

Dubai Islamic Bank



بنك دبي الإسلامي

Abu Dhabi Branch

فرع أبوظبي

Date

17 JAN 2025

التاريخ

Pay against this cheque to the order
or the Bearer

Dubai Islamic Bank

ادفعوا بموجب هذا الشيك لأمر

أو لحامله

Dirhams

ten thousand Five hundred

درهم
AED

10 500

BASSAM AFEEF KHUBEZ
A/C # 03-520-4373354-01

Signature

التوقيع

Cheque No.

Account No.

Do not write below this space

لا تكتب أدناه أو تكتب فوق مساحة التباد

038724:702410103:0437335401

Denominations	القيمة
1000 X	X 1000
500 X	X 500
200 X	X 200
100 X	X 100
50 X	X 50
20 X	X 20
10 X	X 10
5 X	X 5
Total	المجموع

(MES)
997108031350657

RETURN MEMO

CHEQUE RETURN MEMO

مذكرة إعادة 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 إرجاع الشيك ، التفاصيل كما هو موضح أدناه ، دون دفع للسبب 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 إرجاع الشيك
Dr. Account No	003520437335401	003520437335401	رقم الحساب المسحوب عليه
Dr. Account Name	BASSAM AFEF KHUBEZ	BASSAM AFEF KHUBEZ	اسم الحساب المسحوب عليه
Cheque no.	038724	038724	رقم الشيك
Cheque Amount	10,500.00	10,500.00	مبلغ الشيك
Return Reason code.	A	A	رمز إعادة الشيك
Return Reason description	insufficient funds	عدم كفاية الرصيد	اسباب إعادة 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

طلب بطاقة الإسماء الإسلامية

- من أجل الإسراع في إنجاز معاملتك الرجاء الحضور بالهياكل التالية:
- مكتب بالحرف واضحة
- هجاء إسماء (ك) في المربع المناسب
- هجاء توقيعاتك بغير أي تغيير أو تصحيح لاسمك
- الرجاء توفير المستندات التالية:
- - صورة عن جواز السفر (مع صفحة الإقامة بالنسبة للوافدين)
- - صورة عن بطاقة التعريف الشخصية / بطاقة العمل
- - كشف حساب مصرفي شخصي أصلي لا يزيد عن 3 أشهر (قد يطلب منك إدخال كشف لعدة أطوار)
- - إذا كنت موظفًا نقاشي وأنت آخر شهادة (أب أصلية)
- - إذا كان لديك أعمال حرة، صورة عن الرخصة التجارية (وكالة معتمدة بواسطة كاتب العدل)
- إذا لم يكن اسمك موجود في الرخصة، وكشوفات حساب مصرفية للشركة لا تزيد عن 3 أشهر مع شيك بدون تاريخ
- - شيك ضمان في حال طلب ذلك
- الرجاء تكملة جميع الأقسام الموجودة في هذا الطلب واكتب « لا يطبق » حيث لا يطبق عليك.
- عليك تحضير الطلبات غير المكتملة للتأخير أو الإلغاء
- يجب أن يكون عمر المتقدم للبطاقة الرئيسية 18 عامًا أو أكثر. ينبغي أن يكون عمر المتقدم (المتقدمين) للبطاقة / البطاقات التابعة 18 عامًا على الأقل
- يتأهل حامل البطاقة الرئيسية لبطاقات تابعة

أود التقدم بطلب البطاقة ☒ الكلاسيكية ☐ الذهبية ☐ الناجية بزيوم ☐ البطانية ☐ البطانية بلامس

بيانات شخصية

اسم مقدم الطلب ☒ السيد ☐ السيدة ☐ الأتمسة (الاسم كما هو في جواز السفر)

الاسم الأول ☒ السيد ☐ السيدة ☐ الأتمسة (الاسم كما هو في جواز السفر)

الاسم الأخير ☐ السيد ☐ السيدة ☐ الأتمسة (الاسم كما هو في جواز السفر)

رقم جواز السفر N 008010211 تاريخ الانتهاء 18/5/2015 تاريخ الميلاد 16/6/2015 تاريخ الميلاد (بسم الله الرحمن الرحيم) 9/4/1979

الجنسية سورية الجنس ذكر ☒ أنثى ☐

الوضع المالي ☒ متزوج ☐ غير متزوج ☐ آخر ☐

اسم الزوج (من جهة الأم) جادو

مقدمة البنية لمعادنة

بيانات الإقامة في دولة إ.م.ع.

رقم النسخة/الفيلا 12 اسم الجنس/الفيلا ميلاد المرزوقي

اسم الشارع/الفيلا بن ياسر

ص.ب. الإبراهيمية، الدولة ابو ظبي

بيانات الإقامة في دولة إ.م.ع. (تابع)

وضعية المنزل ☒ إيجار ☐ ملكية ☐ رهن ☐

مبلغ الإيجار الشهري المدفوع / الرهن المدفوع

رقم هاتف السكن 0508284670

رقم هاتف السكن في الوطن الأصلي 0096315792877

المدنية، البلد (الوطن الأصلي) سورية

بيانات العمل

☒ تتقاضى راتباً ☐ أعمال حرة ☐ كلاهما ☐ أخرى

اسم الشركة مؤسسة محمد علال محمد علي

عدد السنوات في المؤسسة الحالية

الرقم الوطني (للمعاملين في الشرطة والجيش)

ص.ب. 2919

رقم هاتف العمل 026219311

اسم المؤسسة التي عملت فيها سابقاً دولة إ.م.ع.

مدة العمل في المؤسسة السابقة

اسم المبنى شاطئ ابو الوليد

الشارع/المكان شارع المطار

القرب علامة الاتصالات

العنوان البريدي (الرجاء التأكد من وجود صندوق بريد في العنوان البريدي)

الرجاء وضع إشارة للمكان الذي تريد أن تستلم فيه الكشف الخاص بك

عنوان المكتب

كيف تريد أن تستلم بطاقة الائتمانية؟

- يمكنك طلب إرسال البطاقة إلى مكتبك. فقط في حال تملكك من استقبال مندوب البريد في المكتب.
- ☐ بواسطة البريد (التسليم بالتدبير) في عنوان المكتب
- ☒ استلامها شخصياً من فرع المطار

بيانات لشخص يمكن الرجوع إليه في دولة إ.م.ع.

الإسم علي حسين

رقم هاتف المكتب 0508248223

بيانات الراتب/الدخل

الراتب الإجمالي (بالدينار) 7000

تاريخ إضافة الراتب كل شهر

هل راتبك محوّل إلى حساب بنك دبي الإسلامي؟ ☒ نعم ☐ لا

البيانات المصرفية

معلومات حول الحسابات المصرفية

اسم البنك

بنك دبي الإسلامي

رقم الحساب

مؤد تاريخ

بيانات بطاقات الائتمان الأخرى

اسم البنك

رقم البطاقة

حد الائتمان (بالدينار)

عضو منذ

معلومات أخرى

البنك

نوع القرض

القسط الشهري (بالدينار)

الرصيدة المسددة

أوامر مستخدمة لإقتطاع المصروفات المستحقة

الرجاء الخصم من رقم حسابي لدى بنك دبي الإسلامي في تاريخ السداد

الدفعة الشهرية %: 01

الحد الأدنى للدفعة المستحقة % 5 01

الدفعة الشهرية %: 01

الحد الأدنى للدفعة المستحقة % 5 01

إذا لم تضع إشارة على أي من الرجوع، فسيتم أخذ الحد الأدنى للدفعة المستحقة.

Residence Details in UAE (contd.)

- USB CAPITAL LETTERS

- A) Copy of Passport (with Residence Visa page for expatriates).

- I would like to apply for: ☐ Classic ☐ Gold ☐ Gold Premium ☐ Platinum ☐ Platinum Plus

Name of Applicant ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms. (Name as in passport)

[illegible]

Passport No.	Expiry Date
UAE Residence Visa No. (for expatriates)	Expiry Date
Date of Birth (dd/mm/yy)	Nationality
Gender ☐ M ☐ F	No. of Dependents
Marital Status ☐ Married ☐ Single ☐ Other	
Grandfather's Name (Maternal) (A security feature for your protection)	

Flat/Villa No. Building/Villa Name

Street Name/Location	Nearest Landmark
P.O. Box	Emirate/City/Country

Salary/Income Details

Home Ownership	☐ Provided by Employer	☐ Rented
☐ Owned	☐ Mortgaged	☐ Other
Amount of Monthly Rent/Mortgage Paid		
Pres. Tel. No.	Mob. No.	

Home City Country

☐ Salaried ☐ Self-employed ☐ Both ☐ Other	
Company Name	Nature of Business
No. of years in current Organisation/Business	Job Title/Designation
Employee Number (For Police & Army Staff)	Department
P.O. Box	Emirate/City/Country
Tel. No. (Off.)	Fax No.
Name of previous organisation in UAE	No. of years in previous employment

Please tick where you would like to receive your statement

☐ Off. Address ☐ Res. Address

Please request to receive your Card by courier only if it is possible for a courier agent to personally meet you at your office.

- ☐ By courier at office address
- ☐ Personally collect from.....Branch

Name _____

Tel. No. (Off.)	
Mod. No.	

Gross Salary (AED)

Gross Salary (AED)	Commissions	Other Income
Salary date of each month	Gross Monthly Income (if self employed)	

Is your salary transferred to a Dubai Islamic Bank Account?

☐ Yes ☐ No

About your bank accounts

Bank Name	Account No.	Since When
Dubai Islamic Bank		

Bank Name	Card No

[illegible]

Bank	Loan/Finance Type	Maturity	Installment (AED)	Outstanding Balance
------	-------------------	----------	-------------------	---------------------

	Type	Procurement Value	Location
Dubai Islamic Bank			

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

[illegible]

Monthly payment % for 30

☐ Minimum Amount Due 5% ☐ Full Amount Due

* If none of the boxes are ticked, your Account will be debited for the minimum amount due.

إقرار المتقدم للحصول على البطاقة الرئيسية

بعد أن تقدم بطلب لإصدار بطاقات الائتمانية (كما هو محدد أعلاه) من مركز بطاقات الائتمانية التابع لبنك دبي الإسلامي، أصرح أنني قرأت وفهمت هذا الطلب وأن المعلومات المتوفرة في هذا الطلب هي حقيقية وصحيحة وسأعلم بنك دبي الإسلامي (المصارف إليه فيما بعد "البنك") بأي تغييرات لها علاقة بالطلب. بهذا أأول البنك التجاري من أي مصدر كان براء مناسباً عن أية معلومات متوفرة في هذا الطلب أو متضمنة في محتويات هذا الطلب لطرف ثالث. كما أقبل أن يكون للبنك الحق المطلق في قبول أو رفض هذا الطلب بدون تحديد الأسباب معها كانت، وأن الطلب ومستنداته الداعمة ستكون جزءاً من سجلات البنك ولن تعاد إلي. كما أقر وأقبل أن تفعيل البطاقة (البطاقات) والتوقيع على ظهرها، أو استخدام البطاقة الرئيسية و/أو البطاقة (البطاقات) التابعة، في حال صدورهما على حسابي، ستكون بمثابة قبول لي بالأحكام وشروط اتفاقية بطاقة ائتمان البنك والإسلامي للخدمات المصرفية الإلكترونية (كما يمكن تعديلها بين وقت وآخر) المرفقة مع البطاقة عند موافقة البنك على هذا الطلب، وأوافق على دفع الرسوم السائدة للبطاقة (البطاقات). أأول البنك إصدار بطاقة (بطاقات) تابعة لتتم استخدامها على حسابي من قبيل الشخص (الأشخاص) المذكور(ة) اسم/أسمائهم الذي/الذين أتعهد أنه/أنهم تجاوزوا/تجاوزوا 18 عاماً، وأوافق أنه يجوز للبنك أن يوفر المعلومات له/لها حول حساب البطاقة، أؤكد أنني ولي الأمر الطبيعي لمقدم الطلب وبهذا أتعهد أن يتم استخدام مثل هذه البطاقة/البطاقات التابعة تحت إشرافي وسيطرتي. بهذا أوافق على أن أعطي البنك عن أي كسرة، ضرر، مسؤولية أو مصاريف حصلت له نتيجة لأي خرق تسميت فيه أو تسبب فيه حامل البطاقة (البطاقات) التابعة للأحكام المذكورة سابقاً أو أية أحكام وشروط أخرى متضمنة في اتفاقية بطاقة ائتمان، أو بسبب أي تخلف قانوني أو عدم أهلية حامل /حاملتي البطاقة/البطاقات التابعة، كما أقر على أن تسجل رسوم البطاقة التابعة على كشف حسابي وستكون على عاتقي مسؤولية تسديد جميع الرسوم الناجمة عن البطاقة (البطاقات) التابعة، وأوافق على أن استمرارية عضوية حامل البطاقة (البطاقات) التابعة ستكون معتمدة على استمرارية عضويتي أنا/نحن أنقدم/نقدم للحصول على بطاقة تحمل صورة، وأنا/نحن أأول/نأول بنك دبي الإسلامي لطباعة الصورة (الصورة) المرفقة على البطاقة (البطاقات)، وأؤكد/نؤكد أن الصورة التي أرفقها معي هي هويتي الحقيقية الحالية التي أأول بنك دبي الإسلامي (المصارف إليه فيما بعد "البنك") أي تخلف قانوني أو عدم أهلية حامل /حاملتي البطاقة/البطاقات التابعة، وأوافق على عدم التمسك ببطاقتي/بطاقتنا الحقيقية وأنا أتحمل كامل المسؤولية وأوافق على عدم التمسك ببطاقتي/بطاقتنا الإسلامية فيما يتعلق بهذا الأمر.

توقيع المتقدم للبطاقة الرئيسية

الإمارة التي تم فيها التوقيع

التاريخ

إذا كان لديك حساب مع بنك دبي الإسلامي، يجب أن يكون توقيعك مطابقاً للتوقيع على حسابك ببنك دبي الإسلامي.

BRANCH CODE	لاستخدام البنك فقط
CHANNEL	DST
STAFF ID	OT1159
NAME	Abdulla Hussein
MOBILE NO.	050 784333
Billing Cycle	DIRECT SALES - ABU DHABI

Reference No.

طلب بطاقة تابعة

اسم مقدم الطلب ☐ السيد ☐ السيدة ☐ الأنسة (الاسم كما في جواز السفر)

الاسم الأول الاسم الثاني الاسم الأخير

اسمك كما يجب أن يظهر على البطاقة (التركة مسافة واحدة بين الأسماء)

رقم جواز السفر

تاريخ الانتهاء

العلاقة مع حامل البطاقة الرئيسية

☐ زوج ☐ زوجة ☐ أب/أم ☐ ابن/ابنة ☐ أخ ☐ أخت ☐ أخرى

الوظيفة

تاريخ الميلاد

اسم الجد (من جهة الأم)

معدة أمنية لحمايتك

حد الائتمان المطلوب

☐ نفس حد ائتمان البطاقة الرئيسية

☐ درهم أو من حد ائتمان البطاقة الرئيسية.

إقرار المتقدم للبطاقة التابعة

أوافق أنا المتقدم/المتقدمة للبطاقة التابعة متضامناً ومستقلاً على أن أكون مسؤول مع حامل البطاقة الرئيسية عن جميع الرسوم والمصاريف والمعاملات الناجمة عن استخدام البطاقة (البطاقات) التي يطبقها ويقرضها مركز البطاقات التابع لبنك دبي الإسلامي على و/أو المتقدم للبطاقة الرئيسية وأن ألتزم بكافة الأحكام والشروط التي تقرضها اتفاقية بطاقة ائتمان البنك المرفقة مع هذه البطاقة.

X

توقيع المتقدم/المتقدمة للبطاقة التابعة

التاريخ

خدمات مصرفية إلكترونية

يرجاء تحديد نوع الخدمة/الخدمات المطلوبة:

- ☐ الإسلامي أون لاين
☐ خدمة الإسلامي موبايل
☐ خدمة الإسلامي الهاتفية
☐ خدمة كشف الحساب الإلكتروني
 البريد الإلكتروني:

Supplementary Card Request

Name of Applicant		☐ Mr.	☐ Mrs.	☐ Ms.	(Name as in passport)	
First Name		Middle Name		Last Name		
Your name as it should appear on your card (leave one space between names)						
Passport No.				Expiry Date		
Relationship with Primary Cardholder						
☐ Husband		☐ Wife		☐ Parent		☐ Son/Daughter
☐ Brother		☐ Sister		☐ Other		
Date of Birth				Occupation		
Grandfather's Name (Maternal) (A security feature for your protection)						
Required Credit Limit						
☐ same Credit Limit of						
☐ AED of % of Primary Card limit.						

Supplementary Card Applicant Declaration

I, the Supplementary Card applicant agree to be jointly and severally liable with the Primary Cardholder for all fees, charges and transactions processed by the use of the Card(s) applied for and issued by Dubai Islamic Bank, to myself and/or the Primary Card applicant, and so be bound by all the Terms and Conditions of the Bank's Credit Card Agreement accompanying the Card.

X

Supplementary Card Applicant Signature

Date _____

Electronic Banking Services

Please select required service (s):

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

E-mail address: _____

Primary Card Applicant Declaration

I hereby apply for the issue of Al Islami 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 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 hereby authorise the Bank to verify from whichever source it may consider appropriate any information contained in the Application or disclose the contents of the Application to third parties. 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 Primary Card and/or Supplementary Card(s), if any, issued on my Account, shall be deemed to be an acceptance of Terms and Conditions of the Bank's Credit Card Agreement and Al Islami Electronic Banking Services (as amended from time to time) accompanying the Card. Upon approval of this Application by the Bank, I agree to pay the prevailing fees and charges for the Card(s). Where requested, I authorize the Bank to issue Supplementary Card(s) for use on my Account to the people(s) named, who undertake is/are over 18 years of age and agree that the Bank may person(s) named, who I undertake is/are over 18 years of age and agree that the Bank may provide information 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, damage, liability or cost incurred by the Bank on account of any breach by me or the Supplementary Cardholder(s) of the aforesaid condition or any other Terms and Conditions in the Bank's Credit Card Agreement or by reason of any legal disability or incapacity of the Supplementary Cardholder(s). I also acknowledge that the Supplementary Card fees shall be billed in my statement and it shall be my responsibility to honour all charges incurred on the Supplementary Card(s). I agree that the continuation of membership of the Supplementary Cardholder(s) shall be dependent on the continuation of my membership. If I/we apply for the photo card, I/we authorize Dubai Islamic Bank to print the attached photograph(s) on the card(s). I confirm that the photograph provided by me is my present true identity, which I authorize Dubai Islamic Bank to apply to my credit card. I also confirm that the photograph of the supplementary card applicant(s) is his/her true identity. I accept full responsibility and agree not to make any claim against Dubai Islamic Bank in this respect.

×

Primary Card Applicant Signature

Emirate of signing

Date _____

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

For Bank Use Only

Source Code: _____

Billing Cycle

Reference No.

United Arab Emirates



دولة الإمارات العربية المتحدة

Resident Identity Card

بطاقة هوية مقيم



ID Number / رقم الهوية
784-1979-3273036-5



الاسم: بسام عفيف خبيز

Name: Bassam Afeef Khubez



Nationality: Syrian Arab Republic

الجنسية: سوريا



Sex: M الجنس: ذكر

101720/01

Date of Birth / تاريخ الولادة
09/04/1979

Card Number / رقم البطاقة 063640629
Expiry / الصلاحية 07/07/2015

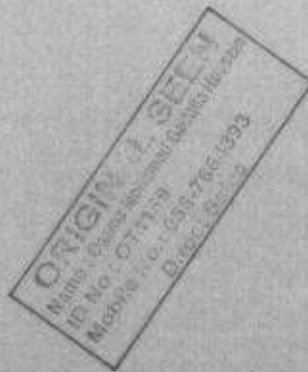
If you find this card, please return it
to the issuing organisation
or to the nearest police station

Signature / التوقيع

بمجرد العثور على هذه البطاقة
الرجاء إرجاعها إلى جهة إصدار
البطاقة أو إلى أقرب مركز شرطة

ILARE0636406292784197932730365
7904093M1507078SYR<<<<<<<<<<<<<8
KHUBEZ<<BASSAM<AFEEF<<<<<<<<<<<<<

ORIGINAL SEEN
Name: Osama Mohamed Gouda Bassam
ID No: 071169
Mobile No: 00977-54393
Direct Sales



Date of issue/Date de délivrance:

19/05/2013

Place of issue/Lieu de délivrance:

Embassy - Abu Dhabi

Expiry date/Date d'expiration:

18/05/2015

National number/Numéro national:

Occupation/Profession: ///

Signature/Signature:

03 Renewal
Renouvellement



دولة الامارات العربية المتحدة
UNITED ARAB EMIRATES



اقامة
RESIDENCE

استوفيت الرسوم



الاسم
ABU DHABI

محل الإقامة
Residence in

BASSAM AFTEF KHUBEZ

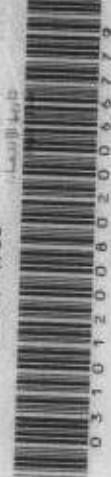
CIVIL ENGINEER / BUILDINGS

المهنة
المهنة والصفات العامة

HUMAIID HILAL RASHID AL MAZROEY REAL ESTATE MANA

2015/06/16

2013/06/17



031012008020056779

19647456

رقم الهوية
ID No

101/2008/2/0066779

8010211

رقم الملف
Report No

باسم عفيف خبير

الاسم
Name

مهندس مثنى / انيبي

المهنة
Profession

باسم عفيف خبير

المهنة
Specialize

تاريخ انهاء العمل في دولة
Term Date

2013/06/17

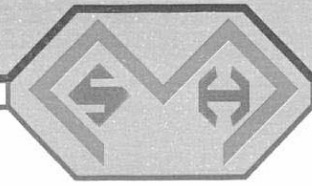
التوقيع
Sign

التوقيع

VISAS التأشيرات

26

ORIGINAL SEEN
Name: Bassam Aftef Khubez
ID No: 0111109
Mob No: 050-7554293
Click on QR Code



التاريخ : ٢٠٠٨/٠٥/١٧

لمن يهمه الأمر

تشهد مؤسسة شايح المزروعي للمقاولات العامة بان السيد / بسام عفيف خبيز - سوري الجنسية ويحمل جواز سفر رقم ٣١٥٦١٨٢ يعمل لدينا بمهنة مهندس مدني , ويتقاضى راتب شهريا وقدره ٥٠٠٠ درهم وأنه مازال على رأس عمله حتى تاريخه.

وقد أعطيت له هذه الشهادة بناء على طلبه لتقديمها إلى من يهمه الأمر وذلك دون تحمل أدنى مسؤولية على المؤسسة تجاه الغير.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام , , ,

مؤسسة شايح المزروعي للمقاولات العامة

مؤسسة شايح المزروعي للمقاولات العامة
Shaya Al Mazroui Gen. Cont. Est.
P.O. Box : 2919 - Abu Dhabi - U.A.E.