

## طلب الخدمات الخاصة بالبطاقات CARD SERVICE REQUEST

Branch:		Date:			التاريخ:		
Customer Details					تفاصيل العميل		
Account Title اسم الحساب		ومات CIF No.	رقم ملف المعلر				
رقم الحساب Account Number		Registered Mobile Numb عمول المسجل					
Card Type	وع البطاقة	Debit Card طاقة الخصم المباشر	ڹ	Credit الائتمان			
Card Number 1 ارقم البطاقة ا							
Card Number 2 ۲ رقم البطاقة							
رقم البطاقة ٣							
Request Type					الطلب		
Re-issue Debit/Credit Card ة إصدار بطاقة الخصم / الائتمان							
Replacement of Debit/Cred ستبدال بطاقة الخصم / الائتمان							
Lost/Stolen مفقود/مسروق	Damaged تالف	Faulty معیب		Others أخرى			
Other Requests					طلبات أخرى		
Reversal of Annual Membership Fee/Billed Finance Charges/ Late Payment Fee/Over Limit Fee/ Credit Shield Charges * (subject to Bank approval )					أسترجاع المصاريف الإدارية الس الحد الائتماني / رسوم التأمير * (خاضع لموافقة البنك)		
Closure of Debit/Credit Card (Ple	ease mention the reason below):		إغلاق بطاقة الخصم / الائتمان (يرجى ذكر السبب أدناه)				
Closing Account/Leaving	إغلاق الحساب / مغادرة الدولة / عاطل عن العمل						
Unhappy with services	غير راض عن الخدمات						
Reducing Liabilities	تخفيض الالتزامات						
Fee/Charges				ـاريف	الرسوم و المص		
Others – Please Specify					أسباب أخرى ( يرجى ذكرها )		
For Credit Card Closure, outstanding balance should be settled in full. Release of security amount (if applicable) will be after 45 days from date of card cancellation and subject to nil outstanding balance لإغلاق البطاقة الائتمانية يجب تسديد المبلغ المستحق بالكامل. استرجاع مبلغ الضمان (حسب الاقتضاء) يكون بعد ٤٥ يوماً من تاريخ إغلاق البطاقة بشرط تسديد المبلغ المتبقي بالكامل.							
Credit Card Limit Increase/	Decrease		تمان	ې حد بطاقة الائ	زيادة / تخفيض دائم في		
Permanent increase/deci	rease ليادة / تخفيض دائم From AED بن	0	To A	ا إلى ED			
Temporary limit increase.		0	То А	ا إلى ED			
	Effective Date زيادة / تخفيض مؤقت ريخ التفعيل			y Date تاريخ الان			

Credit Card Balance Transf	عيد بطاقة الاثتمان er	تحویل رد				
Transfer up to 80 % of your UAB credii ك الأخرى.(الحد الأدنى 2,500 درهم إماراتي)				AED 2,500)		
	Card 1	بطاقة ا	Card 2	بطاقة ٢	Card 3	طاقة٣
Beneficiary Bank Name اسم بنك المستفيد						
Name as per Credit Card الاسم كما هو مبين على بطاقة الائتمان						
Credit Card Number رقم بطاقة الائتمان						
Balance Transfer Amount (AED) المبلغ المراد تحويله ( بالدرهم الإماراتي)						
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

- Balance Transfer Rate is 0% for 6 months.
- Balance Transfer Terms and Conditions are available on UAB website www.uab.ae.
- Fees & Charges (optional/free) are applicable in accordance with Retail Banking Schedule of Charges, which is available on UAB's website (www.uab.ae)
  - نسبه الفائدة على تحويل الرصيد ، % لمدة ٦ أشهر .
  - الشروط وأحكام الّخاصةُ بُخدُمةَ تحويل الرصيد متاحّة على الموقع الالكتروني للبنك العربي المتحد يمكنكم مراجعة .www.uab.ae
  - تطبقُ الرسوم و المصاريف إن وجدتُ ( اُختيارية / مجانية ) وفقاً لجُدول رسومُ الخَدمات المصرقَّية، والتي يمكن الأطلاع عليها من خلال موقع الانترنت للبنك العربي المتحد (www.uab.ae)

Card Dispute ä (Full Details to be Dispute transacti	provided on a	oplicable Mas	tercard ement	of account/ Credit C	تركارد) Card statement: حساب بطاقة الائتمان الخاصة		غاصيل في النموذج المع نة التى تظهر فى كشف	
Point of Interaction (POI) Errors أخطاء نقطة البيع				Potential errors in genuine transaction, eg double bill, wrong amount, currency /exchange rate concerns الأخطاء المحتملة في المعاملات مثل فاتورة مزدوجة أو مبلغ خاطئ أو اختلاف على سعر الصرف				
Dispute Chargeback نزاع على رد المبالغ المدفوعة				Dispute against the received goods or service that has been charged نزاع حول البضاعة المستلمة أو خدمة تم تحصيل رسومها				
Fraud الاحتيال				le. Cardholder, nor anyone authorized by them engaged in the transaction(s) لم يقم حامل البطاقة أو أحد الأشخاص المخولين بالعملية				
Merchant Name	اسم التاجر	Acquirers Ref or Switch Serial No. الرقم التسلسلي	Trans	action Date تاريخ المعاملة	Transaction Amount	مبلغ المعاملة	Disputed Amount	المبلغ المتنازع عليه
Comments:								

Please enclose copy of account statement and other supporting documents (copy of transaction receipt/credit receipt/other documents from the merchant) as applicable. For claims received via call center, claim form along with supporting documents should be sent directly to info@uab.ae

يرجى إرفاق نسخة من كشف الحساب أو أوراق أخرى داعمة للطلب ( نسخة من إيصال العملية / أي أوراق أخرى من التاجر ) حسب الاقتّضاء . للمطالبات من خلال مركز الاتصال، يرجى إرسال نموذج المطالبة مع المرفقات المطلوبة مباشرةً إلى البريد الإلكترونى info@uab.ae **Customer Declaration** اقرار العميل

- I hereby certify that the information provided above is true and accurate.
- By using this form, I confirm that I have not made any alterations to the original United Arab Bank application form.
- · I confirm that under no circumstances shall the bank, its employees or its contractors be liable for any direct, indirect, special, incidental, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information I/we provided.
- I agree that the requested services will be governed by the general terms & conditions updated on United Arab Bank official website.
- All the requests will be processed as per the Bank's prevailing policies and procedures and will be at the sole and absolute discretion of the Bank.
  - أنا / نحن هنا نشهد بأن المعلومات المقدمة من قبلى / قبلنا أعلاه هى معلومات صحيحة ودقيقة.
  - باستخدام هذا النموذج ، أؤكد أُنني لم أجرى أي تُعديلاً تعلى نموذج طلَّب البنك العربي المتحد الأصلى.
  - أؤكد / نؤكد أنه لن يكون البنك أو موظفية أو المتعاقدين مع البنك تحت أى ظرف من الظروف مسؤولين عن أى أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو خاصة أو عرضية أو عقابية أو تبعية قد تنتج بأي شكل منّ الأشكال عن اعتمادهم على المعلومات التي قدمناها / نُقدمُها.
    - أوافَّق / تُوافقٌ علىَّ أن الخدَّماتُ المطلوبة ستخصَّع للشَّروط والأُحكام العامة المحدثة على الموقع الرسمي للبنك العربي المتحد.
      - · ستتم معالجة جميع الطلبات وفقًا لسياسات وإجراءات البنك السائدة وستكون وفقًا لتقدير البنك المطلّق.

## For Balance Transfer

I authorize UAB to debit my UAB Credit Card with the Balance Transfer amount and pay it to the Credit Card account number with the above mentioned bank/financial institution

لتحويل الرصيد:

أخوّل البّنك العربي المتحد بخصم مبلغ تحويل الرصيد من حساب بطاقة الائتمان الخاصة بي وتحويله إلى حساب البطاقة الائتمانية الخاصة بالبنك/شركة التمويل المبين أعلاه

I am returning this form, duly completed and signed, along with a copy of my monthly account statement and other supporting documents (Copy of transaction receipt / Credit Receipt / Other documents from the merchant).

I confirm the card was in my possession and control at the time of the questioned transaction

I request you to issue a conditional credit to my card account while you continue to investigate the transaction in question

I, the undersigned, hereby authorize Network international to debit my card account against the above mentioned disputed transaction, if the Acquirer bank/Merchant can prove that the above charge was valid with sufficient documents

## النزاع على خدمات البطاقة:

أنا أؤُكد أن الّطلب مكتمل البيانات و موقّع من قبلي و مرفق نسخة من كشف الحساب أو أوراق أخرى داعمة للطلب ( نسخة من إيصال العملية / أي أوراق أخرى من التاجر .

أؤكدُ أن البطاقة كانت بحورتي و تحت سيطرتي وقتُّ المعامَّلة المشكُّوك فيها

أُطلِب مَن البنِك إصِدار ائتمان مشروط لحسِاب ٱلبطاقة لحين انتهاء البنك من التحقيق في العملية ، أقرّ أنا الموقع أدناه أنى أخول شركة نتوورك أنترناشيونال بالخصم من حساب البطاقة الخاصّ بى لصالح العملية المتنازع عليها إذا تمكن البنك أو التاجر من إثبات أن الرسوم المذكورة أعلاه كانت صالحة مع مستندات كافية

ۊ
---

In all situations and at any point of time during the Customer's relationship with the Bank, the Customer shall be solely responsible for all consequences that may result due to the Customer's failure to meet the Bank's requirements, and/or non-compliance or breach of the relevant terms and conditions under any of the Bank's products/services. The consequences may vary depending on the nature and type of Bank's product/service that the customer subscribes to.

The Bank shall in no event bear responsibility for any claims, proceedings, damages or losses caused by such act nor for indemnification to the Customer or third party in this regard.

يتحمل العميل في أي وقت وأثناء فترة علاقته بالبنك وحدة مسؤولية كافة العواقب الناجمة عن فشل العميل في تلبية متطلبات البنك، و/أو عدم امتثالهم أو خرقهم لأية شروط أو أحكام ذات صلة بخّدة ات/ أو تسهيلات قد طلبها العميل من البنك. ربما تختلف العواقب تبعاً لطبيعة منتج / خدّمة البنك التي يشترك بها العميل . لا يتحمل البنك بأي حال من الأحوال المسؤولية عن اى مطالبات أو أضراء أو خسائر ناجمة عن مثل هذا الفعل ولا عن تعويض العميل أو الغير فى هذا الصدد.

Bank Use Only	لاستخدام البنك فقط				
	Branch Staff		Branch Manager		
Staff ID					
Designation					
Signature					
Date					