or ATM
- > Cash withdrawals, online and retail purchases worldwide up to limit specified by the Bank

أدرك وأوافق وأتعهد بموجبه بالآتي فيما يتعلق بطلب البطاقة الفرعية المقدم من قبلي:

1. قرأت وفهمت وأوافق على أحكام وشروط الحسابات والخدمات المصرفية وأحكام وشروط بطاقة الخصم من بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) التي ستكون مطبقة.

2. سأكون مسؤولاً أمام البنك وتحمل المسؤولية كاملة تجاه كافة المعاملات والرسوم وغيرها من المديونيات المترتبة على البطاقة الفرعية وأوافق على تعويض البنك وحفظه مؤمناً من أي أذى ضد كافة المطالبات والأفعال وإجراءات التقاضي والتكاليف والأضرار والمصاريف والخسائر الناشئة عن الإخلال بالتعهدات المشار إليها أعلاه أو استخدام البطاقة الفرعية أو أي إخلال في أحكام الاستخدام من قبل حامل البطاقة الفرعية المطبقة في البنك.

3. أدرك وأوافق على أنه ستتاح لحاملي البطاقة الفرعية إمكانية استخدام والاستفادة من الخصائص التالية:

- < تفعيل بطاقة الخصم، تغيير/إعادة ضبط رمز التعريف الشخصي عن طريق مكتب خدمة المساعدة في بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) أو جهاز الصراف الآلي
- < معاملات السحب النقدي وإجراء عمليات الشراء حول العالم عن طريق الإنترنت وفقاً للحد المحدد من قبل البنك

Customer Signature		توقيع العميل
--------------------	--	--------------

BANK USE SECTION

Signature verified by		Authorised by	
SR number			