

أهلاً
AHLAN

نموذج الطلب العام
COMMON APPLICATION FORM



البنك العربي المتحد
UNITED ARAB BANK



PERSONAL DETAILS - PRIMARY APPLICANT

Date

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

 التاريخ

البيانات الشخصية

بيانات الاتصال

عنوان السكن في الإمارات

العنوان الدائم في البلد الأصلي

بيانات الوظيفة

Customer's Signature توقيع العميل

Employer/ Company Name اسم الشركة / صاحب العمل

Designation المسمى الوظيفي

Department القسم Employee ID No رقم بطاقة الوظيفة

Date of joining تاريخ الالتحاق بالعمل Telephone Number رقم الهاتف

Fax number رقم الفاكس

E-Mail address البريد الإلكتروني

P.O. Box ص.ب. Building Name/No. إسم/رقم البناية

Emirate / City الإمارة / المدينة Street الشارع

Nearest Landmark أقرب علامة مميزة Country البلد

Financial Details

البيانات المالية

Do you maintain any relationship with any other banks? Yes ☐ نعم No ☐ كلا هل لديك علاقات مع بنوك أخرى؟

	Bank Name / Branch	إسم البنك / الفرع	Account Number	رقم الحساب
In UAE	في الإمارات			
Overseas	خارج الإمارات			

Do you have any product with other banks? هل لديك أي منتج مع بنوك أخرى؟

Credit Card ☐ بطاقة إئتمان Personal Loan ☐ قرض شخصي Mortgage Loan ☐ قرض عقاري Auto Loan ☐ قرض سيارة

Salary Transfer ☐ تحويل راتب Deposits ☐ الودائع Investment ☐ استثمار

Account Reference (1)

مرجع الحساب (1)

Name of a friend/relative in the UAE اسم صديق / قريب في الإمارات

Relationship العلاقة Tel. Number in UAE رقم الهاتف في الإمارات

Employer Name اسم الشركة Mobile Number رقم الهاتف المتحرك

Account Reference (2)

مرجع الحساب (2)

Name of a friend/relative in the UAE اسم صديق / قريب في الإمارات

Relationship العلاقة Tel. Number in UAE رقم الهاتف في الإمارات

Employer Name اسم الشركة Mobile Number رقم الهاتف المتحرك

Customer Signature

توقيع العميل

التاريخ
Date

For Bank Use Only

لإستخدام البنك فقط

اسم الفرع Sadara RM Name

رمز الفرع Sadara RM Code

تاريخ التسليم Risk Rating High ☐ عالي Standard ☐ عادي

رقم العميل Sadara RM Signature

Customer CIF Sadara RM Signature

Branch Manager's Signature توقيع مدير الفرع

Date التاريخ



البنك العربي المتحد
UNITED ARAB BANK

نموذج فتح حساب شخصي
PERSONAL ACCOUNT OPENING FORM

CIF No. رقم CIF حساب تقليدي ☐ حساب إسلامي ☐ Date التاريخ

Customer Name (please leave a space between names) اسم العميل (يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر)

Please complete this form in BLOCK LETTERS and tick boxes as appropriate. Any alterations in the form must be signed by the customer. الرجاء تعبئة هذا النموذج ووضع الإشارة في المربع المخصص. أي تعديل في النموذج يتوجب حينها الحصول على توقيع العميل. أنا / نحن الموقعين أدناه نرجو منكم أن تفتحوا الحساب التالي :

I/We, the undersigned request you to open a following type of account: أأخرى (يرجى التحديد) ☐ Current ☐ جاري ☐ Saving ☐ توفير ☐ Time deposit ☐ وديعة لأجل ☐ Other (Please specify) ☐

Currency: UAE Dirham ☐ الدرهم الإماراتي ☐ US Dollar ☐ دولار أمريكي ☐ Other ☐ آخر العملة:

Purpose of account opening الهدف من فتح الحساب

Salary Transfer ☐ تحويل الراتب ☐ Loan/Credit Card ☐ قرض/بطاقة إئتمان ☐ Other (specify) ☐ أخرى (أذكر) :

Total expected volume of transactions per month (Current/Savings account only) الحجم الإجمالي المتوقع للعمليات المصرفية خلال شهر (الحسابات الجارية/التوفير فقط)

Transaction type	نوع العملية	الرقم Number	المبلغ (درهم) Amount (AED)	بلد المحول / المستلم Remitting / Receiving Country
Cash deposits	إيداع نقدي			
Incoming TT	حوالة واردة			
Outgoing TT	حوالة صادرة			
Cheque Deposits	شيكات مودعة			
Cash Withdrawal	السحب النقدي			

Products & Services Required المنتجات والخدمات المطلوبة

Visa Platinum Card Yes ☐ نعم No ☐ كلا بطاقة فيزا البلاتينية

Name to be printed on the card (please leave a space between names) Primary Applicant الاسم كما سيظهر على البطاقة (يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر) العميل الرئيسي

Second Applicant (if required) (In case of joint account) العميل الثاني (إذا طلب) (في حالة الحساب المشترك)

Third Applicant (if required) (In case of joint account) العميل الثالث (إذا طلب) (في حالة الحساب المشترك)

Fourth Applicant (if required) (In case of joint account) العميل الرابع (إذا طلب) (في حالة الحساب المشترك)

Fifth Applicant (if required) (In case of joint account) العميل الخامس (إذا طلب) (في حالة الحساب المشترك)

Preferred Language English ☐ الإنجليزية Arabic ☐ العربية اللغة المفضلة

E-Statements Mandatory* Yes ☒ نعم *كشف الحسابات الإلكترونية - إلزامي

Email address البريد الإلكتروني

*If you wish to receive physical statements, please call 800 723272. T&C's for E-Statements and physical statements apply. إذا كنت ترغب في إستلام كشوف الحسابات المطبوعة، يرجى الإتصال على ٨٠٠ ٧٢٣٢٧٢، تطبيق الشروط والأحكام على كشوف الحسابات الإلكترونية والمطبوعة.

SMS Banking Service Yes ☐ نعم No ☐ كلا الخدمة المصرفية عبر الرسائل القصيرة

Cheque book request Yes ☐ نعم No ☐ كلا طلب دفتر شيكات

Correspondence Mailing Instructions تعليمات المراسلات البريدية

What is your preferred mailing address? أي طريقة تفضل إستلام بريدك؟

Personal P.O.Box ☐ ص.ب. شخصي Office P.O.Box ☐ ص.ب. المكتب Personal Email ID ☐ البريد الإلكتروني الخاص Office Email ID ☐ بريد المكتب الإلكتروني

Customer's Signature توقيع العميل

الإسم Name	التوقيع Signature	التوقيع Signature
Primary Applicant العميل الأساسي		
Second Applicant (if required) العميل الثاني (إذا طلب) (In case of joint account) (في حالة الحساب المشترك)		
Third Applicant (if required) العميل الثالث (إذا طلب) (In case of joint account) (في حالة الحساب المشترك)		
Fourth Applicant (if required) العميل الرابع (إذا طلب) (In case of joint account) (في حالة الحساب المشترك)		
Fifth Applicant (if required) العميل الخامس (إذا طلب) (In case of joint account) (في حالة الحساب المشترك)		

For Bank Use Only

لإستخدام البنك فقط

Account No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	رقم الحساب
Account opening application completed in all respects and signed by customer(s) including terms and conditions	<input type="checkbox"/>							إكتمل نموذج فتح الحساب وتم توقيعه من قبل العميل متضمناً الشروط والأحكام
Original Valid Passport(s) with VISA/ Emirates ID Seen (copy attached with application)	<input type="checkbox"/>							شاهد الجواز الأصلي ساري المفعول مع الإقامة / بطاقة الهوية الإماراتية (نسخة مرفقة مع الطلب)
Salary Certificate / pay slip / labour contract	<input type="checkbox"/>							شهادة راتب / كشف راتب / عقد العمل
Trade License / MOA / share certificate	<input type="checkbox"/>							الرخصة التجارية / عقد التأسيس / شهادة الأنصبة
Bank Statement	<input type="checkbox"/>							كشف حساب بنكي
Sponsor documents (for individual sponsors)	<input type="checkbox"/>							الأوراق الثبوتية للكفيل (للكلاء من الأفراد)
RB rating checked	<input type="checkbox"/>							ختم (التصنيف) البنكي
Compliance Approval Obtained for High Risk Account	<input type="checkbox"/>							تم الحصول على موافقة قسم الامتثال للحسابات عالية المخاطر

Account opening recommended (Sadara RM Name)

تم التوصية لفتح الحساب بواسطة (مدير علاقات عملاء صدارة)

Customer introduced by:

قدم العميل بواسطة:

Branch Manager Signature

توقيع مدير الفرع

Date التاريخ



نموذج (أ) عميل فردي - معلومات تنظيمية إضافية

FORM A
INDIVIDUAL CUSTOMER
ADDITIONAL REGULATORY INFORMATION

Completion of the information in this form is mandatory in accordance with the UAE Central Bank requirements and its notices 2013/321 dated 19 November 2013 and 2014/150 dated 26 May 2014.

تعبئة المعلومات في هذا النموذج الإلزامية بموجب إشتراطات مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي والأخطار رقم ٣٢١ لسنة ٢٠١٣ بتاريخ ١٩ نوفمبر ٢٠١٣ والأخطار رقم ١٥٠ لسنة ٢٠١٤ بتاريخ ٢١ مايو ٢٠١٤.

Customer Name

اسم العميل

[illegible]

Customer ID

رقم هوية العميل:

(It is the 6 digit number on your UAB account statement -
Eg: If Account number is 0000 123456 777, the middle six
digit code (123456) is your UAB Customer ID number.)

(إنه الرقم المكوّن من ٦ أرقام والموجود على كشف حسابك لدى البنك العربي المتحد - على سبيل المثال: إذا كان رقم حسابك ١٢٣٤٥٦ ٧٧٧ تكون الأرقام الستة الوسطى (١٢٣٤٥٦) هي رقم تعريفك لدى البنك العربي المتحد).

Please tick below as appropriate.

يرجى وضع علامة أمام الاختيار المناسب مما يلي.

☐ I am not a U.S. Person and confirm as follows:

لست مواطناً أمريكياً، وأقر بما يلي:

I was not born in the U.S.

لم أولد فى الولايات المتحدة

I do not have a U.S. Passport

لیس لدی جواز سفر امریکی

I do not hold a U.S. green card

لا أحمل بطاقة خضراء أمريكية

I do not have an address in the U.S.

ليس لدى عنوان في الولايات المتحدة

I have not provided a "care of" or a U.S. PO Box as my address

لم أقدم "عناية" أو صندوق بريد في الولايات المتحدة بوصف ذلك محل إقامتي

I have not instructed the bank to hold my mail

لم أوجه أى تعليمات إلى البنك بحفظ بريدي

☐ I do not have a U.S. phone number

ليس لدى رقم هاتف في الولايات المتحدة

I do not have standing payment instructions to transfer money to or from the U.S.

ليس لدى أوامر دفع دائمة لتحويل الأموال من الولايات المتحدة أو إليها

I have not given a power of attorney to a person who is a U.S. citizen, born in the U.S. or is resident in the U.S.

لم أقم بتحرير أي وكالة قانونية لأي مواطن أمريكي أو شخص ولد في أمريكا أو يقيم بها

If you have NOT confirmed ALL of the above statements, you must please also complete "Form B".

في حال لم تقرأ أي مما سبق من البيانات يرجى تعبئة نموذج (ب).

I confirm that the information provided above is true, accurate and complete.

أقر بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة وكاملة.

Subject to applicable laws, I authorize the Bank or any of its branches, affiliates or third party designated by it to share my information with domestic and overseas tax authorities, where required, or with any third party nominated by the Bank at its reasonable discretion, to establish my tax liability in any jurisdiction.

مع مراعاة القوانين المعمول بها. أفوض البنك أو أي فرع من فروع أو الشركات التابعة له أو من يفوضه من الغير لتبادل المعلومات الخاصة بتي مع الجهات الضريبية المحلية والخارجية، إذا اقتضت الضرورة ذلك، أو مع الغير ممن يرشحه البنك وفقاً لتقديره المعقول، لإثبات التزاماتي الضريبية في أي اختصاص قضائي.

Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I agree that the Bank may withhold from my account(s) any amounts as may be required according to applicable laws, regulations and directives or take any other action/measure as required from such regulators.

في حال طُلب ذلك من قبل الجهات التنظيمية أو الضريبية المحلية أو الخارجية، أو أفق على أن يقوم البنك بخصم أي مبالغ مالية من حسابي أو حساباتي قد تلزم وفقاً للقوانين واللوائح والتوجيهات المعمول بها أو اتخاذ أي إجراء أو إجراءات أخرى تتطلبها تلك الجهات التنظيمية.

Customer Signature

توقيع العميل

--

Date

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---



البنك العربي المتحد UNITED ARAB BANK

إقرار العميل CUSTOMER DECLARATION

CUSTOMER DECLARATION BY EACH ACCOUNT HOLDER APPLYING BELOW

I irrevocably and unconditionally declare and agree that:

- all information provided in this application is true, up-to-date, accurate and complete;
- the Bank, its subsidiaries, affiliates, agents, third party service providers and any other party the Bank may deem appropriate may validate and verify all or any such information through whatever third party sources it considers appropriate, including without limitation, any federal, emirate or overseas credit reference agency (e.g. Al Etihad Credit Bureau or replacement bureau);
- the Bank may share any such information held about me with any regulators, authorities, or any other third party that the Bank deems appropriate, in accordance with applicable laws and regulations for various purposes, including without limitation credit reference, anti-money laundering, country sanctions compliance, FATCA (or other tax authority reporting), fraud prevention and audit;
- I have very carefully read (and had fully explained to me) the General Terms & Conditions relating to Account Opening, Regulatory Information, Personal Loans, Credit Cards and any other Bank product or service for which I am applying (either a hard copy of which I have obtained from a branch, an electronic copy of which I have downloaded, or which is disclosed on the Bank's website);
- I fully understand what I am entering into and the potential financial and other consequences of my responsibilities in banking with the Bank and using one or more of the Bank's products and services;
- I will provide the Bank with updated personal and other information required by the Bank to maintain my products and services within a reasonable time after any information changes and becomes untrue, out-of-date, inaccurate or incomplete;
- I understand that the Bank may decline the whole or any part of this application without giving a reason whatsoever and I do acknowledge the fact that I do not have any legal recourse in this respect;
- the Bank has the right to change any of its General Terms and Conditions from time to time and I will become legally bound by such change;
- my continued retention or use of any Bank products or services after the effective date of any change in General Terms and Conditions shall automatically be deemed my acceptance of the change and I shall not object in any dispute that I am not so bound. due to the absence of any physical signature on any General Terms and Conditions. as replaced, amended, supplemented or deleted from time to time;
- the Bank shall be entitled to close one or all my accounts or terminate any other product or services if any information provided by me is subsequently found to be untrue, out-of-date, inaccurate, incomplete or misleading or such account has been or is being used for any illegal purpose, or for any other reason that the Bank, at its sole discretion, may find reasonable; and
- this application and the Bank's General Terms and Conditions are made in two languages (English and Arabic) and, in the event of any dispute before the courts or other competent authorities in the United Arab Emirates, if there is a contradiction between the two texts, the Arabic text shall prevail (even if I do not either speak, write or understand Arabic).

إقرار العميل صاحب الحساب ومقدم الطلب

أقر على نحو غير مشروط ولا رجعة فيه بما يلي:

- صحة وحدانية كافة المعلومات الواردة في هذا الطلب ودقتها واستيفائها.
- أنه يجوز لكل من البنك وفروعه والشركات التابعة له ووكلائه ومقدمي الخدمات من الغير والطرف الآخر ممن يراه البنك مناسباً التحقق من كافة المعلومات عبر المصادر التي يراها الطرف الآخر مناسبة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الهيئات الاتحادية أو الإماراتية أو الخارجية للتصنيف الائتماني (مثل الاتحاد للمعلومات الائتمانية أو الشركات البديلة)
- أنه يجوز للبنك إطلاع الهيئات التنظيمية أو السلطات أو الغير التي يراها البنك مناسبة على المعلومات الخاصة بي وذلك وفقاً للقوانين واللوائح واجبة التطبيق للأغراض المتعددة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر المرجع الائتماني، مكافحة غسيل الأموال، الالتزام بالعقوبات المفروضة على الدول، قانون الالتزام الضريبي للحسابات الأجنبية (أو سلطات الضرائب المباشرة)، مكافحة التزوير والتدقيق.
- قرأت بعناية (ووضحت لي جيداً) الشروط والأحكام العامة ذات الصلة بفتح الحساب والمعلومات التنظيمية والقروض الشخصية والبطاقات الائتمانية وغيرها من التسهيلات البنكية أو الخدمات التي أتقدم للحصول عليها (إما النسخة الورقية التي حصلت عليها من أحد فروع البنك وإما النسخة الإلكترونية التي قمت بتنزيلها أو الموجودة على الموقع الإلكتروني للبنك)
- أدرك جيداً ما أنا مقدم عليه والاحتمالات المالية وغيرها من النتائج المترتبة على تعاملتي مع البنك والاستفادة من التسهيلات البنكية والخدمات.
- سوف أقدم للبنك المعلومات الشخصية المحدثة وغيرها من المعلومات على النحو المطلوب للحفاظ على التسهيلات البنكية التي أحصل عليها وذلك خلال مدة معقولة وبعد تغيير المعلومات أو انتهاء صحتها أو قدمها أو عدم دقتها أو عدم استيفائها.
- أدرك أنه يجوز للبنك رفض هذا الطلب كلية أو جزئياً دون إبداء الأسباب وعدم أحقيتي في الرجوع قانوناً على البنك بهذا الصدد.
- أحقية البنك في تغيير الشروط والأحكام العامة من حين لآخر والالتزامي قانوناً بهذه التغييرات.
- يعد استمرار احتفاظي أو استخدامي للتسهيلات أو الخدمات البنكية بعد سريان التعديلات الطارئة على الشروط والأحكام العامة موافقة مني على هذه التغييرات وأنه لا يجوز لي الاعتراض في أي نزاع والادعاء بعدم التزامي بهذه التغييرات نظراً لعدم توقيعي عليها بعد التعديل أو التغيير أو الإضافة أو الحذف من حين لآخر.
- أحقية البنك في إغلاق أحد حساباتي أو جميعها أو إنهاء التسهيلات أو الخدمات الائتمانية في حال ثبوت عدم صحة المعلومات المقدمة من جانبي أو قدمها أو عدم دقتها أو عدم استيفائها أو استخدام الحساب لأغراض غير قانونية أو لأي سبب آخر يراه البنك وفق تقديره المطلق.
- تحرر هذا الطلب والشروط والأحكام العامة الخاصة بالبنك بلغتين (الإنجليزية والعربية) وفي حال نشوب نزاع وإحالته للمحاكم أو غيرها من السلطات المختصة داخل دولة الإمارات العربية المتحدة ووجود تعارض بين النسختين، عندئذ يكون للنص باللغة العربية الصدارة (حتى وإن كنت غير متحدث باللغة العربية قراءة أو كتابة أو استيعاباً).

Customer Signature

توقيع العميل

التاريخ
Date



مكافآت البنك العربي المتحد نموذج إعلان للعملاء

UAB REWARDS CUSTOMER DECLARATION FORM

إقرار العميل بصفته صاحب الحساب ومقدم الطلب

أقر على نحو غير مشروط ولا رجعة فيه بما يلي:

- أ. أوافق على الالتزام بشروط وأحكام مكافآت البنك العربي المتحد، وعلى النحو نفسه في حال التعديل عليها، أو الإضافة، أو التحديث، أو التبديل، أو غير ذلك من خلال البنك العربي المتحد في أي وقت؛
- ب. أؤكد أن جميع المعلومات التي قمت بإضافتها إلى النموذج صحيحة، ودقيقة، ومحدثة.

٣. في حال أصبحت مالكا لحساب في مكافآت البنك العربي المتحد:

- ٣.١ الشروط والأحكام وغيرها من المعلومات المتعلقة بمكافآت البنك العربي المتحد منشورة وقابلة للوصول على الإنترنت عبر الموقع الإلكتروني: www.uabrewards.ae
- ٣.٢ أن أراجع الشروط والأحكام وغيرها من المعلومات المتعلقة بمكافآت البنك العربي المتحد بشكل دوري، للإطلاع على أي تعديل، أو تغيير أو إضافة جديدة، للبقاء مطلعاً على النسخة المحدثة منها؛
- ٣.٣ إن استمرار استخدامي لمكافآت البنك العربي المتحد يعتبر بمثابة موافقة مني على الشروط والأحكام وما يعتمدها من تعديلات وتغييرات وإضافات، إلا إذا قمت بإرسال ملاحظة خطية تقرر عكس ذلك، الأمر الذي يؤدي إلى إلغاء عضويتي مباشرة من مكافآت البنك العربي المتحد؛
- ٣.٤ مكافآت البنك العربي المتحد المضافة تحتاج لإيداعها لمدة خمسة (5) أيام من تاريخ تلقي تحويله أول راتب، أو في حال تفعيل بطاقة الإئتمان، أيهما كان لاحقاً،
- ٣.٥ البنك العربي المتحد قد يقدم مكافآت إضافية، وذلك حسب تقدير البنك المطلق؛
- ٣.٦ مكافآت البنك العربي المتحد الإضافية لتحويل الراتب سيتم منحها فقط بعد تحويل الراتب الأول إلى البنك العربي المتحد؛ و
- ٣.٧ في حال تلقيت مكافآت إضافية ترخصها من البنك العربي المتحد فإنه إما؛

- (أ) لم يُستلم راتبتي الشهري في وقته على الأقل لأول ستة (6) أشهر بعد استلام مكافآت البنك العربي المتحد؛ أو
- (ب) قمت بتحويل راتبتي إلى مؤسسة مالية أخرى خلال أول ستة (6) أشهر بعد استلام مكافآت البنك العربي المتحد؛ أو
- (ج) طلبت من البنك العربي المتحد أن يقوم بإلغاء بطاقتي الائتمانية خلال أول ستة (6) أشهر بعد استلام مكافآت البنك العربي المتحد الترحيبية الإضافية؛ أو
- (د) إذا ما كان إجمالي الإنفاق من بطاقة الائتمان (بما في ذلك المشتريات المحلية والدولية) لا تصل إلى مبلغ 10000 درهم خلال أول ستة (6) أشهر من تاريخ فتح بطاقة الائتمان، عندئذ فإن مكافآت البنك العربي المتحد التي حصلت عليها قد تكون عرضة للاسترجاع والإلغاء بواسطة البنك العربي المتحد، بما يتوافق مع الشروط والأحكام، وهذا يعني أنه إذا ما كانت مكافآت البنك العربي المتحد في حسابي الخاص في ذلك الوقت أقل من قيمة مكافآت البنك العربي المتحد المضافة بسبب تحويل الراتب، فإنه سيتم خصم تكلفة فرق مكافآت البنك العربي المتحد من بطاقتي الائتمانية، لتغطية النقص الحاصل وفقاً للنسبة المطبقة من قبل البنك العربي المتحد.

الاسم الكامل (حسب جواز السفر)
(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم واخر)

[illegible]

رقم جواز السفر

[illegible]

رقم بطاقة الهوية الإماراتية

[illegible]

توقيع العميل

--

Date

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---



البنك العربي المتحد
UNITED ARAB BANK

نموذج طلب بطاقة إئتمان CREDIT CARD APPLICATION FORM

Date التاريخ

Please issue me United Arab Bank Credit Card as follows:

الرجاء إصدار بطاقة إئتمان من البنك العربي المتحد:

Customer Name

(please leave a space between names)

اسم العميل

(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر)

Name to be printed on the card

(please leave a space between names)

الإسم كما سيظهر على البطاقة

(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر)

CREDIT CARD *

بطاقة الإئتمان *

Type of card

نوع البطاقة

Visa Infinite

☒

فيزا إنفينيت

*T&C's for Credit Cards apply.

*تطبق شروط وأحكام البطاقات الإئتمانية.

Your email address for receiving monthly statements

البريد الإلكتروني الخاص بك لإستلام كشوفات الحسابات

E-Statements Mandatory*

☒

*كشوف الحسابات الإلكترونية - إلزامي

Email address

البريد الإلكتروني

*إذا كنت ترغب في إستلام كشوف الحسابات المطبوعة، يرجى الإتصال علي ٨٠٠ ٧٢٣٢٧٢ ، تطبق الشروط والأحكام علي كشوف الحسابات الإلكترونية والمطبوعة.

*If you wish to receive physical statements, please call 800 723272. T&C's for E-Statements and physical statements apply.

Payment method

طريقة الدفع

Please debit my account at United Arab Bank

☐

يرجى خصم المبلغ من حسابي لدى البنك العربي المتحد

Account Number

رقم الحساب

5% ☐ %

10% ☐ %

25% ☐ %

50% ☐ %

100% ☐ %

Supplementary Credit Cardholder 1 Details

بيانات حامل بطاقة الإئتمان الإضافية ١

Name to be printed on the card

(please leave a space between names)

الإسم كما سيظهر على البطاقة

(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر)

الجنسية

Nationality

☐ ذكر
Male

☐ أنثى
Female

تاريخ الميلاد
Date of Birth

(يجب أن يكون المتقدم في سن ١٨ سنة فما فوق / صورة جواز السفر إلزامي)
(Applicants must be aged 18 Years or over / Passport Copy is Mandatory)

تأشيرة الإقامة
Residence Visa

Expiry Date

تاريخ إنتهاء الصلاحية

رقم جواز السفر
Passport No

Expiry Date

تاريخ إنتهاء الصلاحية

العلاقة
Relationship

Credit Limit Amount
in AED

مبلغ حد الإئتمان
بالدرهم الإماراتي

Supplementary Credit Cardholder 2 Details

بيانات حامل بطاقة الإئتمان الإضافية ٢

Name to be printed on the card

(please leave a space between names)

الإسم كما سيظهر على البطاقة

(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر)

الجنسية
Nationality

☐ ذكر
Male

☐ أنثى
Female

تاريخ الميلاد
Date of Birth

(يجب أن يكون المتقدم في سن ١٨ سنة فما فوق / صورة جواز السفر إلزامي)
(Applicants must be aged 18 Years or over / Passport Copy is Mandatory)

تأشيرة الإقامة
Residence Visa

Expiry Date

تاريخ إنتهاء الصلاحية

رقم جواز السفر
Passport No

Expiry Date

تاريخ إنتهاء الصلاحية

العلاقة
Relationship

Credit Limit Amount
in AED

مبلغ حد الإئتمان
بالدرهم الإماراتي

Customer Signature توقيع العميل



البنك العربي المتحد
UNITED ARAB BANK

طلب قرض شخصي PERSONAL LOAN APPLICATION FORM

Date التاريخ

Account No. رقم الحساب Branch الفرع

Customer Name (as per Passport) اسم مقدم الطلب بالكامل (حسب جواز السفر)

(please leave a space between names)

(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر)

Facility requested : I hereby apply for the following*:

*التسهيل المطلوب: أتقدم بموجبه بطلب ما يلي:

☐ قرض جديد ☐ السداد المبكر مع زيادة قيمة القرض ☐ التحويل من بنك آخر ☐ السحب على المكشوف
New Loan Early redemption with top up Take over from other bank Overdraft

Required amount of facility (AED) مبلغ التسهيل المطلوب (بالدرهم)

Country of usage of funds بلد استخدام الأموال

Purpose of the loan facility الغرض من القرض

Salary payment date تاريخ الحصول على الراتب

1st installment starting from (for loans) القسط الأول يبدأ من (للقروض)

Repayment period (months) مدة السداد (بالأشهر)

معدل الفائدة رسوم تخليص الطلب تأمين
Rate of Interest Processing fees Insurance

*T&C's for Personal Loan apply.

*تطبق شروط وأحكام القرض الشخصي.

Details of facilities from other Banks

تفاصيل التسهيلات من البنوك الأخرى

Facilities such as Personal Loan, Car Loan, Overdraft Etc. التسهيلات مثل القروض الشخصية، قرض السيارة، سحب على المكشوف وغيرها.

Name of the Bank اسم البنك

Type of Facility نوع التسهيل

Loan Amount (AED) مبلغ القرض (درهم)

Monthly Installment (AED) القسط الشهري (درهم)

Total current outstanding (AED) إجمالي المستحقات الحالية (درهم)

Details of Credit Cards held

تفاصيل البطاقات الائتمانية المتحصل عليها

	Card No. 1	بطاقة رقم ١	Card No. 2	بطاقة رقم ٢	Card No. 3	بطاقة رقم ٣	
Name of Bank	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	اسم البنك
Type of Card	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	البطاقة
Limit (AED)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	حد الائتمان (درهم)
Outstanding Balance(AED)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الرصيد المستحق (درهم)

Details of Existing/Previous Loan

بيانات القروض الحالية/السابقة

Amount Approved (AED) المبلغ المعتمد (درهم)

Disbursement Date تاريخ الصرف

Outstanding Amount (AED) المبلغ المستحق (درهم)

Customer's Signature توقيع العميل

JAB AHLAN/SADARA/V.2 FEB 2018