

ADDITIONAL DETAILS - PRIMARY APPLICANT

تفاصيل إضافية - مقدم الطلب الرئيسي

Primary Applicant Type ☐ Salaried ☐ Self-Employed

نوع مقدم الطلب الرئيسي ☐ موظف براتب ☐ يعمل لحسابه الخاص

How many years remaining to your retirement? _____

كم عدد السنوات المتبقية على تقاعدك؟ _____

How many Dependents do you have? Dependents are defined as Spouse, Children, Parents, Sibling. _____

كم عدد المكفولين لديك؟ تعريف المكفولين هم الزوج/الزوجة والأبناء و الوالدين والأشقاء. _____

What is your current Family Status? _____

ما هو وضعك العائلي الحالي؟ _____

How many members in addition to you contribute to your family income? _____

كم عدد الأفراد الذين يساهمون في دخل أسرتك بالإضافة إليك؟ _____

*Nuclear Family is defined as Self, Spouse and Children

* الأسرة النووية هي أسرة تتكون من الزوجين والأبناء فقط.

BUSINESS DETAILS (if Self Employed)

تفاصيل العمل [إذا كان العمل للحساب الخاص]

Company Name _____ **إسم المنشأة** _____

Type of Formation/Establishment

نوع التشكيل / التأسيس

☐ Proprietorship ☐ Partnership ☐ Corporation

☐ الملكية ☐ الشراكة ☐ المؤسسة

Nature of Business _____

طبيعة العمل _____

Company/Office Address

عنوان الشركة/المكتب

Address _____

العنوان _____

City/Emirate _____

المدينة/الإمارة _____

Country _____

الدولة _____

Tel (Off) _____

+ _____

country code/area code/telephone number

هاتف (مكتب) _____

Company Website _____

موقع الشركة على الانترنت _____

Trade License Number _____

الرخصة التجارية _____

Business Establishment Date dd/mm/yyyy _____

تاريخ إنشاء المؤسسة _____

Issue Date dd/mm/yyyy **Expiry Date** dd/mm/yyyy _____

تاريخ إصدار **تاريخ الانتهاء** _____

Annual Sales Turnover AED _____

دورة المبيعات السنوية _____

Annual Profit of the Company AED _____

الأرباح السنوية للشركة _____

EMPLOYMENT DETAILS (if Salaried Employee)

تفاصيل العمل [إذا كان العمل براتب]

Employer Name _____ **اسم الشركة/صاحب العمل** _____

Job Title _____ **مسمى الوظيفة** _____

Employed On dd/mm/yyyy **Employee No.** _____

تاريخ التعيين **رقم الموظف** _____

Department _____

الإدارة _____

Monthly Salary AED _____

راتب شهري بالدرهم _____

Other Allowances _____

البدلات الأخرى _____

Business/Office Address

عنوان الشركة/المكتب

Address _____

العنوان _____

City / Emirate _____

المدينة/الإمارة _____

Country _____

الدولة _____

Tel (Off) _____

+ _____

country code/area code/telephone number

هاتف (مكتب) _____

Company Website _____

موقع الشركة على الانترنت _____

Email _____

البريد الإلكتروني _____

FOR OFFICE USE

signature

Verified by

UAE ADDRESS FOR CARD DELIVERY

العنوان داخل إ.ع.م لتوصيل البطاقة

Address

العنوان

City / Emirate

المدينة/ الإمارة

Country

الدولة

CONTACT DETAILS FOR HBZeSOA & OTP

تفاصيل التواصل لكشف الحساب الإلكتروني 8 كلمة المرور لمرة واحدة

Mobile #
(to receive OTP & SMS alerts)

رقم الموبايل
[إستلام كلمة المرور لمرة واحدة وتنبيهات الرسائل النصية القصيرة]

Email Address

البريد الإلكتروني

FACILITIES WITH OTHER BANKS

التسهيلات لدى البنوك الأخرى

Specify below the details of your loan/s and/or credit card/s with other banks in UAE:

أذكر أدناه تفاصيل قروضك/قروضك و/أو بطاقتك/ بطاقتك [إن وجدت] مع هذا البنك أو البنوك الأخرى داخل إ.ع.م:

إسم البنك والفرع Name of Bank & Branch	نوع التمويل Type of Financing	العملة Currency	الدفعة الشهرية / الحد Monthly Payment/Limit	المبلغ المتردد Outstanding Balance

MONTHLY INCOME & EXPENSES OF APPLICANT

الدخل والمصاريف الشهرية للمتقدم / المتقدمين

Monthly Income

الدخل الشهري

Amount (AED) مبلغ [درهم إماراتي]

Primary Applicant مقدم الطلب الرئيسي

☐ Salary

☐ Allowances

☐ Incentives/Bonus

☐ Rental Income

☐ Business Income

☐ Others (Please Specify)

Total

☐ الراتب

☐ المكافآت والبدلات

☐ حوافز

☐ دخل إيجار

☐ دخل الأعمال

☐ أخرى (يرجى التحديد)

الإجمالي

Monthly Expenses

المصاريف الشهرية

Please select the Expense category as applicable to you and also select the amount that you spend on a monthly basis for the selection. Please provide us with an approximate average monthly personal and lifestyle expenditure.

يرجى تحديد فئة النفقات التي تنطبق عليك وكذلك تحديد المبلغ الذي تنفقه شهرياً للاختيار. يُرجى تزويدنا بالمتوسط التقريبي لمصروفاتك الشهرية الشخصية ونمط الحياة.

MONTHLY INCOME & EXPENSES OF APPLICANT

الدخل والمصاريف الشهرية للمتقدم / المتقدمين

Personal & Lifestyle Expenses

- ☐ Groceries, Food & Dining
☐ Housing (Rent & Maintenance Services)
☐ Domestic Worker Wages
☐ Electricity, Water, Phone, Internet
☐ Education Expenses (incl. dependents)
☐ Healthcare Expenses (incl. dependents)
☐ Transportation & Travel Expenses
☐ Insurance - Property, Life, Healthcare, Auto
☐ Property Maintenance, Taxes

Total Personal & Lifestyle Expenses (AED) _____

Other Expenses

- ☐ Child & Spouse Maintenance/Alimony
☐ Employer/Friend/ Relative Loans
☐ Leveraged Investments
☐ Any Other _____

Total Expenses(AED) _____

المصروفات الشخصية ونمط الحياة

- ☐ البقالة والغذاء والطعام
☐ السكن (خدمات الإيجار والصيانة)
☐ أجور العمالة المنزلية
☐ الكهرباء والماء والهاتف والانترنت
☐ مصاريف التعليم (بما في ذلك المعالين)
☐ مصاريف الرعاية الصحية (بما في ذلك المعالين)
☐ مصاريف النقل والسفر
☐ التأمين - الممتلكات ، الحياة ، الرعاية الصحية ، السيارات
☐ صيانة الممتلكات والضرائب

إجمالي المصروفات الشخصية ونمط الحياة (درهم إماراتي) _____

نفقات أخرى

- ☐ إعاشة الطفل والزوج / النفقة
☐ صاحب العمل / صديق / الأقارب القروض
☐ الاستثمارات ذات الرافعة المالية
☐ _____

إجمالي المصروفات الأخرى (درهم إماراتي) _____

SUPPLEMENTARY CREDIT CARD

البطاقة الائتمانية الإضافية

Supplementary Applicant 1

مقدم الطلب الإضافي 1

Prefix ☐ Mr ☐ Mrs ☐ Msإلى ☐ السيد ☐ السيدة ☐ السادة

Full name _____

الإسم بالكامل _____

☐ Resident ☐ Non-Resident (specify country) _____☐ مقيم ☐ غير مقيم _____

Are you subject to US Taxation due to any reason?

(eg. US Resident, US Citizenship, US Green Cards, Substantial Presence in the US, etc.)

هل يخضع طالب البطاقة الرئيسية للإمتثال الضريبي الأمريكي لأي سبب من الأسباب؟

(مثلا مقيم أو مواطن الولايات المتحدة، يحمل بطاقة الولايات المتحدة الخضراء، الإقامة الدائمة في الولايات المتحدة، إلخ)

☐ Yes ☐ No☐ نعم ☐ لاRelationship with primary card holder ☐ Spouse ☐ Parent ☐ Childالعلاقة مع صاحب البطاقة الرئيسية ☐ زوج/زوجة ☐ والد/والدة ☐ ابن/ابنة

Mobile number (to receive OTP & SMS alerts) + _____

country code/area code/telephone number

رقم الموبايل
(لإستلام كلمة المرور لمرة واحدة & تنبيه الرسائل القصيرة)

Email address _____@_____

البريد الإلكتروني

Supplementary Applicant 2

مقدم الطلب الإضافي 2

Prefix ☐ Mr ☐ Mrs ☐ Msإلى ☐ السيد ☐ السيدة ☐ السادة

Full name _____

الإسم بالكامل _____

☐ Resident ☐ Non-Resident (specify country) _____☐ مقيم ☐ غير مقيم _____

Are you subject to US Taxation due to any reason?

(eg. US Resident, US Citizenship, US Green Cards, Substantial Presence in the US, etc.)

هل يخضع طالب البطاقة الرئيسية للإمتثال الضريبي الأمريكي لأي سبب من الأسباب؟

(مثلا مقيم أو مواطن الولايات المتحدة، يحمل بطاقة الولايات المتحدة الخضراء، الإقامة الدائمة في الولايات المتحدة، إلخ)

☐ Yes ☐ No☐ نعم ☐ لاRelationship with primary card holder ☐ Spouse ☐ Parent ☐ Childالعلاقة مع صاحب البطاقة الرئيسية ☐ زوج/زوجة ☐ والد/والدة ☐ ابن/ابنة

Mobile number (to receive OTP & SMS alerts) + _____

country code/area code/telephone number

رقم الموبايل
(لإستلام كلمة المرور لمرة واحدة & تنبيه الرسائل القصيرة)

Email address _____@_____

البريد الإلكتروني

FOR OFFICE USE

signature
Verified by _____

Supplementary Applicant 3

مقدم الطلب الإضافي 3

Prefix ☐ Mr ☐ Mrs ☐ Msإلى السيد ☐ السيدة ☐ السادة ☐

Full name _____

الإسم بالكامل _____

☐ Resident ☐ Non-Resident (specify country) _____☐ مقيم ☐ غير مقيم _____

Are you subject to US Taxation due to any reason?

(eg. US Resident, US Citizenship, US Green Cards, Substantial Presence in the US, etc.)

هل يخضع طالب البطاقة الرئيسية للإمتثال الضريبي الأمريكي لأي سبب من الأسباب؟

(مثلاً مقيم أو مواطن الولايات المتحدة، يحمل بطاقة الولايات المتحدة الخضراء، الإقامة الدائمة في الولايات المتحدة، إلخ)

☐ Yes ☐ No☐ نعم ☐ لاRelationship with primary card holder ☐ Spouse ☐ Parent ☐ Childالعلاقة مع صاحب البطاقة الرئيسية ☐ زوج/زوجة ☐ والد/والدة ☐ ابن/ابنة

Mobile number

(to receive OTP & SMS alerts)

+ _____

country code/area code/telephone number

رقم الموبايل

(لإستلام كلمة المرور لمرة واحدة & تنبيهات الرسائل القصيرة)

Email address _____@_____

البريد الإلكتروني

STANDING ORDER FOR AUTO DEBIT

التعليمات المستديرة للخصم التلقائي

Please debit my Bank account each month towards credit card payment as per the details below:

يرجى الخصم من حسابي المصرفي كل شهر مقابل الدفع بالبطاقة الائتمانية حسب التفاصيل أدناه:-

Account Number

02 - _____ - _____ - _____ - _____ - _____ - _____

رقم الحساب

Monthly payment for my credit card ☐ 5% Minimum ☐ 10% ☐ 100%الدفعة الشهرية لبطاقتي الائتمانية ☐ 5% الأدنى ☐ 10% ☐ 100%**Note:** Auto debit can be instructed from the account of the Primary Applicant only

ملاحظة: يتم توجيه تعليمات الخصم التلقائي من حساب مقدم الطلب الرئيسي فقط.

COOLING-OFF PERIOD

مدة خيار الشرط

Upon issuance of the Credit Card under this Application form, the Customer can withdraw and request the Credit Card cancellation, subject to valid reason and cause, without penalty by giving in writing notice to the Bank within the period of five (5) Business days starting from the card issuance date.

عند إصدار بطاقة إئتمان بموجب هذا الطلب، يمكن للعميل سحب وطلب إلغاء بطاقة الإئتمان لسبب وجيه دون أي غرامة، وذلك بتقديم أخطار خطي إلى حبيب بنك أي جي زيورخ خلال 5 (خمسة) أيام عمل من تاريخ إصدار البطاقة.

☐ Waiver of Cooling Off Period☐ التنازل عن مدة خيار الشرط

I/We, hereby agree to the waiving my/our right to the Cooling-Off Period and acknowledge that the Bank will not be liable to refund any fees already charged once my Credit Card is issued.

أوافق / نوافق بموجب هذا على التنازل عن حقي / حقنا في مدة خيار الشرط وأقر بأن البنك لن يكون مسؤولاً عن رد أي رسوم تم تحصيلها بالفعل بمجرد تنفيذ التسهيلات الخاصة بي على النحو الواجب. أقر بأنه بمجرد التوقيع على التنازل، فإن أي إلغاء للتسهيل بعد صرف الأموال سيخضع لرسوم التسوية المبكرة.

WARNING:

تحذير

- If you make a monthly payment less than 100% of the due amount shown in your statement, there will be additional interest charged. It will also take longer to pay off your credit card outstanding balance.
- Non-payment of your due amounts will result in late fee charges on your credit card. This may affect your credit rating, which may limit your ability to access financing in the future.
- Continuous non-payment will result in your primary and supplementary cards to be blocked for further use or cancelled.
- Your account may be affected by changes in currency exchange rates. Fluctuations in exchange rates may have an impact when converting currencies and when making payments in different currencies.

- إذا قمت بسداد دفعة شهرية أقل من 100% من إجمالي المبلغ المستحق في كشف الحساب، فسوف تدفع فائدة أكبر وسيستغرق الأمر وقت أطول لسداد الرصيد المستحق على بطاقتك الائتمانية.
- سيؤدي عدم سداد المبالغ المستحقة إلى رسوم تأخير على حسابك يجوز أن يؤثر ذلك على تصنيفك الائتماني، مما قد يحد من قدرتك على الحصول على التمويل في المستقبل.
- سيؤدي استمرار عدم الدفع إلى حظر بطاقتك الرئيسية وبطاقتك الإضافية أو إلغاؤها.
- قد يتأثر حسابك بالتغيرات في أسعار صرف العملات. قد يكون للتقلبات في أسعار الصرف تأثير عند تحويل العملات وعند إجراء الدفعات بعملات مختلفة.

Important: For the interest rate and fees applicable to your card, please refer to the Schedule of Charges available on the website.

هام: لمعرفة نسبة الفائدة والرسوم المطبقة على بطاقتك، يرجى زيارة.

FOR OFFICE USE

signature

Verified by _____

As a guarantee and security to pay the Credit Card outstanding balance, interests, fees, commissions and any other amounts becoming due on the Primary and Supplementary Cards (if any), I/We, commit and undertake as follows:

1. Provide the Bank with the required Personal and/or Corporate Guarantee as a security to cover the outstanding dues on the Credit Card(s).
2. Provide the Bank with a payment cheque for 120% of the credit card limit amount (if applicable). The cheque may be presented by the Bank in case of default on the credit card outstanding dues.
3. Agree to pledge the required security(ies) for the credit card limit approved by the Bank. I/We agree that the pledge will only be released 60 days after the outstanding balance, interests, fees and commissions have been fully repaid and the Credit Cards including Supplementary Cards have been cancelled by the Bank.

The Bank will exercise its right to call the guarantee or security(ies) in order to clear the outstanding dues including but not limited to the card outstanding amount, interest, fees and or commissions. The Bank will cancel and dispose the Securities provided as part of this application on settlement of the outstanding dues to the Bank. Any undated cheques provided as part of the application process will be cancelled and duly returned once all dues are settled.

كضمان لدفع الرصيد المستحق لبطاقة الائتمان والفوائد والرسوم والعمولات وأي مبالغ أخرى مستحقة على البطاقة الأساسية والتكميلية (إن وجدت) ، ألتزم ونتعهد بما يلي:

1. تزويد البنك بالضمان الشخصي و / أو الشركة المطلوب كضمان لتغطية المستحقات المستحقة على بطاقة (بطاقات) الائتمان.
2. تزويد البنك بشيك دفع بقيمة 120% من مبلغ حد بطاقة الائتمان (إن وجد). يجوز للبنك تقديم الشيك في حالة التخلف عن سداد المستحقات المستحقة على بطاقة الائتمان.
3. الموافقة على رهن الضمان (الضمانات) المطلوبة لحد بطاقة الائتمان المعتمدة من قبل البنك. أوافق / نوافق على أنه لن يتم تحرير التعهد إلا بعد 60 يومًا من سداد الرصيد المستحق والفوائد والرسوم والعمولات بالكامل وإلغاء بطاقات (بطاقات) الائتمان بما في ذلك البطاقات الإضافية من قبل البنك.

سيمارس البنك حقه في طلب الضمان أو الكفالة (الضمانات) من أجل تسوية المستحقات غير المسددة بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر المبلغ المستحق على البطاقة والفوائد والرسوم والعمولات. سيقوم البنك بإلغاء الأوراق المالية المقدمة كجزء من هذا الطلب والتصرف فيها عند تسوية المستحقات المستحقة للبنك. سيتم إلغاء أي شيكات غير مؤرخة مقدمة كجزء من عملية تقديم الطلب وإعادتها على النحو الواجب بمجرد تسوية جميع المستحقات.

CUSTOMER DECLARATION

إقرار العميل

1. I/We, hereby apply for the Credit Card offered by Habib Bank AG Zurich (hereinafter called the "Bank") and confirm that the details provided in this application form are true and correct.
2. I/We, have read and fully understood the General Terms and Conditions and their application to any services granted to me by the Bank. I/We, agree to pay the Bank's charges and accept any amendments which may be made by the Bank from time to time to those terms and conditions with due notice to me/us.
3. I/We, hereby declare that the auto debit instructions given in this form will effect immediately and will remain in force till rescinded and agree to pay the fees and charged applied in relation to the services provided.
4. I/We, authorise the Bank to anytime at its absolute discretion to use or disclose the particulars and information provided herein or any information relating to my/our liabilities towards Bank, of any other financial information including any breach of obligations or defaults in repayment or any other financial information to other financial institutions or Banks or debt collection agencies or credit bureaus. The information shared may be used by the financial institutions or banks for assessing my/our requests for any financial products or services applied for.
5. I/We, hereby agree that the Bank may at its sole discretion at any time and without notice, combine or consolidate any of my/our account in the bank in AED or any other currency and set off or transfer any funds available to settle the primary as well as the supplementary card outstanding and obligations to the bank.

1. أتقدم / نتقدم بموجبه بطلب الحصول على بطاقة الائتمان المقدمة من حبيب بنك آي جي زيوريخ (ويشار إليه هنا فيما بعد بـ "البنك"). وأؤكد / نؤكد ان البيانات / المعلومات المعطاه في هذا الطلب صحيحة وسليمة.
2. وأتني قد قرأت وفهمت/قرأنا وفهمنا بصورة كاملة الشروط والاحكام وتطبيقها على أي من الخدمات التي منحت لي من قبل حبيب بنك اي جي زيوريخ وأوافق / نوافق على سداد رسوم البنك وقبول أية تعديلات قد تطرأ على الشروط والاحكام المذكورة من قبل البنك دون إشعاري / إشعارنا بذلك مسبقاً.
3. وبهذا أقر/تقر بأن تعليمات الخصم المذكورة اعلاه سارية المفعول وتظل كذلك لحين إلغاؤها.
4. أفوض/ نفوض البنك في أي وقت من الأوقات بناءً على تقديراته المطلقة باستخدام أو الإفصاح عن التفاصيل والمعلومات المقدمة طيه أو أي معلومات تتعلق بمسؤوليتي/ بمسؤوليتنا تجاه البنك، أو أي معلومات أخرى ويشمل ذلك أي إخلال بالمسؤوليات أو إخلال في إعادة الدفع أو أي معلومات مالية أخرى لمؤسسة مالية أخرى أو بنوك أو وكالات تحصيل الديون أو مكاتب ائتمان.
5. وبموجبه أوافق/نوافق بان البنك وفقاً لسلطته التقديرية في اي وقت من الأوقات ودون إشعار أن يقوم بدمج و/أو توحيد ايًا من حساباتي لدى البنك بعملة الدرهم أو اي عملة أخرى والقيام بالمقاصة أو تحويل اية أموال متوافرة في الحساب لتسوية المديونيات والالتزامات الخاصة ببطاقات الائتمان تجاه البنك. لقد قرأت وفهمت وأقر وأوافق على انه يجوز للبنك الإفصاح عن إسمي أو أية بيانات شخصية مطلوبة الي اي من مكاتب تحصيل الديون او وكالة وكالات و/أو إجراء هذا الإفصاح كلما رأى البنك ذلك ضرورياً.

FOR OFFICE USE

signature

Verified by

6. I/We, consent to receive electronic communications and disclosures from the Bank in connection with the Credit Card. I/We, agree that the Bank can contact me/us by postal mail, email on my/our registered email or SMS. I/We, have provided to the Bank to visit my/our office or residence to meet me/us or my/our authorised representative in connection with any of my/our account/s with the Bank. It may include contact from companies working on behalf of the Bank to service my/our accounts including but not limited to courier companies, debt collection agencies or third party staff contracted by the Bank. I/We, agree to update my/our contact information with the Bank when it changes.
7. I/We, authorize the Bank as it considers necessary to obtain information from any credit bureau or agency or financial institution and Bank may use its approved verification agency or make references/enquiries from any source of information, for me/us or any director or partner or owner or authorise signatory or any person/entity nominated herein and I/We, authorise the source of such information to provide the required information to the Bank on my/our behalf. I/We, understand that I/We, shall be liable for any costs, fees and expenses plus any VAT related to such queries.
8. I/We, authorize the Bank or its authorized representatives to send copies of my signed documents, securities, legal notices or any other relevant documentation to the email address mentioned in this application or provided with my/our account opening form. I/We, understand that if I/We, require printed copies of any of my / our signed documents, we can contact or visit the Bank branch. I/We, undertake to inform the Bank of any changes in my/our address within seven (7) business days failing which the Bank will not be responsible for any consequences resulting from the lack of communication or notification.
9. I/We, understand and agree that Bank may outsource any of its activities partially or fully to provide the services requested by me/us.
10. I/We, provide my/our consent to the Bank to share my/our contact information with a bank authorized agency to contact me/us for any requests, enquiries or procedures related to my account's with the Bank. I/We, consent that the Bank or its authorized agency staff to visit my/our office or residence to meet me/us or my/our authorized representative. I/We, consent on receiving any further communication, legal notices or any other notifications from the Bank or it's authorized agencies and legal authorities at the email address registered in the Bank's records.
11. I/We, have read and understood and are aware of, and agree to be bound by the Bank's General Terms & Conditions including, without limitation, which are available on the Bank's website.
12. I/We, confirm that have read and understood the Key Facts Statement that sets out the primary conditions and limitations of the product I/We have applied for through this application.

6. أوافق/ نوافق على تلقي الاتصالات الإلكترونية والإفصاحات من البنك فيما يتعلق بالفرض. بهذا نوافق أنه في إمكان البنك الاتصال بك عن طريق البريد العادي أو المسجل أو البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية القصيرة على رقم الهاتف المحمول الذي قدمته للبنك، أو زيارة مكتبك أو مكان إقامتك لمقابلتك أو مقابلة ممثلك المفوض بخصوص أي حساب/ حسابات مع البنك. قد يشمل ذلك الاتصال من الشركات التي تعمل نيابة عنا لخدمة حساباتك بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر البريد السريع والشركات أو وكالات تحصيل الديون أو موظفو أي طرف ثالث متعاقد مع البنك. بهذا نوافق على تحديث معلومات الاتصال الخاصة بك معنا عند حدوث أي تغيير.
7. أفوض / نفوض البنك حسبما يراه ضروريا الحصول على المعلومات من أي وكالة أو مكتب إئتمان أو مؤسسة مالية أو أي بنك، ويجوز للبنك استخدام وكالة التحقق المعتمدة لديه أو طلب شهادات/ استفسارات من أي مصدر للمعلومات عني/عنا أو عن أي مدير أو شريك أو مفوض بالتوقيع أو أي شخص / كيان معين، بهذا أفوض/نفوض مصدر هذه المعلومات لتوفير المعلومات المطلوبة للبنك نيابة عني/ نيابة عنا. من المفهوم لدي/ لدينا مسؤوليتي/ مسؤوليتنا عن أي تكاليف ورسوم ومصروفات بالإضافة إلى ضريبة القيمة المضافة متعلقة بهذه الاستفسارات.
8. أفوض / نفوض البنك وممثليه المعتمدين لإرسال نسخ من المستندات الموقعة أو الأوراق المالية أو الإشعارات القانونية أو أي وثائق أخرى ذات صلة إلى البريد الإلكتروني المذكور في هذا الطلب أو مع نموذج فتح الحساب الخاص بي/بنا. من المفهوم لدي/ لدينا في حالة طلبي/ طلبنا نسخاً مطبوعة من المستندات الموقعة، إنه في إمكاني الاتصال بمدير العلاقات الخاص بي أو زيارة / فرعنا. أتعهد / نتعهد بإبلاغ البنك بأي تغييرات تطرأ على عنواني/ عنواننا خلال 7 (سبعة) أيام عمل وإلا لن يكون البنك مسؤولاً عن أي عواقب الناتجة عن عدم الاتصال أو الإخطار.
9. أفهم ونوافق / نفهم ونوافق على أنه يجوز للبنك الاستعانة بمصادر خارجية لأي أو كل أنشطته لتقديم الخدمات المطلوبة مني/منا.
10. أوافق/نوافق للبنك مشاركة معلومات الاتصال الخاصة بي/بنا مع أي وكالة مصرح لها من البنك للتواصل معي/معنا بخصوص أية طلبات أو استفسارات أو إجراءات تتعلق بحسابي/حسابنا لدى البنك. كما أوافق/ نوافق على قيام البنك أو موظفي الوكالة المخولة من قبله بزيارة مكنتي أو مقر إقامتي لمقابلتي أو مقابلة ممثلي المفوض/ زيارة مكتبنا أو محل إقامتنا لمقابلتنا أو مقابلة ممثلنا المفوض. كما أوافق/نوافق على تلقي أي اتصالات أخرى أو إنذارات قانونية أو أي إشعارات أخرى من البنك أو الوكالات المخولة أو السلطات القانونية على البريد الإلكتروني العنوان المسجل في سجلات البنك
11. لقد قرأت / وفهمت وعلمت ووافقت قرأنا وفهمنا وعلمنا ووافقنا على ذلك الالتزام بالشروط والأحكام الخاصة بالبنك على سبيل المثال لا الحصر، شروط وأحكام استخدام حبيب بطاقات البنك متوفرة على موقع البنك على الإنترنت.
12. أو كد/نؤكد أنني قرأت وفهمت بيان الحقائق الرئيسية الذي يحدد الشروط والقيود الأساسية للمنتج الذي تقدمنا/تقدمنا بطلب الحصول عليه من خلال هذا الطلب

FOR OFFICE USE

signature

Verified by

IMPORTANT REMINDER

تذكير هام

To ensure your application is processed at the earliest, please:

- ☐ Provide the complete set of required documents. Missing documents or a delay in providing the requested information will significantly impact the turnaround time to process your application.
- ☐ Place your signature on all alterations or overwriting in the form.
- ☐ Complete the form accurately and ensure all sections are completed in full.
- ☐ Read the General Terms and Conditions that are available on our website, note the Warnings at all times, read and sign the Key Facts Statement (KFS) provided with this application.
- ☐ Please refer to the Schedule of Charges on our website and the Key Facts Statement (KFS) for the all product details.

لضمان مباشرة طلبك في أقرب وقت ممكن، يرجى:

- ☐ تقديم المستندات المطلوبة كاملة، إن نقصان المستندات أو التأخير في تقديم المستندات المطلوبة يؤثر مباشرة على سرعة تناول وإجراء طلبك.
- ☐ ضع توقيعك على جميع التعديلات أو الكتابة فوق النموذج.
- ☐ أكمل النموذج بدقة وتأكد من إكمال جميع الأقسام بالكامل.
- ☐ اقرأ كافة "الشروط والأحكام" المتوفرة مع هذا الطلب، ولاحظ جميع التحذيرات، واقرأ بيان الحقائق الرئيسية، المقدم مع هذا الطلب مع التوقيع عليه.
- ☐ يرجى الرجوع إلى جدول الرسوم على موقعنا الإلكتروني، أو بيان الحقائق الرئيسية لمعرفة التكاليف والرسوم المطبقة.

Primary Applicant

مقدم الطلب الرئيسي

FOR OFFICE USE

Application status

☐ Approved
 ☐ Rejected

Comments (if any) _____

Recommended by _____

Approved by _____

Date _____