

## Stop Payment & Indemnity Agreement For Lost Item إتفاقية وقف صرف الشيك المفقود والتعويض

Fill in BLOCK letters an d check 

✓ where appropriate أكمل البيانات بخط و اضح وضع علامة ☑ في المكان المناسب

(Incorporated in Switzed and 1967)			. 0 9 —	
Date   التاريخ				
سنة year شير month السيد مدير   The Manager				
فرع   Branch				
United Arab Emirates   الإمارات العربية المتحدة				
CUSTOMER REFERENCE   العميل	مرجع			
رقم الحساب   Account number	0 2 رغم 20 digits			
Account title   إسم الحساب				
Dear Sir/Madam,				السيد/السيدة،
This letter is to advise Habib Bank AG Zurich (hereathat the following cheque drawn on the Bank has be				هذا الخطاب لإبلاغ حبيب بنك اي . الشيك المسحوب على البنك الوارد
Amount: AED ( in words		المبلغ: درهم ( ) الدورة		
in figure in words	)	(	بالعروف	بترقم
Cheque number:		رقم الشيك:		
Payable to the order of :	لصالح: بموجبه أشهد/نشهد أن:			
I/We hereby certify that:		بموجب اشهار السهد ان. (1) المعلومات الواردة أعلاه صحيحة؛		
<ol> <li>The above information is correct;</li> <li>I/We have reported this incident to local police (copy of the copy of the copy</li></ol>	(1) المعطومات المواردة المحلية عن هذا الحادث بتاريخ (2) وقد أبلغت / أبلغنا الشرطة المحلية عن هذا الحادث بتاريخ المواردة المحلية عن هذا الحادث بتاريخ			
I/We request you to stop payment of the above-mentioned cheque as and when		أطلب/نطلب منكم عدم صرف الشيك المذكور أعلاه عند تقديمه إلى بنككم.		
presented to your bank.  In consideration of your acceptance of my/our request, I/we agree and indemnify the Bank, its employees, and its agents and hold the Bank free and harmless against any loss, cost, expense, damage or liability incurred by the Bank as a result of compliance with this request. I/We also agree not to hold liable the Bank, its employees and agents if the item is paid due to oversight or due to incorrect or		لقاء موافقتكم على طلبي / طلبنا أوافق / نوافق على تعويض البنك وموظفيه ووكلائه وأبرئ نمة البنك من أي خسارة أو تكلفة أو مصاريف أو ضرر أو مسؤولية يتكبدها البنك نتيجة إستجابتكم لهذا الطلب. أوافق / نوافق أيضًا على عدم مسؤولية البنك وموظفيه ووكلائه عن أي معلومات غير صحيحة أو غير دقيقة تم توفيرها لكم بهذا الخصوص.		
inaccurate information, provided to you in this respect.  I/We understand and agree that the Bank or its employees or its agents may be compelled to pay the original item before presentation and/or after the implementing of stop payment is properly made. This could happen if the item is presented with proper endorsements. Under these circumstances I/we agree and authorize the Bank, its employees and its agents to honor the cheque by debiting my/our account on which the cheque is drawn if otherwise in order.  I/We acknowledge and accept that the processing of this request by the concerned department may take time and that there will be a delay between the receipt of this stop payment request by the Bank and the processing of the same therefore I/we agree not hold the Bank, its employees, or its agent responsible in the event subject cheque is presented and paid before the marking of stop payment.		أفهم / نفهم وأوافق/نوافق على أنه من المحتمل أن يضطر البنك أو موظفيه أو وكلائه إلى صرف الشيك الأصلي قبل التقديم و / أو بعد تنفيذ وقف الصرف كما ينبغي. يمكن حدوث هذا إذا تم تقديم الشيك الأصلي قبل التقديم و / أو بعد تنفيذ وقف الصرف كما ينبغي. يمكن حدوث هذا إذا تم تقديم الشيك للصرف بتظهير صحيح. في هذه الأحوال أوافق وافوض/ نوافق ونفوض البنك وموظفيه ووكلائه بصرف الشيك. أقر وأوافق /نقر ونوافق على أن معالجة هذا الطلب بواسطة الإدارة المعنية في البنك قد تستغرق بعض الوقت وأنه سيكون هناك تأخير بين استلام طلب إيقاف الصرف هذا بواسطة البنك ومعالجته بغض الوقت وأنه سيكون هناك تأخير بين استلام طلب إيقاف الصرف هذا بواسطة البنك الموضوع وصرفه قبل وضع شارة وقف الصرف.		
(1) المفوض بالتوقيع   Authorized Signatory	Authorized Signatory	(2) المفوض بالتوقيع	Authorized Signator	ry   المفوض بالتوقيع   ry
signature   الثوقيع	signature   التوقيع		signature   التوقيع	
name الإسم	name   الإسم		name   الإسم	
والأحكام   TERMS & CONDITIONS		£ £	wh	mak a de la de
The Bank will not accept instructions in connection cheque except in the event of loss or theft of a cheq shall be allowed by law and agreed by the Bank. Swriting and account holder will bear any loss, damage	ue or any other condition as Such instructions must be in	ب أن تصلنا هذه التعليمات	بوقف صرف الشيك إلا في حالة به القانون ويوافق عليه البنك. يح أي خسارة وأضرار وتكلفة ناجمة	حالة أخري في حدود ما يسمح
FOR OFFICE USE				
Approved memo no : Date :	month year			SV
Accepted by :				

NOTE:

NOTE:
- In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.
- The customer agrees to abide by the Terms & Conditions specified above and bank's General Terms & Conditions, which are subject to change without any prior notice.

- في حالة تعدد الموقعين، يتم التوقيع حسب تفويض الحساب.