

مذكرة إعادة شيك

بنك دبي الاسلامي

2018-09-30	التاريخ
-	رقم الحركة
المركز الرئيسي - دبي	إسم الفرع
الحسابات الداخلية لبنك دبي الإسلامي	اسم المستفيد
-	عنوان المستفيد
997108031350632	حساب المستفيد
تم إرجاع الشيك الوارد تفاصيله حسب أدناه، للسبب المذكور من قبل البنك المسحوب عليه.	
بنك دبي الاسلامي	البنك المسحوب عليه الشيك
-	حساب المسحوب عليه الشيك
2018-09-30	تاريخ إرجاع الشيك
8329439	رقم الشيك
21,000.00 درهم	مبلغ الشيك
A	رمز إعادة الشيك
عدم كفاية الرصيد	أسباب إعادة الشيك

* هذا الاشعار يصدر ليا ولا يحتاج الى أى توقيع

ترجمة صورة شيك / بنك دبي الاسلامي

بنك دبي الاسلامي	البنك المسحوب عليه
-	الفرع
2018-09-30	تاريخ الشيك
8329439	رقم الشيك
بنك دبي الاسلامي	المستفيد
21,000.00 درهم	المبلغ بالأرقام
فقط واحد وعشرون ألف درهم لاغير	المبلغ بالكلمات
046520085965401	رقم الحساب

(يظهر توقيع على الشيك)



مرجع رقم: 3636356

بنك دبي الإسلامي

طلب الحصول على بطاقة برايم

<p>لتسريع إجراءات التعامل مع طلبكم الرجاء:</p> <ul style="list-style-type: none"> • استخدام أحرف كبيرة • التأشير في الخانات على النحو المناسب • التوقيع على جميع التغييرات أو التصحيحات التي تجريها • برجاء تقديم المستندات التالية مع الاستمارة: <ul style="list-style-type: none"> (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 <ul style="list-style-type: none"> • برجاء 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 			
<p>أود التقدم بطلب للحصول على: <input type="checkbox"/> بطاقة كلاسيك <input type="checkbox"/> جولد <input type="checkbox"/> بلاينيوم <input type="checkbox"/> بلاينيوم للمستهلك <input type="checkbox"/> سيقنتشر <input type="checkbox"/> انفينيت <input checked="" type="checkbox"/> بطاقة المكافآت للمستهلك</p>			
<p>الحد الائتماني للبطاقة: 21,000.00</p>			
<p>البيانات الشخصية</p>			
اللقب	<input checked="" type="checkbox"/> السيد	<input type="checkbox"/> السيدة	<input type="checkbox"/> الأنسة
الاسم بالكامل (الأول)	بينيتو جر		
إسم العائلة (الأخير)	ماجانس		
(الاسم في جواز السفر):			
الاسم كما تفضله في البطاقة: (رجاء ترك مسافة بين الاسماء)	بينيتو جر ماجانس		
الجنسية	الفلبين		
النوع	<input checked="" type="checkbox"/> ذكر	<input type="checkbox"/> انثى	أخرى
الحالة الاجتماعية	<input checked="" type="checkbox"/> متزوج	<input type="checkbox"/> عزباء	<input type="checkbox"/> أخرى
رقم الهوية	784196379371931		
جواز سفر رقم	EB9340450		
رقم الإقامة	56093623		
تاريخ إنتهاء الهوية	03 مايو 2017		
تاريخ إنتهاء جواز السفر	08 أكتوبر 2018		
تاريخ إنتهاء الإقامة	30 مايو 2017		



المصدر للترجمة القانونية

ALMASDAR LEGAL TRANSLATION



اسم الجد / الأم (سمة تأمينية لحمايتكم) :-			
السكن داخل دولة الإمارات العربية المتحدة			
اسم / رقم البناية / الفيلا	27557	منزل / شقة رقم	-
مملوك <input type="checkbox"/>	مستأجر <input checked="" type="checkbox"/>	ملكية المنزل	سكن مع الوالدين <input type="checkbox"/>
أقرب معلم بارز	-	منطقة السكن	المدرسة الباكستانية
عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي	شارع المرور	اسم الشارع / الموقع	-
الإمارة / المدينة، البلد:	27557	صندوق بريد رقم:	أبو ظبي
رقم الهاتف النقال:	0564600795	هاتف السكن:	0564600795
-	-	بريد إلكتروني:	-
مبلغ الإيجار / الرهن الشهري المدفوع:			
بيانات المرجع في دولة الإمارات العربية المتحدة			
الاسم	السيد	العنوان (المنزل)	أبو ظبي
رقم تليفون المكتب	0500000000	رقم الهاتف النقال:	-
العنوان الدائم في البلد الأم			
اسم / رقم البناية / الفيلا	-	منزل / شقة رقم	-
المدينة:	-	الشارع	-
الرمز البريدي:	-	الدولة:	-
-	-	رقم الهاتف في البلد الأم	-
بيانات الوظيفة / العمل			
نوع العمل	<input checked="" type="checkbox"/> موظف براتب	<input type="checkbox"/> عمل خاص	<input type="checkbox"/> كلاهما <input type="checkbox"/> آخر
اسم المؤسسة	شركة غنتوت للنقل والمقاولات العامة	طبيعة العمل	-
عدد سنوات في العمل الحالي	2 سنة و 1 أشهر	المسمى الوظيفي / المنصب	-
رقم الموظف (لأفراد الشرطة والجيش)	-	القسم	-
صندوق بريد	-	الإمارة / المدينة، البلد	أبو ظبي
رقم هاتف المكتب	028831112	رقم الفاكس	-
اسم المؤسسة السابقة	اسم المبنى	اسم الشارع / الموقع	01 مجموعة غنتوت
عنوان المراسلة (يرجى التأكد من أن عنوان المراسلة يحمل صندوق بريد)	عنوان المراسلة	عنوان السكن	<input checked="" type="checkbox"/>
برجاء وضع علامة في المكان الذي تود استلام كشف الحساب عليه	عنوان المكتب	عنوان السكن	<input type="checkbox"/>



+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



كيف تود استلام بطاقتك؟		<input checked="" type="checkbox"/> عبر ساعي البريد	<input type="checkbox"/> 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:	10,500.00	العمولات:	-
الدخل الأخر:	-	الوقت الإضافي:	-
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 <input type="checkbox"/>		لا <input checked="" type="checkbox"/>	
التفاصيل المصرفية			
حول حساباتكم المصرفية			
اسم البنك	رقم الحساب	المدة منذ	
بنك دبي الإسلامي	046520085965401	1 سنة	
		0	
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

برجاء الخصم في تاريخ الاستحقاق من حسابي لدى بنك دبي الإسلامي بتاريخ الاستحقاق **046520085965401**

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.

يرجى تحصيل _____ % من المبلغ المستحق في تاريخ الاستحقاق.

دورة الفواتير

09



+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



طلب الحصول على بطاقة تكميلية

اللقب	<input type="checkbox"/> السيد	<input type="checkbox"/> السيدة	<input type="checkbox"/> 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	تاريخ الانتهاء		
العلاقة بالشخص حامل البطاقة الرئيسية			
الزوج	الوالدين	ابن/بنت	اخ
ذلك	غير	اخت	غير
اسم الجد (للام) (ميزة تأمينية للحماية)			
الحد الائتماني المطلوب	<input type="checkbox"/> نفس حد البطاقة الأساسية	<input type="checkbox"/> _____ درهم أو	% من حد البطاقة الأساسية
الخدمات المصرفية الإلكترونية	<input type="checkbox"/> الخدمات المصرفية	<input type="checkbox"/> الخدمات المصرفية	<input type="checkbox"/> كشف الحساب
لبنك دبي الإسلامي	عبر الهاتف النقال لبنك دبي الإسلامي	عبر الهاتف الثابت لبنك دبي الإسلامي	الإلكتروني لبنك دبي الإسلامي
عنوان البريد الإلكتروني			

بيانات التسليم:

سعر الشراء 21,000.00 الكمية المطلوب تسليمها 3.76 طن متري

المنتج نحاس

المدة المختارة لسداد التسهيل (بالشهور) 120 شهراً

تاريخ أول تسليم: 2016/12/09

تفعيل البطاقة: سوف يتم تفعيلها تلقائياً عند التسليم إلى العميل

إقرار الحصول على بطاقة برايم:

أتقدم 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 بنموذج 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 مزود خدمة أو أي شخص 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 جزءاً 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 الملحقة أو البطاقة (البطاقات) عن طريق الإنترنت إن وجدت، الظاهرة



+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



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 ان 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 عاماً، ونؤكد/نتعهد بموجب هذا باستخدام هذه البطاقة (البطاقات) الإضافية وأن يتم عمل بطاقة (بطاقات) الإنترنت 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 الانترنت للبند المذكور أو أي شروط وأحكام أخرى في اتفاقية بطاقة البنك أو بسبب أي إعاقة قانونية أو عدم أهلية حامل بطاقة البنك التكميلية/ بطاقة الإنترنت). كما أقر/نقر أيضاً بأن رسوم بطاقة (بطاقات) الإنترنت الإضافية سيتم تحديدها بناء على كشف حسابي/ حسابنا وانا اتحمل/نحن نتحمل مسؤولية الوفاء بجميع الرسوم المتكبدة على بطاقة (بطاقات) الإضافية/بطاقات الإنترنت.

الاتفاق على فتح حساب استثمار وكالة

يقر حامل بطاقة 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 طلباً 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: 2016/11/14

لاستخدام البنك فقط:

رمز المصدر: 15229

الرقم المرجعي: _____

معلومات موظف البنك:

رمز الفرع	03
القناة	دي اس تي
الرقم الوظيفي	15229
اسم الموظف	عدنان أيوب
رقم الموظف	0558860503

البيع المباشر - أبوظبي



+971548889982

info@almasdartra.ae

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

Cheque Return Memo

مذكرة إعادة شيك

Dated : 30-09-2018 التاريخ: 30-09-2018
 Ref: الإشارة:
 Branch Name : SAM -ADMIN LITIGATION اسم الفرع: SAM -ADMIN LITIGATION
 Beneficiary Name : DIB INTERNAL ACCOUNTS اسم المستفيد: DIB INTERNAL ACCOUNTS
 Beneficiary Address : 1080 Dubai عنوان المستفيد: 1080 Dubai
 Beneficiary Account : 997108031350632 حساب المستفيد: 997108031350632
 The cheque, details as indicated below was returned unpaid for the reason stated by the drawn on bank. نفيد بهذا أن الشيك الوارد تفاصيله أدناه قد أعيد دون سداد، وذلك للأسباب التي أوردتها البنك المسحوب عليه الشيك.
 Drawn On Bank : DUBAI ISLAMIC BANK البنك المسحوب عليه الشيك : DUBAI ISLAMIC BANK
 Drawn on Account : حساب المسحوب عليه الشيك :
 Date of Return : 30-09-2018 تاريخ إرجاع الشيك : 30-09-2018
 Cheque Number : 8329439 رقم الشيك : 8329439
 Cheque Amount : 21,000.00 مبلغ الشيك : 21,000.00
 Return Reason Code : A رمز إعادة الشيك : A
 Return Reason Description أسباب إعادة الشيك
 Insufficient Funds (INF) عدم كفاية الرصيد

إشعار يصدر آليا - لا يتطلب توقيع

This is a computer generated letter and does not require any signature



شيك
CHEQUE

Dubai Islamic Bank بنك دبي الإسلامي

Chq. No. 8329439 046520085965401 Date : 30 SEP 2018 التاريخ: 30 SEP 2018

Pay against this cheque
to the order of Dubai Islamic Bank

ادفعوا بموجب هذا الشيك
لأمر بنك دبي الإسلامي

AED Twenty One Thousand Only. درهم

دريم
AED 21,000/-

404 / 2
Abito SR Maganis
This cheque paper contains a watermark. To verify hold in the light. Tamper evident UV

PRIME CARD APPLICATION

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:
 - Copy of Passport (with Residence Visa page for expatriates)
 - Copy of UAE ID
 - Copy of Staff ID/ Labour Card
 - Last 3 months original personal bank statements (you could be asked for more if required)
 - If salaried, last salary certificate in original
 - 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
 - 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 cancelled**
- 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 Platinum Consumer Card
 Signature Infinite Rewards Consumer Card **Card Limit 21,000.00**

Personal Information

Title : Mr. Mrs. Ms.

BENITO JR **MAGANIS**
 First Name Middle Name Last Name

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

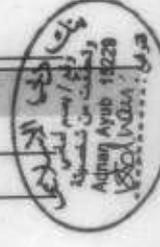
BENITO JR MAGANIS

Nationality	PHILIPPINES	Date of Birth	20-Dec-1963
Gender	<input checked="" type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	Eduaction	OTHERS
Martial Status	<input checked="" type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Others	No of Dependents	0
UAE ID No	784196379371931	UAE ID Expiry Date	03-May-2017
Passport No	EB9340450	Date of Expiry Date	08-Oct-2018
UAE Residence Visa No	56093623	Visa Expiry Date	03-May-2017
Grand Father Name (Maternal)	(A security feature for your protection)		



Residence Details In UAE

Villa No/Flat	27557	Building/Villa Name	
Home Ownership	<input checked="" type="checkbox"/> Rented <input type="checkbox"/> Own <input type="checkbox"/> Company Provided <input type="checkbox"/> Parents	Nearest Landmark	PAKISTANI SCHOOL
Resident Area		No of Years at Current Address	
Street Name/Location	MUROOR STREET	Emirate/City, Country:	Abu Dhabi
P.O.Box No	27557	Mobile No	0563935360 0564600795
Residence No	0563935360 0564600795		
Email			
Amount of Monthly Rent/Mortgage Paid			



Details of Reference in the UAE

Name	MR.	Address(Home)	ABU DHABI
Office Tel.No	0500000000	Mobile No	

PRIME CARD APPLICATION

Ref #: 3636356

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 Ghantoot Transport and General Contracting Nature of Business _____
 No of years in current Org/Business 2 Years 1Months Job Title/Designation _____
 Employee No(for police & Army staff) _____ Department _____
 P.O.Box _____ Emirate / City Country Abu Dhabi
 Office Telephone No. 028831112 Fax No. _____
 Name of Previous Organization in UAE _____ Length of service in the previous organization 0 Years 0Months
 Building Name 01 GHANTOOT GROUP
 Street Name/Location _____ 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 10,500.00 Commissions _____ Overtime _____
 Other Income _____
 Salary Date of each Month: _____
 Total Income from all source (for self employed) 0.00
 Is your Salary Transferred To Dubai Islamic Bank Account Yes No

Banking Details

About your bank accounts

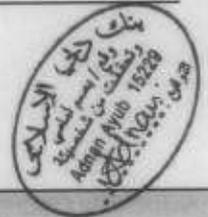
Bank Name	Account No	Since When
Dubai Islamic Bank	046520085965401	1 years
		0

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			



Handwritten signature



MASDAR LEGAL TRANSLATION



Primary Card Declaration

I/We hereby apply for the issue of a credit card(s) as (specified above) from Dubai Islamic Bank, Dubai, I/we declare that I/we have read and understood the contents of this application and that the information provided in this application is true and correct and I/we shall notify Dubai Islamic Bank (hereinafter referred to as "the Bank") of any changes thereto. I/We 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) has my/our permission and I/we authorize the Bank 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/we 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/us. I/we acknowledge and agree that the activation, signing on the back of the card(s) or use of the primary card and or supplementary/Internet 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 Dubai Islamic Bank Debit/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 and all 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/we agree to pay the prevailing fees and charges for the card(s). If so requested by the Bank, I/we authorize the Bank to issue supplementary card(s) and/or Internet card(s) for use on my/our account to the people(s) named and I/we undertake is/are over 18 years of age to hereby undertake the use of such supplementary card(s) and/or Internet card(s) shall be made under my/our supervision and control. I/we hereby 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/Internet 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/Internet cardholder(s). I/we also acknowledge that the supplementary/Internet card(s) fees shall be built in my/our statement and it shall be my responsibility to honor all charges incurred on the supplementary/Internet card(s). I/we agree that the continuation of membership of the supplementary/Internet cardholder(s) shall be depended on the continuation of my membership and I/we agree and accept that I/we shall not make any claim against Dubai Islamic Bank in this respect. I/we agree that I/we will be auto-enrolled in the Credit Shield Takaful program and I/we agree to pay the associated charges for the program. I/we acknowledge, agree and expressly permit the Bank to, at any time deemed necessary and without prior notice, freeze the account and/or block credit balances, for the purpose of payment and settlements of the liabilities, in any of my/our accounts with the Bank, or any other associated account, at any time the Bank deems necessary with or without a Court order to this effect, and acknowledge that the Bank is permitted to block any amounts relating to repayment of any financing facility, even in cases where the Bank implements a block in advance of the amount falling due. I/we hereby hold the Bank harmless and release the Bank from any liability in this regard. For avoidance of doubt, I/we release and discharge the Bank, its shareholders, directors, employees, officers, representatives from and waives any right that accrues to me/us at law against the Bank, its shareholders, directors, employees, officers, and representatives with regard to any damages suffered, directly or indirectly, as a result of such freeze and /or block, as mentioned above.

Primary Card Applicant Signature

[Handwritten Signature]



Emirate of Signing : Abu Dhabi
Date : 14/11/2016

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 : 15229
Reference No. : _____

BRANCH CODE	03
CHANNEL	DST
STAFF ID	15229
NAME	Adnan Ayub
MOBILE NO.	055 8860503
DIRECT SALES - CC	

Dubai Islamic Bank
Cards Operations
Signature Re-verified &
Application Processed
Duraiid Jaffar 12004
Signature:

