Habib Bank AG Zurich

(Incorporated in Switzerland 1967)

Income generating property loan application - Personal
طلب قرض للعقار المدر للدخل - شخصي

Fill in BLOCK *letters and check* ☑ *where applicable*

أكمل البيانات بخط واضح وضع علامة ☑ في المكان المناسب.

Date | التاريخ _____ (day | اليوم) _____ (month | الشهر) _____ (year | السنة)

_____ Branch | الفرع ,

United Arab Emirates | الإمارات العربية المتحدة .

Preferred Language for Communication | اللغة المفضلة للتواصل ☐ English | انجليزي ☐ Arabic | عربي

Applicant type | نوع التطبيق ☐ Single | مفرد (Only one individual applicant or Commercial Entity applying for the loan | مقدم طلب فردي أو كيان تجاري واحد فقط يتقدم بطلب للمنشأة)

☐ Joint | مشترك (Two or more individual applicants applying for the loan | يتقدم اثنان أو أكثر من المتقدمين الفرديين للحصول على القرض)

CUSTOMER REFERENCE | مرجع العميل

Customer account number | رقم حساب العميل 0 2 - __ - __ - _____ - ___ - _____ (22 digits)

Account title | إسم الحساب _____

PROPERTY DETAIL | تفاصيل العقار

Property type | نوع العقار ☐ Lease hold | عقار مستأجر ☐ Free hold | ملك حر

Number of units | عدد الوحدات _____

Property location | موقع العقار _____

Property sub-type | النوع الفرعي للعقار :

☐ Residential | سكني (☐ *Villa* | فيلا ☐ *Townhouse* | منزل بالبلدة ☐ *Apartment* | شقة ☐ *Other* | أخرى _____

☐ Commercial | تجاري (☐ *Office* | مكتب ☐ *Shop* | متجر ☐ *Warehouse* | مستودع ☐ *Other* | أخرى _____

☐ Mix use (Commercial & Residential) | إستخدام مزدوج (سكني | تجاري) ☐ *Office* | مكتب ☐ *Shop* | متجر ☐ *Warehouse* | مستودع

☐ *Villa* | فيلا ☐ *Townhouse* | منزل بالبلدة ☐ *Apartment* | شقة ☐ *Other* | أخرى _____

Annual Service Charges | رسوم الخدمة السنوية AED _____ Annual Maintenance Charges | رسوم الصيانة السنوية AED _____

Annual rental collection | تحصيل الإيجار السنوي AED _____

Property Title Owner(s) | مالك / ملاك ملكية العقار :

#	PROPERTY NAME	إسم العقار	PROPERTY ADDRESS	عنوان العقار
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

PERSONAL DETAILS | معلومات شخصية

Full name | الإسم الكامل _____ (*as per passport or govt issued ID* | حسب جواز السفر أو بطاقة الهوية)

Date of birth | تاريخ الميلاد _____ (day | اليوم) _____ (month | الشهر) _____ (year | السنة) Nationality | الجنسية _____

Passport no | رقم جواز السفر _____ Passport expiry date | تاريخ إنتهاء جواز السفر _____ (day | اليوم) _____ (month | الشهر) _____ (year | السنة)

UAE ID card no | رقم الإمارات العربية المتحدة بطاقة هوية _____ Card expiry date | تاريخ إنتهاء البطاقة _____ (day | اليوم) _____ (month | الشهر) _____ (year | السنة)

Residence Visa no | رقم الإقامة _____ Visa expiry date | تاريخ إنتهاء الإقامة _____ (day | اليوم) _____ (month | الشهر) _____ (year | السنة)

Gender | جنس ☐ Male | ذكر ☐ Female | أنثى Marital status | الحالة الإجتماعية ☐ Married | متزوج ☐ Single | أعزب ☐ Other | أخرى _____

Number of dependents | عدد المكفولين _____ Number of years in UAE | مدة الإقامة داخل أ.ع.م _____

LOCAL RESIDENCE ADDRESS | عنوان السكن داخل الإمارات

Number | الرقم _____ (*apartment/house* | الموقع/المنطقة) Street | الشارع _____ (*location/area* | شقة/منزل)

P.O. Box/Postal/Zip code | ص.ب./الرمز البريدي _____ City/Emirate | الإمارة/المدينة _____

Province/State | المنطقة _____ Country | البلد _____

OVERSEAS/HOME COUNTRY ADDRESS (FOR EXPATRIATES ONLY) | عنوان السكن خارج الإمارات (لغير المواطنين)

Number | الرقم _____ (*apartment/house* | الموقع/المنطقة) Street | الشارع _____ (*location/area* | شقة/منزل)

P.O. Box/Postal/Zip code | ص.ب./الرمز البريدي _____ City | المدينة _____

Province/State | المحافظة/الولاية _____ Country | البلد _____

_____ _____ _____

authorized signatory(s) | المفوض/المفوضين بالتوقيع

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

ملحوظة:-
- في حالة التواقيع المتعددة، يجب على المفوضين بالتوقيع التوقيع بموجب تفويض الحساب.
- بقية الإستمارة على الصفحة التالية.

PERSONAL DETAILS *(...continued)* | معلومات شخصية (.....يتبع)

CONTACT DETAILS | طرق الإتصال

Tel *(Off)* | هاتف (مكتب) + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الهاتف

Tel *(Res)* | هاتف (منزل) + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الهاتف

Fax | فاكس + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الهاتف

Mobile | موبايل + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الهاتف

Email | بريد الالكتروني _____

Tel *(Home country)* | هاتف(الدولة/الوطن) + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الهاتف

☐ In acceptance to cluase (m) of "Declaration" (Page 5) | بقبول البند (m) من " الإقرار" (الصفحة 5)

FACILITIES WITH OTHER BANKS | التسهيلات لدى البنوك الأخرى

Specify details of your bank account and list of finances/facilities *(if any)* with Habib Bank AG Zurich or with other banks below:

حدد تفاصيل الحساب البنكي الخاص بك/بكم وقائمة التمويل/التسهيلات (إن وجدت) مع حبيب بنك اي جي زيوريخ أو مع البنك الأخرى أدناه:

NAME OF BANK & BRANCH إسم البنك والفرع	TYPE OF FINANCING نوع التمويل	CURRENCY العملة	MONTHLY PAYMENT/LIMIT الدفعة الشهرية / الحد	OUTSTANDING BALANCE المبلغ المترصد
	Total outstanding | إجمالي المبلغ القائم			

JOINT APPLICANT PERSONAL DETAILS | التفاصيل الشخصية للمقدم المشترك

Full name | الإسم الكامل _____ *as per passport or govt issued ID* | حسب جواز السفر أو بطاقة الهوية

Date of birth | تاريخ الميلاد *day* | اليوم *month* | الشهر *year* | السنة

Nationality | الجنسية _____

Passport no | رقم جواز السفر _____

Passport expiry date | تاريخ إنتهاء جواز السفر *day* | اليوم *month* | الشهر *year* | السنة

UAE ID card no | رقم الإمارات العربية المتحدة بطاقة هوية _____

Card expiry date | تاريخ إنتهاء البطاقة *day* | اليوم *month* | الشهر *year* | السنة

Residence Visa no | رقم ألإقامة _____

Visa expiry date | تاريخ إنتهاء ألإقامة *day* | اليوم *month* | الشهر *year* | السنة

Gender | جنس ☐ Male | ذكر ☐ Female | أنثى

Marital status | الحالة الإجتماعية ☐ Married | متزوج ☐ Single | أعزب ☐ Other | أخرى _____

Number of dependents | عدد المكفولين _____

Number of years in UAE | مدة الإقامة داخل أ.ع.م _____

Work permit/ID card number | رقم بطاقة العمل/رقم بطاقة الهوية _____

LOCAL RESIDENCE ADDRESS | عنوان السكن داخل الإمارات

Number | الرقم _____ *apartment/house* | الموقع/المنطقة

Street | الشارع _____ *location/area* | شقة/منزل

P.O. Box/Postal/Zip code | ص.ب./الرمز البريدي _____

City/Emirate | الإمارة/المدينة _____

Province/State | المنطقة _____

Country | البلد _____

OVERSEAS/HOME COUNTRY ADDRESS *(FOR EXPATRIATES ONLY)* | عنوان السكن خارج الإمارات (لغير المواطنين)

Number | الرقم _____ *apartment/house* | الموقع/المنطقة

Street | الشارع _____ *location/area* | شقة/منزل

P.O. Box/Postal/Zip code | ص.ب./الرمز البريدي _____

City | المدينة _____

Province/State | المحافظة/الولاية _____

Country | البلد _____

CONTACT DETAILS | طرق الإتصال

Tel *(Off)* | هاتف (مكتب) + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الهاتف

Tel *(Res)* | هاتف (منزل) + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الهاتف

Fax | فاكس + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الفاكس

Mobile | موبايل + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رقم الموبايل

Email | بريد الالكتروني _____

Tel *(Home country)* | هاتف(الدولة/الوطن) + *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رقم الموبايل

☐ In acceptance to cluase (m) of "Declaration" (Page 5) | بقبول البند (m) من " الإقرار" (الصفحة 5)

_____ _____ _____

authorized signatory(s) | المفوض/المفوضين بالتوقيع

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

ملحوظة:-
- في حالة التواقيع المتعددة، يجب على المفوضين بالتوقيع التوقيع بموجب تفويض الحساب.
- بقية الإستمارة على الصفحة التالية.

BUSINESS DETAILS *(if Self Employed)* | تفاصيل العمل (إذا كان العمل للحساب الخاص)

Company name | إسم المنشأة _____
as per trade license | وفقا للرخصة التجارية

Type of formation/establishment | نوع التشكيل / التأسيس ☐ Proprietership | الملكيه ☐ Partnership | الشراكة ☐ Corporation | المؤسسة

Nature of business | طبيعة العمل _____

COMPANY/OFFICE ADDRESS | عنوان الشركة/المكتب

Number | الرقم _____ *office/shop/suite* | مكتب/محل/جناح Street | شارع _____ *location/area* | شقة/منزل

P.O. Box/Postal/Zip code | ص.ب بريد/رمز بريدي _____ City | المدينة _____

Province/State | المحافظة /الولاية _____ Country | البلد _____

Tel *(Off)* | هاتف (مكتب) + _____ *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الهاتف Company website | موقع الشركة على الانترنت _____

Trade license number | الرخصة التجارية _____ Business establishment date | تاريخ - إنشاء المؤسسة _____ *day* | اليوم *month* | الشهر *year* | السنة

Issue date | تاريخ إصدار _____ *day* | اليوم *month* | الشهر *year* | السنة Expiry date | تاريخ الانتهاء _____ *day* | اليوم *month* | الشهر *year* | السنة

Annual sales turnover | دورة المبيعات السنوية AED Annual profit of the company | الأرباح السنوية للشركة AED

Other income | دخل آخر AED

Source of other income | مصدر الدخل الآخر _____

EMPLOYMENT DETAILS *(if Salaried Employee)* | تفاصيل العمل (إذا كان العمل للحساب الخاص)

Company/Employer name | اسم الشركة/صاحب العمل _____

Job title | مسمى الوظيفة _____ Employed on | تاريخ التعيين _____ *day* | اليوم *month* | الشهر *year* | السنة

Employee no. | عدد الموظفين _____ Designation | الصفة _____ Department | لإدارة _____

Monthly salary | راتب شهري AED Other Allowances | البدلات الأخرى AED

BUSINESS/OFFICE ADDRESS | عنوان العمل / المكتب

Number | الرقم _____ *apartment/house* | الموقع/المنطقة Street | الشارع _____

P.O. Box/Postal/Zip code | ص.ب./الرمز البريدي _____ *location/area* | شقة/منزل City/Emirate | الإمارة/المدينة _____

Province/State | المنطقة _____ Country | البلد _____

Tel *(Off)* | هاتف (منزل) + _____ *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الهاتف Fax | فاكس + _____ *country code/area code/telephone number* | رمز البلد/رمز المنطقة/رقم الفاكس

Company website | موقع الشركة على الانترنت _____ Email | البريد الألكتروني _____@_____

LOAN DETAILS | تفاصيل القرض

Purpose of loan | الغرض من القرض ☐ Purchase of Property | شراء الممتلكات ☐ Buyout of Loan | شراء القرض ☐ Renovation/Construction | التجديد / البناء

☐ Business Expansion | توسيع الأعمال التجارية ☐ Others *(please specify)* | أخرى (يرجى التحديد) _____

Requested loan amount | مبلغ القرض المطلوب _____ Requested tenure | مدة السداد المطلوبة _____ *months* | شهور

Frequency of payment | وتيرة السداد ☐ Monthly | شهريا ☐ Quarterly | ربع سنوي

_____ _____ _____
authorized signatory(s) | المفوض/المفوضين بالتوقيع

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

ملحوظة:-
- في حالة التواقيع المتعددة، يجب على المفوضين بالتوقيع التوقيع بموجب تفويض الحساب.
- بقية الإستمارة على الصفحة التالية.

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

MONTHLY INCOME | الدخل الشهرية	AMOUNT (AED) | مبلغ (درهم إماراتي)	
	PRIMARY APPLICANT مقدم الطلب الأساسي	SECONDARY APPLICANT مقدم طلب ثانوي
☐ Salary & Wages Income | دخل الرواتب والأجور		
☐ Guaranteed Bonus & Allowances | المكافآت والبدلات المضمونة		
☐ Incentives | حوافز		
☐ Rental/Real Estate Income (other properties) | إيجار / دخل عقاري (ممتلكات أخرى)		
☐ Business Income | دخل الأعمال		
☐ Others *(Please Specify)* | أخرى (يرجى التحديد)		
TOTAL | الإجمالي		

MONTHLY EXPENSES | المصاريف الشهرية

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 both 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.

PERSONAL & LIFESTYLE EXPENSES | المصروفات الشخصية ونمط الحياة

- ☐ Groceries, Food & Dining | مستهلكات المنزل، الطعام والمواد الغذائية
- ☐ Housing (Rent & Maintenance Services) | الإسكان (خدمات الإيجار والصيانة)
- ☐ Domestic Worker Wages | أجور العمالة المنزلية
- ☐ Electricity, Water, Phone, Internet | الكهرباء والماء والهاتف والانترنت
- ☐ Education Expenses (incl. dependents) | مصاريف التعليم (شاملة المكفولين)
- ☐ Healthcare Expenses (incl. dependents) | مصاريف الرعاية الصحية (شاملة المكفولين)
- ☐ Transportation & Travel Expenses | مصاريف النقل والسفر
- ☐ Insurance - Property, Life, Healthcare, Auto | التأمين - الممتلكات ، الحياة ، الرعاية الصحية ، السيارات
- ☐ Property Maintenance, Taxes | صيانة الممتلكات والضرائب

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

OTHER EXPENSES | نفقات أخرى

- ☐ Child & Spouse Maintenance/Alimony | إعالة طفل & زوج/زوجة أو النفقة
- ☐ Employer/Friend/Relative Loans | صاحب العمل / صديق / قروض الأقارب
- ☐ Leveraged Investments | الاستثمارات ذات الرافعة المالية
- ☐ _____
- ☐ _____

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

GRAND TOTAL | المجموع الإجمالي .....

authorized signatory(s) | المفوض/المفوضين بالتوقيع

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

ملحوظة:-
- في حالة التواقيع المتعددة، يجب على المفوضين بالتوقيع التوقيع بموجب تفويض الحساب.
- بقية الإستمارة على الصفحة التالية.

CUSTOMER'S DECLARATION | إقـرار العمـيل

I/We the undersigned hereby:

a) Accept that Habib Bank AG Zurich *(hereinafter called the **"Bank"**)* is entitled to its absolute discretion to accept or reject this application and its supporting documents shall become part of Bank's records and shall not be returned to me/us. I/Wehereby waive my/our rights to the return of these documents.

b) Declare that the information provided in this application by me/us is accurate, true, complete and current, and correct in all respects and no information, in relation to the finance application has been withheld by me/us. I/We understand and accept that any facility may be offered on the basis of this information. I/We agree to advise the Bank, in the event of any change in my/our circumstances in the period between the finance application and date of actual facility disbursement, in writing.

c) Undertake the advise in writing at any time of any change in my/our business, occupation, employment or the status of my/our residency/ business and to further provide any information or documents that may be requested from time to time by the Bank.

d) Authorize the Bank as its 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 authorize signatory or any person/entity nominated herein and I/we authorize the source of such information to provide the required information to the Bank on my/our behalf. Understand that I/we shall be liable for any costs, fees and expenses plus any Value Added Tax if applicable related to such enquiries.

e) Authorize the Bank to any time at its absolute discretion to use or disclose the particulars and information provided herein or any information relating to my/our liabilities towards 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.

f) Authorize any such contacted references, financial institutions, banks, debt collection agencies, credit bureaus, Central bank of the UAE, or any other person or entity to disclose and provide the Bank with any information requested about me/us in its possession.

g) Acknowledge that I/we have read and fully understand the terms and conditions under which Bank is willing to offer facilities, and I/we agree to be bound by the same.

h) Understand and agree that Bank may outsource any of its activities partially or fully to provide the services requested by me/us.

i) Authorize the Bank to deduct down payment, any charges and fees, if any, and monthly installment from my/our above-mentioned account.

j) In the case of joint applicants: Acknowledge and agree that we are all liable and responsible separately and jointly to repay the facilities installments that we have concluded under this application form and their respective agreements with the Bank.

k) Consent to permit the Bank to contact me/us at the address, email address and phone numbers I/We have provided and registered with the Bank, to give me/us information on my/our account relationship/s or other products or services the Bank may offer.

l) I/We provide my/our consent to the Bank to share my/our contact information with a bank authorized agency to contact me/us for any requests, enquiries or procedures related to my account's with the Bank. I/We consent that the Bank or its authorized agency staff to visit my/our office or residence to meet me/us or my/our authorized representative. I/We consent on receiving any further communication, legal notices or any other notifications from the Bank or it's authorized agencies and legal authorities at the email address registered in the Bank's records.

m) 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 7 (seven) business days failing which the Bank will not be responsible for any consequences resulting from the lack of communication or notification.

أنا / نحن الموقعون أدناه بموجبه:

a) أقبل/ نقبل أن لحبيب بنك آي جي زيوريخ (ويشار إليه هنا فيما بعد ب **"البنك"**) الحق في قبول أو رفض هذا الطلب وفقاً لتقديره المطلق، وأن كافة المستندات الداعمة للطلب تص جزءًا من سجلات البنك ولن تتم إعادتها إلى / إلينا. بهذا أتنازل/ نتنازل عن حقي/حقنا في إستعادة تلك المستندات.

b) أقر/نقر بأن المعلومات المقدمة في هذا الطلب من قبلي/قبلنا صحيحة، مكتملة وسارية، وصحيحة من جميع النواحي ولم يتم إخفاء أي معلومات تتعلق بطلب التمويل من قبلي/قبلنا. أفهم/نفهم بأن أي تسهيل قد يتم تقديمه على أساس هذه المعلومات. أوافق/نوافق على إخطار البنك، في حالة أي تغيير في ظرفي/ظروفنا في الفترة بين طلب التقديم وتاريخ دفع التسهيل الفعلي، خطياً.

c) أتعهد/نتعهد بالإخطار خطياً في أي وقت من الأوقات عن أي تغيير في عملنا/عملي، مهنتنا/مهنتي، أو وضع سكني/سكننا/عملي/عملنا وتقديم أي معلومات أو مستندات إضافية تكون مطلوبة من وقت لآخر.

d) أفوض/نفوض البنك وفقاً لما يكون ضروري بالحصول على معلومات من أي مكتب إئتمان أو وكالة أو القيام بأي رجوع/استفسارات من أي مصدر معلومات، لي/لنا أو أي مدير أو شريك أو مالك أو مفوض بالتوقيع أو أي شخص/هيئة معينة طيه وأفوض/نفوض مصدر المعلومات بتقديم المعلومات المطلوبة للبنك نيابة عني/عنا. أفهم أني أكون مسؤول/أنا نكون مسؤولين عن أي تكاليف، رسوم ونفقات لها علاقة بهذه الاستفسارات.

e) أفوض البنك في جميع الأوقات وبناءً على تقديره المطلق إستخدام أو الإفصاح عن أية تفاصيل او معلومات مقدمة له مع هذا الطلب أو أي معلومات مرتبطة بالمديونية الخاصة بي/بنا تجاه البنك بما في ذلك الإخلال بالتزامات أو الإخفاق في السداد، لأي مؤسسات مالية أخرى أو بنوك أو وكالات تحصيل الديون أو مكتب معلومات إئتمانية. وإن المعلومات التي تم تشاركها قد تُستخدم بواسطة أي مؤسسة مالية لتقييم طلبي/طلبنا لأي خدمات مالية أو منتجات يتم طلبها.

f) أفوض أي سلطات، مؤسسات مالية، بنوك، وكالات تحصيل ديون، مكاتب إئتمان متعاقدة، مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي، أو أي شخص أو هيئة للإفصاح وتزويد البنك بأي معلومات مطلوبة عني/عنا بحوزته.

g) أقر بأني قرأت وفهمت/أننا قرأنا فهمنا تماماً الشروط والأحكام التي بمقتضاها يرغب البنك في تقديم التسهيلات لي/لنا، وأوافق/نوافق على أن أكون ملزماً/ نكون ملزمين بذلك.

h) أفهم وأوافق/نفهم ونوافق بأنه يجوز للبنك الإستعانة بمصادر خارجية لأي من نشاطاته جزئياً أو كلياً لتقديم الخدمات المطلوبة من قبلي/قبلنا.

i) أفوض/نفوض البنك بخصم الدفعة الأولى، أي رسوم، إن وجدت، والأقساط الشهرية من حسابي/حسابنا المذكور أعلاه.

j) في حالة مقدمي الطلب المشتركين: أقر وأوافق أننا جميعاً مسؤولين منفردين ومجتمعين عن سداد أقساط التسهيلات التي أبرمناها مع البنك بموجب هذا الطلب والاتفاقيات ذات الصلة.

k) نوافق على السماح للبنك بالاتصال بي/بنا على العنوان وأرقام التواصل والبريد الالكتروني التي قدمناها للبنك وتم تسجيلها لديه، وذلك لتزويدي/تزويدنا بمعلومات عن علاقة/ علاقات حسابي/حسابنا لدى البنك أو أي منتجات او خدمات أخرى قد يقوم البنك بعرضها.

l) أنا / نقدم موافقتي / موافقتي للبنك على مشاركة معلومات الاتصال الخاصة بي / لدينا مع وكالة مصرح لها من البنك للاتصال بي / بنا لأية طلبات أو استفسارات أو إجراءات تتعلق بحسابي لدى البنك. أوافق / نوافق على قيام البنك أو موظفي وكالته المعتمدين بزيارة مكتبي / مكتبي أو مقر إقامتي لمقابلتي / بنا أو بممثلي المفوض. أوافق / نوافق على تلقي أي اتصالات أخرى أو إخطارات قانونية أو أي إخطارات أخرى من البنك أو وكالاته المعتمدة والسلطات القانونية على عنوان البريد الإلكتروني المسجل في سجلات البنك.

m) أفوض/ نفوض البنك أو أي من ممثليه المعتمدين لإرسال نسخ من المستندات الموقعة أو الأوراق المالية أو الإنذارات القانونية أو أي وثائق أخرى ذات صلة لعنوان البريد الإلكتروني المذكور في هذا الطلب أو مع نموذج فتح الحساب الخاص بي/ بنا. أفهم / نفهم أنه إذا طلبت / طلبنا نسخًا مطبوعة من أي من المستندات الخاصة بي / بنا الموقعة، يمكننا التواصل مع مدير العلاقات الخاص بنا/بي أو زيارة فرعي/فرعنا. أتعهد / نتعهد بإبلاغ البنك بأي تغييرات في عنواني / عنواننا في غضون 7 (سبعة) أيام عمل، وإلا لن يكون البنك مسؤولاً عن أي عواقب ناتجة عن عدم التواصل أو الإخطار.

Customer(s) Name(s) & Signature | إسم وتوقيع العميل / أسماء وتوقيعات العملاء :

AUTHORIZED SIGNATORY(IES) | المفوض بالتوقيع :

Signature | التوقيع :			
Name | الإسم :			
Place | مكان :			
Date | التاريخ :	day | اليوم month | الشهر year | السنة	day | اليوم month | الشهر year | السنة	day | اليوم month | الشهر year | السنة

FOR OFFICE USE

SV

signature

Verified by

NOTE: In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.

ملحوظة: في حالة التواقيع المتعددة، يجب على المفوضين بالتوقيع التوقيع بموجب تفويض الحساب.