

المصدر للترجمة القانونية

ALMASDAR LEGAL TRANSLATION



مذكرة إعادة شيك بنك دبي الاسلامي

2025-01-18	التاريخ
-	رقم الحركة
المركز الرئيسي - دبي	اسم الفرع
الحسابات الداخلية لبنك دبي الإسلامي	اسم المستفيد
-	عنوان المستفيد
997108031350657	حساب المستفيد
تم إرجاع الشيك الوارد تفاصيله أدناه دون دفع للسبب المذكور من قبل البنك المسحوب عليه.	
بنك دبي الاسلامي	البنك المسحوب عليه الشيك
	إسم الحساب المسحوب عليه
2025-01-18	تاريخ إرجاع الشيك
07001065471301	رقم الحساب المسحوب عليه
036131	رقم الشيك
9,000.00 درهم	مبلغ الشيك
A	رمز إعادة الشيك
عدم كفاية الرصيد	أسباب إعادة الشيك

* هذا الاشعار يصدر اليه ولا يحتاج الى أي توقيع

ترجمة صورة شيك/ بنك دبي الاسلامي

بنك دبي الاسلامي	البنك المسحوب عليه
-	الفرع
2025-01-17	تاريخ الشيك
7036131	رقم الشيك
بنك دبي الاسلامي	المستفيد
9,000.00 درهم	المبلغ بالأرقام
فقط تسعة آلاف درهم لا غير	المبلغ بالكلمات
07101065471301	رقم الحساب

(يظهر توقيع على الشيك)



+971548889982

info@almasdartra.ae

Sharjah - Muwaileh, Al Areej Business Center
Branch 1, Al Reem Building, Office No. 120-606

بنك دبي الإسلامي

مرجع رقم: 2073330

طلب الحصول على بطاقة برايم

لتسريع إجراءات التعامل مع طلبكم الرجاء: • استخدام أحرف كبيرة • التأشير في الخانات على النحو المناسب • التوقيع على جميع التغييرات أو التصحيحات التي تجريها • برءاء تقديم المستندات التالية مع الاستمارة: (أ) نسخة من جواز سفر ساري مع تأشيرة الإقامة (للمغتربين) (ب) نسخة من بطاقة الهوية الإماراتية (ج) نسخة من بطاقة هوية الموظف / بطاقة العمل (د) كشف حساب مصرفي شخصي أصلي لآخر 3 أشهر (قد يُطلب منك المزيد في حالة الاقتضاء) (هـ) إذا كان يتقاضى راتباً آخر شهادة راتب أصلية (و) إذا كنت تعمل لحسابك الخاص، نسخة من الرخصة التجارية (ووكالة قانونية موثقة في حالة عدم وجود اسمك في الرخصة التجارية)، وكشف حساب مصرفي باسم الشركة عن آخر 3 اشهر وشيك موقع وغير مؤرخ (ز) شيك ضمان في حالة الاقتضاء • برءاء استكمال جميع اقسام هذا الطلب مع كتابة (غير منطبق) في حالة عدم الانطباق عليكم، قد يتأخر التعامل على طلبكم أو يتم الغاؤه في حالة عدم استكمال الطلب. • يجب أن يكون سن طالب الحصول على بطاقة برايم أكبر من 21 سنة، ولا يجوز أن يكون سن طالب الحصول على البطاقة التكميلية أقل من 18 سنة. • يحق لكل شخص يحمل بطاقة برايم الحصول على بطاقة تكميلية					
أود التقدم بطلب للحصول على: ☐ بطاقة كلاسيك ☒ جولد ☐ بلاتينيوم ☐ بلاتينيوم ☐ توقيع ☐ انفينيت الحد الائتماني للبطاقة: 9,000.00					
البيانات الشخصية					
اللقب	☐ السيد	☐ السيدة	☒ الأنسة	الاسم الاوسط	ماسدال
الاسم بالكامل (الأول)	ادها			الاسم الاوسط	ماسدال
إسم العائلة (الأخير)	سالي			الاسم الاوسط	ماسدال
(الاسم في جواز السفر):					
الاسم كما تفضله في البطاقة: (رجاء ترك مسافة بين الاسماء)	ادها سالي				
الجنسية	الفلبين				
النوع	☐ ذكر	☒ اثنى	أخرى		
الحالة الاجتماعية	☒ متزوج	☐ عزباء	☐ أخرى	عدد الأشخاص المعالين	0
رقم الهوية	784197895465801				
جواز سفر رقم	XX4868900				
تاريخ انتهاء الهوية	17 يوليو 2015				
تاريخ انتهاء جواز السفر	29 أكتوبر 2014				



المصدر للترجمة القانونية

ALMASDAR LEGAL TRANSLATION



رقم الإقامة	101-2013-2-0149266	تاريخ إنتهاء الإقامة	17 يوليو 2015
اسم الجد / الأم (سمة تأمينية لحمايتكم) :			
السكن داخل دولة الإمارات العربية المتحدة			
منزل/شقة رقم	202	اسم /رقم البناية /الفلا	بناية فاست اند مور
ملكية المنزل	☒ مستأجر	☐ مملوك	☐ توفره الشركة ☐ سكن مع الوالدين
منطقة السكن	-	أقرب معلم بارز	-
اسم الشارع/الموقع	شارع المرور	عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي	
صندوق بريد رقم:	-	الإمارة/المدينة، البلد:	أبو ظبي
هاتف السكن:	0503672718	رقم الهاتف النقال:	0503672718
بريد إلكتروني:	-		
مبلغ الإيجار/الرهن الشهري المدفوع:			
بيانات المرجع في دولة الإمارات العربية المتحدة			
الاسم	السيد	العنوان (المنزل)	بر دبي
رقم تليفون المكتب	000000	رقم الهاتف النقال:	
العنوان الدائم في البلد الأم			
منزل/شقة رقم	-	اسم /رقم البناية /الفلا	-
الشارع	-	المدينة:	-
الدولة:	-	الرمز البريدي:	-
رقم الهاتف في البلد الأم	-		
بيانات الوظيفة / العمل:			
نوع العمل	☐ موظف براتب	☐ عمل خاص	☐ كلاهما ☐ آخر
اسم المؤسسة	-	طبيعة العمل	-
عدد سنوات في العمل الحالي	1 سنة و 2 أشهر	المسمى الوظيفي/المنصب	-
رقم الموظف (الأفراد الشرطة والجيش)	-	القسم	-
صندوق بريد	39270	الإمارة / المدينة، البلد	أبو ظبي
رقم هاتف المكتب	026349000	رقم الفاكس	-
اسم المؤسسة السابقة	-	طول مدة الخدمة في المؤسسة السابقة	0 سنة و 0 شهر
اسم المبنى	أم 101 بناية المنصوري		
اسم الشارع/الموقع	شارع حمدان	أقرب علامة مميزة	



+971548889982

info@almasdartra.ae

Sharjah - Muwaileh, Al Areej Business Center
Branch 1, Al Reem Building, Office No. 120-606

المصدر للترجمة القانونية

ALMASDAR LEGAL TRANSLATION



عنوان المراسلة (يرجى التأكد من أن عنوان المراسلة يحمل صندوق بريد)			
برجاء وضع علامة في المكان الذي تود استلام كشف الحساب عليه		☒ عنوان المكتب	☐ عنوان السكن
كيف تود استلام بطاقتك؟		☒ عبر ساعي البريد	☐ باستلامها شخصيا من فرع
برجاء ملاحظة أن ساعي البريد سوف يقوم بتسليم البطاقة لكم شخصيا في حالة تأكيد صحة بطاقة الهوية			
تفاصيل الدخل / الراتب (بالدرهم)			
إجمالي الراتب:	9,500.00	العمولات:	الوقت الإضافي:
الدخل الآخر:		تاريخ تقاضي الراتب كل شهر:	
إجمالي الدخل من جميع المصادر (للعمل الخاص)		0.00	
هل يتم تحويل الراتب إلى حساب في بنك دبي الإسلامي؟			
☐ نعم		☒ لا	
التفاصيل المصرفية			
حول حساباتكم المصرفية			
اسم البنك	رقم الحساب	المدة منذ	
بنك دبي الإسلامي	-	0 سنة	
بنك الإمارات دبي الوطني	1014331297901	1 سنة	
بيانات البطاقات الائتمانية الأخرى			
اسم البنك	رقم البطاقة	الحد الائتماني (بالدرهم)	عضو منذ
الالتزامات الأخرى			
اسم البنك	نوع التسهيل	القسط الشهري (بالدرهم الإماراتي)	الرصيد المستحق
بنك دبي الإسلامي			

تعليمات دائمة للخصم المباشر

يرجى الخصم رقم حسابي لدى بنك دبي الإسلامي في تاريخ استحقاق الدفع
الدفعة الشهرية %: ☐ الحد الأدنى للمبلغ المستحق 5%

☐ كامل المبلغ المستحق

ملحوظة: سوف يسترد البنك الحد الأدنى لمبلغ السداد المستحق من تاريخ الاستحقاق. في حالة عدم الإختيار من الخيارات أعلاه، الرجاء كتابة 100% في الفراغ أدناه.

دورة الفواتير



+971548889982

info@almasdartra.ae

Sharjah - Muwaileh, Al Areej Business Center
Branch 1, Al Reem Building, Office No. 120-606

المصدر للترجمة القانونية

ALMASDAR LEGAL TRANSLATION



09 ☒

طلب الحصول على بطاقة تكميلية

اللقب	☐ السيد	☐ السيدة	☐ الأنسة
الاسم بالكامل (الأول)	الاسم الاوسط (الأخير)		
(الاسم في جواز السفر)			
الاسم كما تحب ان يظهر في البطاقة: (رجاء ترك مسافة بين الاسماء)			
جواز السفر			
العلاقة بالشخص حامل البطاقة الرئيسية			
الزوج	الزوجة	الوالدين	ابن/بنت
ذلك		اخ	اخت
اسم الجد (اللام) (ميزة تأمينية للحماية)			
الحد الائتماني المطلوب	☐ نفس حد البطاقة الأساسية	☐ من حد البطاقة الأساسية	أو درهم
الخدمات المصرفية الإلكترونية	☒ الخدمات المصرفية الإلكترونية	☒ الخدمات المصرفية عبر الهاتف النقال لبنك دبي الإسلامي	☒ الخدمات المصرفية عن عبر الهاتف الثابت لبنك دبي الإسلامي
الخدمات المصرفية الإلكترونية	☒ الخدمات المصرفية الإلكترونية لبنك دبي الإسلامي	☒ كشف الحساب الإلكتروني لبنك دبي الإسلامي	☒ كشف الحساب الإلكتروني لبنك دبي الإسلامي
عنوان البريد الإلكتروني			
ADZ_BANKER@YAHOO.COM			

مرجع رقم: 2073330

بنك دبي الإسلامي

بيانات التسليم:

14,400 كيلوغرام

الكمية المطلوب تسليمها

9,000.00

سعر الشراء

سكر - سلام

120 شهرًا

المدة المختارة لسداد التسهيل (بالشهور)

2014/10/09

تاريخ أول تسليم:

تفعيل البطاقة: سوف يتم تفعيلها تلقائياً عند التسليم إلى العميل

إقرار الحصول على بطاقة برايم:

أقدم بطلبي هذا لإصدار بطاقة (بطاقات) ائتمان من بنك دبي الاسلامي على النحو (المبين أعلاه) أقر بأنني قد قرأت بنود هذا الطلب وفهمتها وأن البيانات المقدمة في هذا الطلب صحيحة وسليمة، وأني ملتزم بإخطار بنك دبي الإسلامي (ويشار إليه فيما يلي في هذا الطلب بـ (البنك)) على الفور بأي تغيير يتم فيها/ وامنح ("البنك") (والذي لتجنب الشك يقصد به بنك دبي الإسلامي ش.م.ع. وفروعه المحلية والدولية، والشركات الفرعية والشركات التابعة ومكاتب تمثيله ووكلائه وأي طرف ثالث نختاره أو يختاره أي منها) بموجب هذا الطلب وأفوضه في الحصول على أي بيانات مالية أو قانونية أو ائتمانية تتعلق بمنتجات الطلب أو أي شخص على النحو الذي يعتبره البنك ملائماً (مثل أي سلطة محلية أو دولية أو وكالة مرجعية ائتمانية أو أي كيان شخصي آخر يحتفظ بهذه المعلومات) و/أو تقديم أي معلومات إلى أي سلطة محلية أو دولية أو مركز خدمة أو أي شخص



+971548889982

info@almasdartra.ae

Sharjah - Muwaileh, Al Areej Business Center
Branch 1, Al Reem Building, Office No. 120-606

المصدر للترجمة القانونية

ALMASDAR LEGAL TRANSLATION



أو كيان آخر لأغراض توفير أي منتج أو خدمة للاتصال بهذا الطلب (بما في ذلك معالجة البيانات). أنا أقبل أن يكون للبنك الحق، وفقاً لإرادته المطلقة في قبول أو رفض هذا الطلب دون إبداء أي أسباب أيًا ما كانت وأن يصبح الطلب والمستندات الداعمة له جزءًا من سجلات البنك ولا يجوز ردها إلي/ إلينا. نقر ونوافق على أن التنشيط أو التوقيع على ظهر البطاقة (البطاقات) أو استخدام البطاقة الأساسية و/أو البطاقة الملحق أو البطاقة (البطاقات) عن طريق الإنترنت إن وجدت، الصادرة على حسابي/حسابنا، تعتبر بمثابة قبول لشروط وأحكام اتفاقية البطاقة المصرفية وشروط وأحكام الخدمات المصرفية الإسلامية الإلكترونية المتوفرة على الصفحة الرئيسية للبنك على الإنترنت (بصيغتها المعدلة) من وقت لآخر). وأنا اتعهد/نحن نتعهد بموجب هذا باستخدام بطاقة ائتمان/ شراء بنك دبي الإسلامي فقط للأغراض المتوافقة مع الشريعة (شراء السلع والمنتجات والخدمات المسموح بها بموجب مبادئ الشريعة الإسلامية) ووفقاً لأي وجميع القوانين المعمول بها (بما في ذلك مبادئ الشريعة الإسلامية) واللوائح والتقاليد والأعراف المتعلقة بالسياسة العامة والأخلاق. وبعد موافقة البنك على هذا الطلب، فإنني أوافق على أن ادفع الرسوم والمصروفات المفروضة بشأن البطاقة (البطاقات). إذا طلب البنك ذلك، فإننا نفوض البنك بإصدار بطاقة (بطاقات) إضافية و/أو بطاقة (بطاقات) إنترنت للاستخدام على حسابي/حسابنا للأشخاص المذكورين وأقر بأن هؤلاء الأشخاص يزيد عمرهم عن 18 عامًا، ونؤكد/نتعهد بموجب هذا باستخدام هذه البطاقة (البطاقات) الإضافية وأن يتم عمل بطاقة (بطاقات) إنترنت تحت إشرافي/إشرافنا وسيطرتي. ونقوم بموجب هذا بتعويض البنك في مواجهة أي خسارة أو ضرر، المسؤولية أو التكلفة التي يتكبدها البنك بسبب أي خرق من جانبي/ جانبنا أو من جانب حامل البطاقة التكميلية / حامل البطاقة إنترنت للبنك المذكور أو أي شروط وأحكام أخرى في اتفاقية بطاقة البنك أو بسبب أي إعاقة قانونية أو عدم أهلية حامل بطاقة البنك التكميلية/ بطاقة إنترنت). كما أقر/نقر أيضًا بأن رسوم بطاقة (بطاقات) إنترنت إضافية سيتم تحديدها بناءً على كشف حسابي/ حسابنا وأنا اتحمل/نحن نتحمل مسؤولية الوفاء بجميع الرسوم المتكبدة على بطاقة (بطاقات) إضافية/بطاقات إنترنت.

الاتفاق على فتح حساب استثمار وكالة

يقر حامل بطاقة الموكل بفتح حساب استثمار وكالة لدى بنك دبي الإسلامي بالشروط المنصوص عليها في حساب استثمار وكالة.

بموجب هذا، يقدم العميل بشكل لا رجعة فيه وغير مشروط فائدة ضمان على حساب وكالة الاستثماري وأي مبلغ قائم في ائتمان وكالة الاستثمارية من وقت لآخر كضمان لالتزاماته بموجب بطاقة الائتمان المغطاة وتسهيلات سلام. في حالة التخلف عن السداد أو إنهاء بطاقة الائتمان المغطاة، يقوم العميل بموجبه بتفويض البنك بتصفية استثمار وكالة وطلب العائدات، إن وجدت. لتسوية أي مبلغ مستحق وواجب السداد بموجب تسهيلات بطاقة الائتمان المغطاة.

تسهيلات ائتمانية (سلام)

في تاريخ تقديم الطلب. سأقدم طلبًا إلى البنك للحصول على تسهيل تمويل بموجب عقد سلام للحصول على مبلغ مساوٍ لبطاقة الائتمان المغطاة من البنك بموجب عقد سلام، وأتعهد بموجب هذا بإكمال جميع المتطلبات والوثائق اللازمة فيما يتعلق بتسهيل التمويل قبل إصدار بطاقة الائتمان المغطاة.

توقيع المتقدم للحصول على البطاقة الأساسية

(يظهر ختم بنك دبي الإسلامي)

(يظهر توقيع)

الإمارة التي تم فيها التوقيع: أبوظبي
التاريخ: 2014/10/02

لاستخدام البنك فقط:



+971548889982

info@almasdartra.ae

Sharjah - Muwaileh, Al Areej Business Center
Branch 1, Al Reem Building, Office No. 120-606

رمز المصدر: -----
الرقم المرجعي: -----

معلومات موظف البنك:

رمز الفرع	39 بنك دبي الإسلامي
القناة	دي اس 1
الرقم الوظيفي	14152
اسم الموظف	سيد محمد
رقم الموظف	0561780796
البيع المباشر - أبوظبي	



RETURN MEMO

CHEQUE RETURN MEMO

مشفرة اعادة الشيك

Dated	18-01-2025	18-01-2025	التاريخ :
Ref. no:			رقم الحركة
Branch Name	sam litigation-dubai	sam litigation-dubai	اسم الفرع :
Beneficiary Name	DIB INTERNAL ACCOUNTS	DIB INTERNAL ACCOUNTS	اسم المستفيد
Beneficiary Address			عنوان المستفيد
Beneficiary A/C no	997108031350657	997108031350657	حساب المستفيد
The cheque details as indicated below was returned unpaid for the reason stated by the drawn on bank			تم ارجاع الشيك ، التفصيل كما هو موضح أدناه ، دون دفع للمدين المذكور في السحب على البنك
Drawn on Bank			البنك المسحوب عليه الشيك
Drawn on ACC.			حساب المسحوب عليه الشيك
Date of Return	18-01-2025	18-01-2025	تاريخ ارجاع الشيك
Dr. Account No	007001065471301	007001065471301	رقم الحساب المسحوب عليه
Dr. Account Name			اسم الحساب المسحوب عليه
Cheque no.	036131	036131	رقم الشيك
Cheque Amount	9,000.00	9,000.00	مبلغ الشيك
Return Reason code:	A	A	رمز اعادة الشيك
Return Reason description	insufficient funds	عدم كفاية الرصيد	اسباب اعادة الشيك
Remarks	inf	inf	ملاحظات

هذا الإشعار يصدر آلياً ولا يحتاج إلى أي توقيع

This is computer generated letter and does not require any signature

Dubai Islamic Bank



بنك دبي الإسلامي

Chq. No. 7036131

007101065471301

Date: 17 JAN 2025 التاريخ :

Pay against this cheque

to the order of Dubai Islamic Bank

AED

NINE THOUSAND only.

ادفعوا بموجب هذا الشيك

لأمر بنك دبي الاسلامي

درهم

AED 9000/-



CIF: 0654713

404 / 2

المصدر للترجمة القانونية

معتمد لدى وزارة العدل ا.ع.م
 مروان ابراهيم عبدالمجيد
 مترجم قانوني - عربي / انجليزي / عربي
 LEGAL TRANSLATOR (ARB / ENG / ARB)

قيد رقم 401 REG.NO: 401

Approved by UAE Justice Dept.

MASDAR LEGAL TRANSLATION

PRIME CARD APPLICATION

Ref #: 2073330

To expedite processing of your application please:

- Use CAPITAL LETTERS
- Tick boxes as appropriate ()
- Countersign all changes or corrections you make
- Provide the following documents:
 - A. Copy of Passport (with Residence Visa page for expatriates)
 - B. Copy of UAE ID
 - C. Copy of Staff ID/ Labour Card
 - D. Last 3 months original personal bank statements (you could be asked for more if required)
 - E. If salaried, last salary certificate in original
 - F. If self-employed, copy of trade licence (and notarized Power of Attorney if your name is not on the trade licence), company bank statements for the past 3 months and an undated signed cheque
 - G. Security Cheque if applicable
- Please complete all sections of this form and write 'NA' where not applicable to you. **Incomplete application may be delayed or ca**
- Primary card applicant must be over 21 years of age. Supplementary Card applicant(s) must be at least 18 years of age
- Each Primary Cardholder is eligible for Supplementary Cards

I would like to apply for: ☐ Classic ☒ Gold ☐ Platinum
☐ Signature ☐ Infinite Card Limit **9,000,000**

Personal Information

Title: ☐ Mr. ☐ Mrs. ☒ Ms.

ADHA MASDAL SALI
 First Name Middle Name Last Name

(Name as in passport)

Your name as it should appear on your card (leave one space between names)

ADHA SALI

Nationality **PHILIPPINES** Date of Birth **02-1978** أبريل
 Gender ☐ Male ☒ Female Education **OTHERS**
 Marital Status ☒ Married ☐ Single ☐ Others No of Dependents **0**
 UAE ID No **784197895465801** UAE ID Expiry Date **17-2015** يوليو
 Passport No **XX4868900** Date of Expiry Date **29-2014** أكتوبر
 UAE Residence Visa No **101/2013/2/0149266** Visa Expiry Date **17-2015** يونيو

Grand Father Name (Maternal) (A security feature for your protection)

Residence Details in UAE

Villa No/Flat **202** Building/Villa Name **FAST AND MORE BUILDING**
 Home Ownership ☒ Rented ☐ Own ☐ Company Provided ☐ Parents
 Resident Area Nearest Landmark
 Street Name/Location **MURUR STREET** No of Years at Current Address
 P.O.Box No Emirate/City, Country: **Abu Dhabi**
 Residence No **0503672718** Mobile No **0503672718**
 Email
 Amount of Monthly Rent/Mortgage Paid



بنك دبي الإسلامي
Dubai Islamic Bank

PRIME CARD APPLICATION

Ref # : 2073330

Details of Reference in the UAE

Name MR Address(Home) BUR DUBAI
Office Tel.No 000000 Mobile No

Permanent Address in Home Country

House/Flat No. Building/Villa Name/No
Street City
Country Postal Code
Home Country Tel No

Occupation / Employment Details

Type of Employment ☐ Salaried ☐ Self Employed ☐ Both ☐ Other ☐

Company Name Nature of Business

No of years in current Org/Business 1 Years 2Months Job Title/Designation

Employee No.(for police & Army staff) Department

P.O.Box 39270 Emirate / City Country Abu Dhabi

Office Telephone No. 026349000 Fax No.

Name of Previous Organization in UAE Length of service in the previous organization 0 Years 0Months

Building Name M 101 AL MANSOORI BUILDING

Street Name/Location HAMDAN STREET Nearest Landmark

Mailing Address (please make sure mailing address has P.O. Box)

Please tick where you would like to receive your statement ☒ Off Address ☐ Res. Address

How would you like to receive your Card ?

☒ By courier ☐ Will Personally collect from Branch

Kindly note courier will only deliver the card personally to you upon ID verification

Salary / Income Details (AED)

Gross Salary 9,500,000 Commissions Overtime

Other Income

Salary Date of each Month

Total Income from all source (for self employed) 0.000

Is your Salary Transferred To Dubai Islamic Bank Account ☐ Yes ☒ No



PRIME CARD APPLICATION

Ref #: 2073330

Banking Details

About your bank accounts

Bank Name	Account No	Since When
Dubai Islamic Bank		0
EMIRATES NBD BANK PJS	1014331297901	1

Details of other Bank credit cards

Bank Name	Card No	Credit Limit (AED)	Member Since

Other Liabilities

Bank Name	Loan Type	Monthly Installment (AED)	Outstanding Balance
Dubai Islamic Bank			

Standing Instruction for Direct Debit

Please debit my Dubai Islamic Bank Account No. on the payment due date

Monthly Payment % for : * ☐ Minimum Amount Due 5 % ☒ Full Amount Due

Note: *If none of the above selected, your account will be debited for the minimum amount due

Billing Cycle

☒ 09

Supplementary Card Request

Title : ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms.

First Name Middle Name Last Name

(Name as in passport)

Your name as it should appear on your card (in English): (leave one space between names)

Passport No

Date of Expiry

Relationship with Primary Cardholder

☐ Husband ☐ Wife ☐ Parent ☐ Son/Daughter ☐ Brother ☐ Sister ☐ Other

Date of Birth (dd/mm/yy)

Occupation

Grand Father's Name (Maternal) (A security feature for your protection)

Required Credit Limit

☐ Same Credit Limit of Primary Card ☐ AED or % of primary card limit.

Electronic Banking Services

Please Select required services (s) :

☒ Al Islami Online Banking ☒ Al Islami Mobile Banking ☒ Al Islami Phone Banking ☒ Al Islami E-Statement

Email address ADZ_BANKER@YAHOO.COM



PRIME CARD APPLICATION

Ref # : 2073330

Details of Delivery

Purchase Price 9,000.000 Quantity of commodity to be delivered 14,400.000 KG

Commodity SALAM-SUGAR

Preferred payment facility period (Months) 120

First Date of Delivery(dd/mm/yyyy) 09/10/2014

Card Activation- The card will be automatically activated upon delivery to the customer

Primary Card Declaration

I hereby apply for the issue of a covered credit card(s) as (specified above) from Dubai Islamic Bank, Dubai. I declare that I have read and understood this application and that the information provided in this application is true and correct and I shall advise Dubai Islamic Bank (hereinafter referred to as "the Bank") of any changes thereto. I/we authorize, confirm and agree that the Bank (which, for the avoidance of doubt means Dubai Islamic Bank PJSC, its local or foreign branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, it's or their agents and any third parties selected by any of them or us) have my/our permission to obtain and verify any information in connection with this application from anyone the Bank may consider appropriate (such as any local or international authority, credit reference agency or any other person/entity which maintains such information) and/or give any such information to any local or international authority, service provider or other person or entity for the purposes of providing any product or service to me/us in connection with this application (including data processing). I accept that the Bank is entitled, at its absolute discretion, to accept or reject this application without assigning any reason whatsoever, and that the application and its supporting documents shall become part of the Bank's records and shall not be returned to me. I acknowledge and agree that the activation, signing on the back of the card(s) or use of the primary card and/or supplementary card(s), if any, issued on my account, shall be deemed to be an acceptance of terms and condition of the Banks card agreement and Al Islami electronic banking services (as amended from time to time) accompanying the card. I/we hereby undertake to use the Al Islami Debt/Credit/Charge Card only for Sharia compliant purposes (purchase of goods, products and services permissible under the principles of Islamic Sharia) and in accordance with any applicable laws (including principles of Islamic Sharia), regulations, usages and customs relating to public policy and morality. Upon approval of this application by the bank, I agree to pay the prevailing fees and charges for the card(s). If so requested, I authorize the Bank to issue supplementary card(s) for use on my account to the people(s) named and I undertake (s)are over 18 years of age to hereby undertake the use of such supplementary card(s) shall be made under my supervision and control. I hereby agree to indemnify the Bank against any loss or damage, liability or cost incurred by the Bank on account of any breach by me or by the supplementary cardholder(s) of the aforesaid condition or any other terms and conditions in the Banks card agreement or by reason of any legal disability or incapacity of the supplementary card holder(s). I also acknowledge that the supplementary card(s) fees shall be built in my statement and it shall be my responsibility to honor all charges incurred on the supplementary card(s). I agree that the

Agreement to Open Wakala Investment Account

The principal Card Holder hereby agrees to open a Wakala Investment Account with Dubai Islamic Bank in accordance with terms set for Wakala Investment Account.

The customer hereby irrevocably unconditionally provided a security interest over the Wakala Investment Account and any amount standing to the Credit of Wakala Investment from time to time as a security for its obligations under the covered credit card and the Salam facility. In the event of default or termination of the covered credit card the customer hereby authorizes the bank to liquidate the Wakala Investment and apply the proceeds, if any, to settle any amount due and payable under cover credit card facility.

Salam Facility

On the date of the application, I shall apply to the Bank for a financing facility under the Salam contract to receive/arrange from the Bank an amount equal to the value of the Covered Credit Card. I hereby undertake to complete all necessary requirements, documentations in respect of the financing facility before the issuance of the Covered Credit Card.

Primary Card Applicant Signature



Emirate of Signing ABU DHABI

Date 02/10/2014

If you are a Dubai Islamic Bank Account holder, your signature should be identical to the signature on Dubai Islamic Bank Account

For Bank Use Only

Source Code : _____

Reference No. : _____

BRANCH CODE	39
CHANNEL	DS1
STAFF ID	14152
NAME	Syed Mohammad Farhan Rizvi
MOBILE NO.	056 1780796
DIRECT SALES	

