



# Habib Bank AG Zurich

## Credit card application

Fill in BLOCK letters and check  where appropriate

Date  /  /   
day month year

The Manager, \_\_\_\_\_ Branch,  
United Arab Emirates.

### CUSTOMER REFERENCE

Customer account number 02  -  -  -   
22 digits  
Account title \_\_\_\_\_

### REQUESTED LIMIT & CARD TYPE

Type of VISA Credit Card  Infinite  Platinum  Classic Requested  New |  Enhanced Limit AED  
limit amount

### PERSONAL DETAILS

Prefix  Mr  Mrs  Ms Full name \_\_\_\_\_  
as per passport / government issued ID  
Is primary card applicant subject to US Taxation due to any reason  Yes  No (eg. US Resident, US Citizenship, US Green Cards, Substantial Presence in the US, etc.)  
**PERMANENT ADDRESS IN HOME COUNTRY (for expatriates only):**  
Number  Area/Location \_\_\_\_\_ Street \_\_\_\_\_  
apartment / house  
P.O. Box/Postal/Zip code  City/Province \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
Telephone number (home country) +   
country code / area code

### EMPLOYMENT DETAILS

Employment status  Salaried  Self-employed Company name \_\_\_\_\_  
Designation \_\_\_\_\_ Business Nature \_\_\_\_\_ Employment duration  months  years  
Gross annual salary/income  Other income  Annual turnover   
Office Address: No  Area/location \_\_\_\_\_ Street \_\_\_\_\_  
office / shop / suite  
P.O. Box/Postal/Zip code  City/Province \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
Tel (Res) +  Fax number +   
country code / area code country code / area code

### DELIVERY ADDRESS FOR CARD

Number  Area/Location \_\_\_\_\_ Street \_\_\_\_\_  
apartment / house  
P.O. Box/Postal/Zip code  City/Province \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_  
Telephone number +   
country code / area code

### MAILING ADDRESS FOR HBZeSOA & OTP

Mobile number +  (to receive OTP & sms alerts)  
country code / area code  
Email address \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ (to receive HBZeSOA & OTP )

In acceptance to clause 11 of "Declaration" (Page 3) |  بقبول البند 11 من "الإقرار" (الصفحة 3)

### OTHER BANK LIABILITIES

LIABILITY	BANK/COMPANY NAME	MONTHLY INSTALLMENT	OUTSTANDING BALANCE
Personal Loan	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Auto Loan	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mortgage Loan	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Overdraft	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employer Loan	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Others	_____	<input type="text"/>	<input type="text"/>

authorized signatory's initial

**NOTE:** In the case of multiple signatories, authorized signatories must initial as per the account mandate.  
Form continued on next page.



## إقرار ( ... يتبع ) | DECLARATION (...continued)

4) I/We hereby consent that the information supplied relating to me/us, my/our account(s) with the Bank may be disclosed as may required by law court order or competent authority or agency under the provisions of applicable laws, usage and customs and/or otherwise to safeguard the interests of the Bank and that such disclosure may be transmitted electronically including by email.

5) I/We hereby agree that the Bank may at its sole discretion at any time and without notice, combine or consolidate any of my/our account in the bank in Dirhams or any other currency and set off or transfer any funds available to settle the primary as well as the supplementary card outstanding and obligations to the bank.

6) I/We have read, understood, acknowledged and agree that the Bank may refer my/our name and/ or any personal data required to any credit bureau or reference agency/agencies and/or make such references and enquiries as the Bank may consider necessary.

7) I/we consent to receive electronic communications and disclosures from the Bank in connection with the Card. I/We agree that the Bank can contact me/us by postal mail, email on your registered email/s or SMS the mobile number I/we have provided to HBZ or visit my/our office or residence to meet me/us or my/our authorised representative in connection with any of my/our account/s with the Bank. It may include contact from companies working on HBZ behalf to service my/our accounts including but not limited to courier companies, debt collection agencies or third party staff contracted by the Bank. I/we agree to update my/our contact information with the Bank when it changes.

8) I/we authorize the Bank as it considers necessary to obtain information from any credit bureau or agency or financial institution and Bank may use its approved verification agency or make references/enquiries from any source of information, for me/us or any director or partner or owner or authorise signatory or any person/entity nominated herein and I/we authorise the source of such information to provide the required information to the Bank on my/our behalf. I/we understand that I/we shall be liable for any costs, fees and expenses plus any Value Added Tax related to such queries.

9) I/we authorise the Bank to anytime at its absolute discretion to use or disclose the particulars and information provided herein or any information relating to my/our liabilities towards the Bank, of any other financial information including any breach of obligations or defaults in repayment or any other financial information to other financial institutions or Banks or debt collection agencies or credit bureaus. The information shared may be used by the financial institution or bank for assessing my/our requests for any financial products or services applied for.

10) I/we have read and understood and are aware of, and agree to be bound by the Bank's "Terms & Conditions" including, without limitation, "Terms & conditions for using the Bank Cards" available on the Bank's website at:  
[www.habibbank.com/uae/home/uaeHome.html](http://www.habibbank.com/uae/home/uaeHome.html).

11) I/we authorize the Bank or its authorized representatives to send copies of my signed documents, securities, legal notices or any other relevant documentation to the email address mentioned in this application or provided with my/our account opening form. I/We understand that if I/we require printed copies of any of my /our signed documents, we can contact my/our Relationship Manager or visit my/our branch. I/we undertake to inform the Bank of any changes in my/our address within seven (7) business days failing which the Bank will not be responsible for any consequences resulting from the lack of communication or notification.

4) وأوافق /نوافق بموجب ان المعلومات المعطاه للبنك والمتعلقة بشخصي وبحسابي /حساباتنا لدى البنك يمكن الكشف عنها /إفشاؤها من قبل البنك عند الطلب /الحاجة بواسطة المحاكم أو السلطة المختصة أو الوكالات تحت إشراق القوانين المطبقة في الدولة أو الاعراف أو العادات و/أو في حال العكس حماية مصالح البنك وذلك بان يمكن إفشاء الأسماء أو تفاصيل الحسابات عن طريق الإرسال بواسطة البريد الإلكتروني.

5) وبموجبه أوافق بان البنك وفقاً لسلطته التقديرية في اي وقت من الأوقات ودون إشعار أن يقوم بدمج و/أو توحيد اياً من حساباتي لدى البنك بعملة الدرهم أو اي عملة أخرى والقيام بالمقاصة أو تحويل اية أموال متوافرة في الحساب لتسوية المديونيات والالتزامات الخاصة ببطاقات الائتمان تجاه البنك. لقد قرأت وفهمت وأقر وأوافق على انه يجوز للبنك الإفصاح عن إسمي أو أية بيانات شخصية مطلوبة الي اي من مكاتب تحصيل الديون او وكالة/وكالات و/أو إجراء هذا الإفصاح كلما رأى البنك ذلك ضرورياً.

6) ان العميل بموجبه يوافق على قيام حبيب بنك اي جي زيورخ بالاتصال باي أطراف أخرى.

7) أوافق/ نوافق على تلقي الاتصالات الإلكترونية والإفصاحات من البنك فيما يتعلق بالقرض. بهذا توافق أنه في إمكان البنك الاتصال بك عن طريق البريد العادي أو المسجل أو البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية القصيرة على رقم الهاتف المحمول الذي قدمته للبنك، أو زيارة مكتبك أو مكان إقامتك لمقابلتك أو مقابلة ممثلك المفوض بخصوص أي حساب/ حسابات مع البنك. قد يشمل ذلك الاتصال من الشركات التي تعمل نيابة عنا لخدمة حساباتك بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر البريد السريع والشركات أو وكالات تحصيل الديون أو موظفو أي طرف ثالث متعاقد مع البنك. بهذا توافق على تحديث معلومات الاتصال الخاصة بك معنا عند حدوث أي تغيير.

8) أفض / نفوض البنك حسبما يراه ضرورياً الحصول على المعلومات من أي وكالة أو مكتب إئتمان أو مؤسسة مالية أو أي بنك، ويجوز للبنك استخدام وكالة التحقق المعتمدة لديه أو طلب شهادات/ استفسارات من أي مصدر للمعلومات عني/عنا أو عن أي مدير أو شريك أو مفوض بالتوقيع أو أي شخص / كيان معين، بهذا أفض/نفوض مصدر هذه المعلومات لتوفير المعلومات المطلوبة للبنك نيابة عني/ نيابة عنا. من المفهوم لدي/ لدينا مسؤوليتي/ مسؤوليتنا عن أي تكاليف ورسوم ومصروفات بالإضافة إلى ضريبة القيمة المضافة متعلقة بهذه الاستفسارات.

9) أفض / نفوض البنك في أي وقت وفقاً لتقديره المطلق في استخدام أو الكشف عن التفاصيل والمعلومات الواردة هنا أو أي منها والمعلومات المتعلقة بالتزاماتي/ التزاماتنا تجاه البنك أو أي معلومات مالية أخرى بما في ذلك أي خرق للالتزامات أو التخلف عن السداد أو أي معلومات مالية لأي مؤسسات مالية أخرى أو بنوك أو وكالات تحصيل الديون أو مكاتب الائتمان. قد يتم استخدام المعلومات المشتركة من قبل المؤسسة المالية أو البنك لتقييم طلباتي / طلباتنا لأي منتجات مالية أو طلب للحصول على الخدمات.

10) لقد قرأت / لقد قرأنا وفهمنا وعلمنا ووافقنا على ذلك الالتزام بـ "الشروط والأحكام" الخاصة بالبنك على سبيل المثال لا الحصر، "شروط وأحكام استخدام حبيب بطاقات البنك" متوفرة على موقع البنك على الإنترنت:  
[www.habibbank.com/uae/home/uaeHome.html](http://www.habibbank.com/uae/home/uaeHome.html)

11) أفض / نفوض البنك وممثليه المعتمدين لإرسال نسخ من المستندات الموقعة أو الأوراق المالية أو الإشعارات القانونية أو أي وثائق أخرى ذات صلة إلى البريد الإلكتروني المذكور في هذا الطلب أو مع نموذج فتح الحساب الخاص بي/بنا. من المفهوم لدي/ لدينا في حالة طلبي/ طلبنا نسخاً مطبوعة من المستندات الموقعة، إنه في إكثاني الاتصال بمدير العلاقات الخاص بي أو زيارة / فرعنا. أتعهد / نتعهد بإبلاغ البنك بأي تغييرات تطرأ على عنواني / عنواننا خلال 7 (سبعة) أيام عمل وإلا لن يكون البنك مسؤولاً عن أي عواقب الناتجة عن عدم الاتصال أو الإخطار.

FOR OFFICE USE

SV

signature

Verified by \_\_\_\_\_

المفوض/ المفوضين بالتوقيع / authorized signatory(s)

### NOTE:

- The customer understands that the Bank shall not be held responsible for any erroneous transaction(s) arising out of incorrect, incomplete or illegible details provided by the Customer.
- In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.
- Form continued on next page.

ملحوظة :-  
- في حالة تعدد الموقعين بالتوقيع يجب التوقيع وفقاً لتفويض الحساب  
- إنه من المفهوم للعميل ان البنك لن يتحمل مسؤولية أي خطأ في معاملة أو معاملات يحدث نتيجة بيانات غير صحيحة أو غير مقروءة أو ناقصة يقدمها العميل.  
- يتبع في الصفحة التالية

## الضمانات والتوثيق | SECURITIES AND DOCUMENTATION

As a guarantee and security to pay the Credit Card outstanding balance, interests, fees, commissions and any other amounts becoming due on the Primary and Supplementary Cards (if any), I/We commit and undertake as follows:

- 1) Provide the Bank with the required Personal and/or Corporate Guarantee as a security to cover the outstanding dues on the Credit Card(s).
- 2) Provide the Bank with an undated payment cheque for 120% of the credit card limit amount (if applicable). The cheque may be presented by the Bank in case of default on the credit card outstanding dues.
- 3) Agree to pledge the required security(ies) for the credit card limit approved by the Bank. I/We agree that the pledge will only be released 60 days after the outstanding balance, interests, fees and commissions have been fully repaid and the Credit Cards(s) including Supplementary Cards have been cancelled by the Bank.

The Bank will exercise its right to call the guarantee or security(ies) in order to clear the outstanding dues including but not limited to the card outstanding amount, interest, fees and or commissions. The Bank will cancel and dispose the Securities provided as part of this application on settlement of the outstanding dues to the Bank. Any undated cheques provided as part of the application process will be cancelled and duly returned once all dues are settled.

كضمان لدفع الرصيد المستحق لبطاقة الائتمان والفوائد والرسوم والعمولات وأي مبالغ أخرى مستحقة على البطاقة الأساسية والتكميلية (إن وجدت) ، ألتزم ونتعهد بما يلي:

- 1) تزويد البنك بالضمان الشخصي و / أو الشركة المطلوب كضمان لتغطية المستحقات المستحقة على بطاقة (بطاقات) الائتمان.
- 2) تزويد البنك بشيك دفع غير مؤرخ بقيمة 120% من مبلغ حد بطاقة الائتمان (إن وجد). يجوز للبنك تقديم الشيك في حالة التخلف عن سداد المستحقات المستحقة على بطاقة الائتمان.
- 3) الموافقة على رهن الضمان (الضمانات) المطلوبة لحد بطاقة الائتمان المعتمدة من قبل البنك. أوافق / نوافق على أنه لن يتم تحرير التعهد إلا بعد 60 يوماً من سداد الرصيد المستحق والفوائد والرسوم والعمولات بالكامل وإلغاء بطاقات (بطاقات) الائتمان بما في ذلك البطاقات الإضافية من قبل البنك.

سيمارس البنك حقه في طلب الضمان أو الكفالة (الضمانات) من أجل تسوية المستحقات غير المسددة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر المبلغ المستحق على البطاقة والفوائد والرسوم والعمولات. سيقوم البنك بإلغاء الأوراق المالية المقدمة كجزء من هذا الطلب والتصرف فيها عند تسوية المستحقات المستحقة للبنك. سيتم إلغاء أي شيكات غير مؤرخة مقدمة كجزء من عملية تقديم الطلب وإعادتها على النحو الواجب بمجرد تسوية جميع المستحقات.

## الدخل والمصاريف الشهرية للمتقدم / المتقدمين | MONTHLY INCOME & EXPENSES OF APPLICANT(S)

### الدخل الشهرية | MONTHLY INCOME

- |  | AMOUNT (AED)   مبلغ (درهم إماراتي) | PRIMARY APPLICANT   مقدم الطلب الأساسي | SECONDARY APPLICANT   مقدم طلب ثانوي |
|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Salary & Wages Income   دخل الرواتب والأجور .....                                     |                                    |  |                                      |
| <input type="checkbox"/> Guaranteed Bonus & Allowances   المكافآت والبدلات المضمونة .....                      |                                    |  |                                      |
| <input type="checkbox"/> Incentives   حوافز .....  |                                    |  |                                      |
| <input type="checkbox"/> Rental/Real Estate Income (other properties)   إيجار / دخل عقاري (ممتلكات أخرى) ..... |                                    |  |                                      |
| <input type="checkbox"/> Business Income   دخل الأعمال .....   |                                    |  |                                      |
| <input type="checkbox"/> Others (Please Specify)   أخرى (يرجى التحديد) .....                                   |                                    |  |                                      |
| <b>TOTAL   الإجمالي</b> .....  |                                    |  |                                      |

### المصاريف الشهرية | MONTHLY EXPENSES

Please select the category applicable and mention the total amount of the Monthly Expenses at the end of this section. In case of more than one Applicant, the selection and amount captured should be the combined Personal, Lifestyle and Other Expenses for all the Applicants.

يرجى تحديد الفئة المناسبة وذكر المبلغ الإجمالي من المصاريف الشهرية في نهاية هذا القسم. في حالة وجود أكثر من مقدم طلب واحد، يجب أن يكون الاختيار والمبلغ الذي تم تسجيله هو مصاريف شخصية ونمط الحياة ونفقات أخرى لكل المتقدمين.

### المصروفات الشخصية ونمط الحياة | PERSONAL & LIFESTYLE EXPENSES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Groceries, Food & Dining   البقالة والغذاء والطعام   |  |
| <input type="checkbox"/> Housing (Rent & Maintenance Services)   الإسكان (خدمات الإيجار والصيانة)                             |  |
| <input type="checkbox"/> Domestic Worker Wages   أجور العمالة المنزلية  |  |
| <input type="checkbox"/> Electricity, Water, Phone, Internet   الكهرباء والماء والهاتف والإنترنت                              |  |
| <input type="checkbox"/> Education Expenses (incl. dependents)   مصاريف التعليم (بما في ذلك المعالين)                         |  |
| <input type="checkbox"/> Healthcare Expenses (incl. dependents)   مصاريف الرعاية الصحية (بما في ذلك المعالين)                 |  |
| <input type="checkbox"/> Transportation & Travel Expenses   مصاريف النقل والسفر   |  |
| <input type="checkbox"/> Insurance - Property, Life, Healthcare, Auto   التأمين - الممتلكات، الحياة، الرعاية الصحية، السيارات |  |
| <input type="checkbox"/> Property Maintenance, Taxes   صيانة الممتلكات والضرائب   |  |

**TOTAL PERSONAL & LIFESTYLE EXPENSES (AED) | إجمالي المصروفات الشخصية ونمط الحياة (درهم إماراتي)** .....

### نفقات أخرى | OTHER EXPENSES

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Child & Spouse Maintenance/Alimony   إعاشة الطفل والزوج / النفقة     |  |
| <input type="checkbox"/> Employer/Friend/ Relative Loans   صاحب العمل / صديق / الأقارب القروض |  |
| <input type="checkbox"/> Leveraged Investments   الاستثمارات ذات الرافعة المالية              |  |
| <input type="checkbox"/>  |  |
| <input type="checkbox"/>  |  |

**TOTAL OTHER EXPENSES (AED) | إجمالي المصروفات الأخرى (درهم إماراتي)** .....

**GRAND TOTAL | المجموع الإجمالي** .....

الأحرف الأولى للمفوض بالتوقيع / authorized signatory initial(s)

### ملحوظة :-

- The customer understands that the Bank shall not be held responsible for any erroneous transaction(s) arising out of incorrect, incomplete or illegible details provided by the Customer.
- In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.
- Form continued on next page.

- في حالة تعدد الموقعين بالتوقيع يجب التوقيع وفقاً لتفويض الحساب
- إني من المفهوم للميل أن البنك لن يتحمل مسؤولية أي خطأ في معاملة أو معاملات يحدث نتيجة بيبقات غير صحيحة أو غير مقروءة أو ناقصة يقدمها العميل
- يتبع في الصفحة التالية

## مدة خيار الشرط | COOLING-OFF PERIOD

Upon issuance of the Credit Card under this Application form, the Customer can withdraw and request the Credit Card cancellation, subject to valid reason and cause, without penalty by giving in writing notice to Habib Bank AG Zurich within the period of 05 (five) Business days starting from the card issuance date.

### Waiver of Cooling Off Period

I/We hereby agree to the waiving my/our right to the Cooling Off Period and acknowledge that the Bank will not be liable to refund any fees already charged once my facility is duly executed. I acknowledge that once the waiver is signed, any cancellation of the facility after disbursement of funds will be subject to early settlement charges.

Date | التاريخ:     
day | اليوم | month | الشهر | year | السنة

عند إصدار بطاقة إئتمان بموجب هذا الطلب، يمكن للعميل سحب وطلب إلغاء بطاقة الإئتمان لسبب وجيه دون أي غرامة، وذلك بتقديم أخطار خطي إلى حبيب بنك آي جي زيوريخ خلال 5 (خمسة) أيام عمل من تاريخ إصدار البطاقة.

### التنازل عن مدة خيار الشرط

أوافق / نوافق بموجب هذا على التنازل عن حقي / حقنا في مدة خيار الشرط وأقر بأن البنك لن يكون مسؤولاً عن رد أي رسوم تم تحصيلها بالفعل بمجرد تنفيذ التسهيلات الخاصة بي على النحو الواجب. أقر بأنه بمجرد التوقيع على التنازل، فإن أي إلغاء للتسهيل بعد صرف الأموال سيخضع لرسوم التسوية المبكرة.

## تذكير هام | IMPORTANT REMINDER

To ensure your application is processed at the earliest, please:

- Provide the complete set of required documents. Missing documents or a delay in providing the requested information will significantly impact the turnaround time to process your application.
- Place your signature on all alterations or overwriting in the form.
- Complete the form accurately and ensure all sections are completed in full.
- Read the "Terms and Conditions" that are available with this application, note the Warnings at all times, read and sign the Key Facts Statement provided with this application.
- Please refer to the Schedule of Charges on our website at [www.habibbank.com/uae/home/uaeHome.html](http://www.habibbank.com/uae/home/uaeHome.html) or the Key Facts Statement for the applicable fees and charges.

لضمان مباشرة طلبك في أقرب وقت ممكن، يرجى:

- تقديم المستندات المطلوبة كاملة، إن نقصان المستندات أو التأخير في تقديم المستندات المطلوبة يؤثر بشكل مباشر على سرعة تناول وإجراء طلبك.
- ضع توقيعك على جميع التعديلات أو الكتابة فوق النموذج.
- أكمل النموذج بدقة وتأكد من إكمال جميع الأقسام بالكامل.
- اقرأ كافة "الشروط والأحكام" المتوفرة مع هذا الطلب، ولاحظ جميع التحذيرات، وقرأ بيان الحقائق الرئيسية، المقدم مع هذا الطلب مع التوقيع عليه.
- يرجى الرجوع إلى جدول الرسوم على موقعنا الإلكتروني [www.habibbank.com/uae/home/uaeHome.html](http://www.habibbank.com/uae/home/uaeHome.html)، أو بيان الحقائق الرئيسية لمعرفة التكاليف والرسوم المطبقة.

## توقيع البنك | Bank Signature

Signature | التوقيع \_\_\_\_\_  
Name | الإسم \_\_\_\_\_  
Date | التاريخ     
day | اليوم | month | الشهر | year | السنة

## اسم المقترض وتوقيعه | Borrower Name & signature

### AUTHORIZED SIGNATORY(1):

Signature | التوقيع \_\_\_\_\_  
Name | الإسم \_\_\_\_\_  
Date | التاريخ     
day | اليوم | month | الشهر | year | السنة

### AUTHORIZED SIGNATORY(2):

Signature | التوقيع \_\_\_\_\_  
Name | الإسم \_\_\_\_\_  
Date | التاريخ     
day | اليوم | month | الشهر | year | السنة

### AUTHORIZED SIGNATORY(3):

Signature | التوقيع \_\_\_\_\_  
Name | الإسم \_\_\_\_\_  
Date | التاريخ     
day | اليوم | month | الشهر | year | السنة

## لإستخدام المكتب | FOR OFFICE USE

Application status  Approved  Rejected Comments (if any) \_\_\_\_\_

SV

Recommended by \_\_\_\_\_ Approved by \_\_\_\_\_

Date     
day | month | year

### NOTE:

- The customer understands that the Bank shall not be held responsible for any erroneous transaction(s) arising out of incorrect, incomplete or illegible details provided by the Customer.  
- In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.

ملحوظة:-  
- في حالة تعدد الموقعين بالتوقيع يجب التوقيع وفقاً لتفويض الحساب  
- إنه من المفهوم للعميل أن البنك لن يتحمل مسؤولية أي خطأ في معاملة أو معاملات يحدث نتيجة بياقات غير صحيحة أو غير مقروءة أو ناقصة يقدمها العميل.