



Branch: الفرع: Date: التاريخ:

Customer Details		تفاصيل العميل	
Account Title اسم الحساب	<input type="text"/>	CIF No. رقم ملف المعلومات	<input type="text"/>
Account Number رقم الحساب	<input type="text"/>	Registered Mobile Number : رقم الهاتف المحمول المسجل	<input type="text"/>
Card Type نوع البطاقة	<input type="text"/>	Debit Card بطاقة الخصم المباشر	Credit Card بطاقة الائتمان
Card Number رقم البطاقة	<input type="text"/>		

Request Type		الطلب	
Re-issue Debit/Credit Card إعادة إصدار بطاقة الخصم / الائتمان			
Replacement of Debit/Credit Card استبدال بطاقة الخصم / الائتمان			
Lost/Stolen مفقود/مسروق	Damaged تالف	Faulty معيب	Others أخرى

Card Dispute الاعتراض على البطاقة		(Full Details to be provided on applicable Mastercard Dispute Form) Dispute transaction that appears on my statement of account/ Credit Card statement:		(يتم تقديم كامل التفاصيل في النموذج المعتمد لاعتراض ماستركارد) أنا أعتراض على المعاملة التي تظهر في كشف الحساب / كشف حساب بطاقة الائتمان الخاصة بي .	
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	ie. 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	Transaction Date تاريخ المعاملة	Transaction Amount مبلغ المعاملة	Disputed Amount المبلغ المتنازع عليه	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

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 الاقتضاء . للمطالبات من خلال مركز الاتصال، يرجى إرسال نموذج المطالبة مع المرفقات المطلوبة مباشرة إلى البريد الإلكتروني info@uab.ae



Credit Card Balance Transfer تحويل رصيد بطاقة الائتمان

Transfer up to 80% of your UAB credit card limit to other UAE issued credit cards (min. amount AED 2,500)
حول حتى 80% من رصيد بطاقة البنك العربي المتحد إلى بطاقتك الأخرى. (الحد الأدنى 2,500 درهم إماراتي)

	Card 1 بطاقة ١	Card 2 بطاقة ٢	Card 3 بطاقة ٣
Beneficiary Bank Name اسم بنك المستفيد			
Name as per Credit Card الاسم كما هو مبين على بطاقة الائتمان			
Credit Card Number رقم بطاقة الائتمان	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Balance Transfer Amount (AED) المبلغ المراد تحويله (بالدرهم الإماراتي)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Balance Transfer Rate is 0% for 6 months.
- Processing fees of 3% or AED 300 whichever is higher will be applied per transaction of balance transfer.
- All Charges stated herein are subject to additional 5% as Value Added Tax (VAT) where applicable, which may be amended from time to time in accordance with UAE VAT Law.
- Balance Transfer Terms and Conditions available on UAB website www.uab.ae.

- نسبة الفائدة على تحويل الرصيد ٠% لمدة ٦ أشهر .
- مصاريف التحويل هي ٣% من مبلغ التحويل أو ٣٠٠ درهم إماراتي أيهما أعلى سوف يتم احتسابها على كل مبلغ تحويل.
- إن المصاريف المبينة أعلاه تخضع لضريبة القيمة المضافة بنسبة ٥% و التي من الممكن أن تتغير من حين إلى آخر طبقاً لقانون ضريبة القيمة المضافة.
- الشروط وأحكام الخاصة بخدمة تحويل الرصيد متاحة على الموقع الإلكتروني للبنك العربي المتحد يمكنكم مراجعة 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)
تطبيق الرسوم و المصاريف إن وجدت (اختيارية / مجانية) وفقاً لجدول رسوم الخدمات المصرفية، والتي يمكن الاطلاع عليها من خلال موقع الانترنت للبنك العربي المتحد (www.uab.ae)

Credit Card Limit Increase/ Decrease

زيادة / تخفيض دائم في حد بطاقة الائتمان

Permanent increase/decrease زيادة / تخفيض دائم	From AED من	<input type="text"/>	To AED إلى	<input type="text"/>
Temporary limit increase/decrease زيادة / تخفيض مؤقت	From AED من	<input type="text"/>	To AED إلى	<input type="text"/>
	Effective Date تاريخ التفعيل	<input type="text"/>	Expiry Date تاريخ الانتهاء	<input type="text"/>

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 السنوية / مبلغ الفائدة المستحق / رسوم التأخير / رسوم تجاوز الحد الائتماني / رسوم التأمين
Closure of Debit/Credit Card (Please mention the reason below):	إغلاق بطاقة الخصم / الائتمان (يرجى ذكر السبب أدناه)
Closing Account/Leaving country/ Jobless	إغلاق الحساب / مغادرة الدولة / عاطل عن العمل
Unhappy with services	غير راض عن الخدمات
Reducing Liabilities	تخفيض الالتزامات
Fee/Charges	الرسوم و المصاريف
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
إغلاق 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.



Customer Declaration

إقرار 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 قبلي / قبلنا أعلاه هي معلومات صحيحة ودقيقة.
- باستخدام هذا النموذج ، أؤكد أنني لم أجري أي تعديلات على نموذج طلب البنك العربي المتحد الأصلي.
- أؤكد / نؤكد أنه لن يكون البنك أو موظفيه أو المتعاقدين مع البنك تحت أي ظرف من الظروف مسؤولين عن أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو خاصة أو عرضية أو عقابية أو تبعية قد تنتج بأي شكل من الأشكال عن اعتمادهم على المعلومات التي قدمناها / نقدمها.
- أوافق / نوافق على أن الخدمات المطلوبة ستخضع للشروط والأحكام العامة المحدثة على الموقع الرسمي للبنك العربي المتحد.
- ستتم معالجة جميع الطلبات وفقاً لسياسات وإجراءات البنك السائدة وستكون وفقاً لتقدير البنك المطلق.

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:

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

For Card Disputes

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 أؤكد أن الطلب مكتمل البيانات و موقع من قبلي و مرفق نسخة من كشف الحساب أو أوراق أخرى داعمة للطلب (نسخة من إيصال العملية / أي أوراق أخرى من التاجر .

أؤكد أن البطاقة كانت بحوزتي و تحت سيطرتي وقت المعاملة المشكوك فيها

أطلب من البنك إصدار ائتمان مشروط لحساب البطاقة لحين انتهاء البنك من التحقيق في العملية .

أقر أنا الموقع أدناه أنني أخول شركة نتوروك أنترناشيونال بالخصم من حساب البطاقة الخاص بي لصالح العملية المتنازع عليها إذا تمكن البنك أو التاجر من إثبات أن الرسوم المذكورة أعلاه كانت صالحة مع مستندات كافية

Customer's Signature & Date

توقيع العميل و التاريخ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 وحده مسؤولية كافة العواقب الناجمة عن فشل العميل في تلبية متطلبات البنك، و/أو عدم امتثالهم أو خرقهم لأية شروط أو أحكام ذات صلة بخدمات/ أو تسهيلات قد طلبها العميل من البنك، ربما تختلف العواقب تبعاً لطبيعة منتج / خدمة البنك التي يشترك بها العميل . لا يتحمل البنك بأي حال من الأحوال المسؤولية عن أي مطالبات أو أضرار أو خسائر ناجمة عن مثل هذا الفعل ولا عن تعويض العميل أو الغير في هذا الصدد.

Bank Use Only

للاستخدام البنك فقط

Branch Staff

Branch Manager

Staff ID

Designation

Signature

Date

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--