

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

Branch	الفرع	Date	DD-MM-YYYY	التاريخ
--------	-------	------	------------	---------

CIF number	رقم العميل	Customer Name	اسم العميل
------------	------------	---------------	------------

I / We request you to issue a: أطلب / نطلب منكم إصدار:

Liability Letter	خطاب مديونية	No Liability Letter	خطاب عدم مديونية	Clearance Letter	خطاب براءة ذمة
------------------	--------------	---------------------	------------------	------------------	----------------

Preferred language: Please select one of the below اللغة المفضلة: يرجى اختيار إحدى اللغات التالية

English	الإنجليزية	Arabic	العربية
---------	------------	--------	---------

Addressed to: Please select one of the below معنون إلى: يرجى اختيار واحدا مما يلي

Banks	البنوك	Please specify
Government	الحكومة	
Others	أخرى	

PURPOSE FOR LIABILITY / NO LIABILITY LETTER REQUEST الغرض من طلب خطاب مديونية / عدم مديونية

1) Better offer from other bank	(1) عرض أفضل من بنك آخر
---------------------------------	-------------------------

Product Type	Personal loan / Auto loan / Property loan	نوع المنتج
Bank Name	اسم البنك	قيمة القرض
Rate of Interest	سعر الفائدة	رسوم المعالجة
Tenor	المدة	رسوم التأمين
Loan Amount	Processing Fee	
Insurance Fee		

2) Dissatisfied with services	(2) غير راض عن الخدمات
-------------------------------	------------------------

3) Others	(3) آخر	Please specify
-----------	---------	----------------

LOAN AGREEMENT ID / CREDIT CARD NUMBER رقم اتفاقية القرض / رقم بطاقة الائتمان

1	2	3	4	5	6
2	3	4	5	6	
3	4	5	6		

Overdraft Account Number رقم الحساب المكشوف

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 وجدت)
-----------------------------	--------------------------

I / We agree that the services requested will be governed by the Bank's standard Terms and Conditions. By using this form I confirm that I have not made any alterations to the original Emirates NBD application form. أوافق / نوافق على أن الخدمات المطلوبة سوف تكون خاضعة لشروط وأحكام البنك القياسية. باستخدامي لهذا النموذج، أؤكد بأنني لم أقم بإجراء أية تعديلات على نموذج الطلب الأصلي الخاص ببنك الإمارات دبي الوطني.

Customer Signature(s) توقيع العميل

FOR BANK USE ONLY

Branch

Offer Deficiency

Non ALE	Salary criteria	Loan amount	ROI
---------	-----------------	-------------	-----

Tenor	Not eligible based on retention / top-up tool	Others	Please specify
-------	---	--------	----------------

Referred to retention unit	Yes	No	Date referred	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
----------------------------	-----	----	---------------	---	---	---	---	---	---	---	---

If No, please specify the reason	SR number
----------------------------------	-----------

Signature verified by	Authorised by
-----------------------	---------------

AST

Processed by	Approved by
--------------	-------------