

## طلب نموذج التوقيع - الأفراد SPECIMEN SIGNATURE FORM - INDIVIDUAL(S)

Date	التاريخ
------	---------

Account Number رقم الحساب	Account Title/Name اسم الحساب
Customer Number رقم العميل	Home Branch الفرع الرئيسي

Please keep signatures within numbered boxes and use <b>BLACK</b> ink only		يرجى التوقيع داخل المربعات المرقمة واستخدام الحبر الأسود فقط	
Name: _____ : الاسم	Name: _____ : الاسم		
Customer No: _____ : رقم العميل	Customer No: _____ : رقم العميل		
1. _____ .1	2. _____ .2		
3. _____ .3	4. _____ .4		

I/We hereby understand that the change, amendment or addition of my/our signature will come into effect upon completion of necessary checks by the Bank in-line with the Bank's internal procedures and/or at such time when all submissions by the customer have been satisfactorily met to the Bank's contentment and at the Bank's discretion. Any deadlines may be amended as considered appropriate by the Bank to satisfy its legal, regulatory and compliance issues. These terms will be read in conjunction with and shall form a part of the general terms and conditions governing the operation and maintenance of account(s) of Emirates NBD.

أدرك/ندرك بموجبيه بأن أي تغيير أو تعديل أو إضافة لتوقيعي/توقيعنا ستكون سارية بعد استكمال التدقيقات الضرورية من قبل البنك بما يتماشى مع إجراءات البنك الداخلية و/أو في الوقت الذي يستوفي العميل كافة المستندات المطلوبة تقديمها على النحو المرضي للبنك ووفقاً لتقدير البنك. يجوز تعديل أي مواعيد نهائية على النحو الذي يعتبر مناسباً من قبل البنك لتلبية متطلباته القانونية والتنظيمية والرقابية. تقرأ هذه الأحكام بالاتزان مع وتعتبر جزءاً لا يتجزأ من الأحكام والشروط العامة التي تنظم عمليات وصيانة حساب (حسابات) بنك الإمارات دبي الوطني.

Please put a tick mark against the check boxes				ضع علامة على المربع المناسب				
New	<input type="checkbox"/>	جديد	Replacement	<input type="checkbox"/>	بديل	Power of Attorney	<input type="checkbox"/>	وكالة
رقم No.	اسم/اسماء الموقعين Name of Signatories	فردى/مشترك Capacity Singly/Jointly	حدود التوقيع فردي Limit (Singly)	حدود التوقيع مشترك Limit (Jointly)	تاريخ الإنتهاء Expiry Date			
1.								
2.								
3.								
4.								

### FOR BANK USE ONLY

Branch	Back Office (SIGCAP)
Approved by	Captured by
Date	Verified by
	Date