

نموذج طلب فتح حساب شخصي Retail Products Application Form

Date :

Serial No.

Please write in CAPITAL LETTERS

Are you an existing customer?*

If Yes, Account / Credit card No.

I wish to open a Joint Account ☐ NO ☐ لا

نعم ☐

الحسابات المشتركة

PRIMARY APPLICANT

مقدم الطلب الرئيسي

MY PERSONAL INFORMATION

البيانات الشخصية

Full Name as per passport*

☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Ms.*

Identification Document No.*

(Select one of the listed IDs)

(UAE Resident to provide Emirates ID No.)

(If existing customer, Only updated information to be filled)

Gender*

الجنس*

Marital Status*

Married

الحالة الاجتماعية*

متزوج

Mother's Maiden Name*

اسم الأم قبل الزواج*

Country of Residence*

☐ UAE

Since

☐ Other

Specify

دولة السكن*

☐ الإمارات

☐ أخرى

* Have you guaranteed any loan for a RAKBANK customer? ☐ Yes ☐ No

If Yes, A/C NO. _____

MY EMPLOYMENT DETAILS

رقم

IF SALARIED

رقم

Employment type*

Salaried

أجر شهري

الرجاء

Designation*	المنصب*	Company Name*	إسم الشركة*
Department*	القسم*	Employee No.	رقم التوظيف
Emirates of work*	إمارات*	Head office Emirates*	دولة*

Total years of employment

Date of Joining of current employer

تاريخ

Confirmed employee

رقم

Previous Employer in UAE

رقم

Date of Joining
previous employer*

رقم*

Date of Leaving
previous employer*

رقم*

IF SELF EMPLOYED

رقم

Name of Business	الشركة*
RAK Bank account number of company (if available)	رقم
Years since in Business (Self-Employed)*	رقم*
Emirates of work*	إمارات*
Head office Emirates*	رقم*

MY INCOME DETAILS

رقم

SALARIED IN AED

رقم

Gross Salary	رقم	Salary date each month	رقم
Salary transfer to bank	رقم	Duration of banking relationship	رقم

Accommodation provided for latest month

رقم

IF SELF EMPLOYED IN (AED)

رقم

Frequently ☐ Monthly ☐ Quarterly ☐ Half Yearly ☐ Annually ☐

Available Balance _____ Total credit turnover _____ Available credit turnover _____ Annual rent _____

UNDERTAKING FOR UNUSED CREDIT CARDS (If applicable only)

رقم

I, hereby irrevocably, unconditionally and finally declare, confirm and undertake that:

- (a) I, in my personal capacity, availed credit cards from other banks in the United Arab Emirates;
(b) out of the credit cards held, the following cards are currently not being used by me and are dormant and inactive (the "Credit Cards") for the last twelve (12) months:

I, hereby irrevocably, unconditionally and finally declare, confirm and undertake that:
(a) I, in my personal capacity, availed credit cards from other banks in the United Arab Emirates;
(b) out of the credit cards held, the following cards are currently not being used by me and are dormant and inactive (the "Credit Cards") for the last twelve (12) months:

Card Issuing Bank	Card Type	Limit

(c) I hereby undertake to close/cancel the above Credit Cards within a maximum period of thirty (30) days starting from the date of this undertaking whether those Credit Cards show or not any debtor/creditor balance due by/to me. I assume full responsibility in relation whatsoever with any of those Credit Cards, and/or with any outstanding balances of those Credit Cards including any interest, fees and late interest;

(c) I hereby undertake to close/cancel the above Credit Cards within a maximum period of thirty (30) days starting from the date of this undertaking whether those Credit Cards show or not any debtor/creditor balance due by/to me. I assume full responsibility in relation whatsoever with any of those Credit Cards, and/or with any outstanding balances of those Credit Cards including any interest, fees and late interest;

(d) in any event, if other banks are reporting those Credit Cards to any credit information bureau company and/or RAKBANK then I shall immediately thereafter instruct and liaise with such other banks to close/cancel those Credit Cards. I shall obtain written proof from such other banks in this regard, notably a written confirmation and/or a statement of account;

(d) in any event, if other banks are reporting those Credit Cards to any credit information bureau company and/or RAKBANK then I shall immediately thereafter instruct and liaise with such other banks to close/cancel those Credit Cards. I shall obtain written proof from such other banks in this regard, notably a written confirmation and/or a statement of account;

(e) any non-conformity or breach of the above will result in cancellation/rejection of my Credit Card Application with RAKBANK and any outstanding amount in respect of any credit card or any other facilities availed by me from RAKBANK shall be immediately thereafter be deemed due payable and enforceable;

(e) any non-conformity or breach of the above will result in cancellation/rejection of my Credit Card Application with RAKBANK and any outstanding amount in respect of any credit card or any other facilities availed by me from RAKBANK shall be immediately thereafter be deemed due payable and enforceable;

(f) This undertaking constitutes an integral part of the Credit Card Application already signed by me with RAKBANK, and all the standard terms and/or any other terms and conditions that apply on the Credit Card Application apply also on this undertaking.

(f) This undertaking constitutes an integral part of the Credit Card Application already signed by me with RAKBANK, and all the standard terms and/or any other terms and conditions that apply on the Credit Card Application apply also on this undertaking.

MY ADDRESS & CONTACT DETAILS

رقم

Preferred mailing address* ☐ Residence ☐ Office

عنوان البريد المفضل* ☐ السكن ☐ العمل

MY OFFICE ADDRESS

رقم

Office / Shop No. *	رقم المكتب/ المحل *	Street / Location	اسم الشارع / الموقع
Building / Villa Name			إسم المبنى / الفيلا
Nearest Landmark _____	أقرب معلم بارز _____	P.O. Box *	صندوق البريد _____
Emirates / City *	الإمارة / المدينة *	Country *	الدولة *

MY RESIDENCE ADDRESS

رقم

Residence type	Owned	نوع السكن	إيجار من طرف صاحب العمل
Current residence address*	عنوان السكن*	Home country address* ¹	عنوان السكن في الوطن الأم ¹
Flat / Villa No.*	رقم الشقة / الفيلا*	Flat / Villa No.	رقم الشقة / الفيلا
Building / Villa Name*	اسم المبنى / الفيلا*	Building / Villa Name*	اسم المبنى / الفيلا*
Street / Location*	اسم الشارع / الموقع*	Street / Location*	اسم الشارع / الموقع*
Nearest Landmark	أقرب معلم بارز	Nearest Landmark	أقرب معلم بارز
P.O. Box*	صندوق البريد*	City*	المدينة*
Emirate / City*	الإمارة / المدينة*	ZIP / PIN Code	صندوق البريد
Country*	الدولة*	Country*	الدولة*

MY CONTACT DETAILS

رقم

Contact details	بيانات الإتصال
Mobile 1*	رقم الجوال 1*
Residence contact No.	هاتف السكن
Home Country contact No.*	هاتف في الوطن الأم*
Email ID 1*	البريد الإلكتروني 1*
Email ID 2	البريد الإلكتروني 2

MY FRIENDS DETAILS

رقم

Reference Name 1*	الاسم بالكامل 1
<input type="checkbox"/> Mr.	<input type="checkbox"/> السيد
Relationship with applicant*	رقم الجوال 1*
Address*	عنوان*
Reference Name 2*	الاسم بالكامل 2
<input type="checkbox"/> Mr.	<input type="checkbox"/> السيد <input type="checkbox"/> السيدة <input type="checkbox"/> الأنسة
Relationship with applicant*	رقم الجوال 1*
Address*	عنوان*

STATEMENT / ADVICE DELIVERY

بيان / إشعار التسليم

Please deliver all communication by	e-Statement	يرجى تسليم كافة المكاتبات بواسطة	كشف إلكتروني
Important Note: By requesting for 'e-statement(s)' and providing the email address in the contact details, I/We agree and confirm that all statement/advices pertaining to any accounts or Credit Cards under my/our name(s) should be sent to me/us to the e-mail ID provided.		ملاحظة هامة: بموجب طلبتي للكشوفات الإلكترونية وتزويدي للبنك بعنوان بريدي الإلكتروني في بيانات الإتصال، أوافق وأؤكد بأن يتم إرسال كافة الإخطارات والكشوفات التي تتعلق بكافة حساباتي وبطاقاتي الائتمانية بواسطة بريدي الإلكتروني المقدم في بيانات الإتصال.	
Statement frequency will automatically be placed as monthly. Quarterly statement will be sent for Call deposit account.		سيتم إرسال كشف الحساب تلقائياً كل شهر. أما بالنسبة للوديعة تحت الطلب سيتم إرسال كشف الحساب كل ثلاثة أشهر.	

MARKETING / PROMOTIONAL SMS

الرسائل النصية الترويجية/التسويقية

<input type="checkbox"/> Please do not send me any special offers through marketing/promotional SMS	<input type="checkbox"/> يرجى عدم إرسال رسائل نصية تتعلق بالعروض الترويجية أو التسويقية
---	---

Note: Bank will record mobile1and email ID1 as preferred contact.
 * Mandatory Fields for all customers | **Mandatory for new customers only
 * P.O BOX is mandatory for preferred mailing address (If in UAE)
 *1 Mandatory for NON-UAE nationalities

ملاحظة: سوف يقوم البنك بتدوين رقم هاتفك الجوال 1 وبريدك الإلكتروني 1 كبيانات الاتصال المفضلة.
 سوف يقوم البنك بتدوين رقم هاتفك الجوال كرقم مفضل لديك.
 * حقول إلزامية لجميع العملاء | ** حقول إلزامية للعملاء الجدد فقط

JOINT APPLICANT

Only fill if opening a joint account

Is Joint Applicant an existing customer? YES

If Yes, Account / Credit card No.*

مقدم الطلب الرئيسي

هل صاحب الحساب المشترك عميل حالي نعم

إذا نعم، رقم الحساب الحالي / بطاقة الإئتمان*

MY PERSONAL INFORMATION

البيانات الشخصية

Full Name as per passport* الاسم بالكامل حسب جواز السفر*
☐ Mr. السيد

Identification Document No.* رقم تعريف المستندات*
 (Select one of the listed IDs) (اختر واحدة من قائمة مستندات التعريف الشخصية المذكورة أعلاه)
 (UAE Resident to provide Emirates ID No.) (على المقيمين في دولة الامارات تقديم الهوية الاماراتية)
 (If existing customer, Only updated information to be filled)

Gender* الجنس*	Marital Status* الحالة الاجتماعية*
Mother's Maiden Name* اسم الأم قبل الزواج*	Country of Residence* دولة السكن*
	<input type="checkbox"/> UAE Since منغ الإمارات <input type="checkbox"/> Other Specify. حدد أخرى

Preferred mailing address* عنوان البريد المفضل*

Residence address* (Same as primary ☐ ,If not fill below) عنوان السكن*¹ Home country address*¹ عنوان السكن في الوطن الأم*¹

Flat / Villa No.* رقم الشقة / الفيلا*	Flat / Villa No. رقم الشقة / الفيلا
Building / Villa Name اسم المبنى / الفيلا	Building / Villa Name* اسم المبنى / الفيلا*
Street / Location اسم الشارع / الموقع	Street / Location* اسم الشارع / الموقع*
Nearest Landmark أقرب معلم بارز	Nearest Landmark أقرب معلم بارز
P.O. Box* صندوق البريد*	City* المدينة*
Emirate / City* الإمارة / المدينة*	ZIP / PIN Code صندوق البريد
Country* الدولة*	Country* الدولة*

Residence type Owned نوع السكن ☐ إيجار من طرف صاحب العمل

Office address / Employment details عنوان العمل / تفاصيل الوظيفة
 (For Self Employed provide business details) (في حالة العمل الحر يجب تقديم تفاصيل عن العمل)
 Employment type* ☐ Salaried ☐ Self-Employed ☐ Other نوع الوظيفة* ☐ أجر شهري ☐ عمل خاص ☐ أخرى

Designation* المنصب*	Employee No. رقم التوظيف
Department القسم	Company/Employer Name* إسم الشركة/صاحب العمل*
Occupation الوظيفة	Total years of employment / Business عدد سنوات الخدمة في العمل الحر/الوظيفة
PO Box* صندوق البريد*	Emirate/City* الإمارة/المدينة* Country* الدولة*
Gross Salary income Amount* إجمالي الراتب*	Date of joining* تاريخ الالتحاق*

Contact details

بيانات الإتصال

Mobile 1* رقم الجوال 1* Mobile 2 الجوال 2
 Residence contact No. هاتف السكن Office No. هاتف المكتب
 Home Country contact No.* هاتف في الوطن الأم Fax فاكس
 Email ID 1* البريد الإلكتروني 1* Email ID 2 البريد الإلكتروني 2

Note: Bank will record mobile1 and email ID1 as preferred contact.

ملاحظة: سوف يقوم البنك بتدوين رقم هاتفك الجوال 1 وبريدك الإلكتروني 1 كبيانات الاتصال المفضلة.

II- ACCOUNTS AND SERVICES

II- تفاصيل الحساب البنكي

☐ I / We wish to open an account as under

☐ استلام الراتب، لإيداع الأموال النقدية/الشيكات من

اختر نوع الحساب/الحسابات والعملية/العملات المذكورة أدناه SELECT ACCOUNT(S) & CURRENCY(IES) FROM BELOW

	درهم AED	دولار USD	يورو EURO	جنيه استرليني GBP	غرام GRM	أخرى* OTHER*	طلب بطاقة الخصم المباشر حساب بالدرهم الإماراتي نعم/لا Debit Card Required For AED A/C where applicable	طلب بطاقة الخصم المباشر حساب بالدرهم الإماراتي نعم/لا Cheque Book Required For AED A/C where applicable	
Current Account					NA				حساب جاري
Savings Account					NA			NA	حساب توفير
RAKsave Account		NA	NA	NA	NA	NA		NA	حساب راك سيف
Fast@Saver**			NA	NA	NA			NA	وديعة عند الطلب
Call Account					NA		NA	NA	راك غولد إنفست
RAKGoldInvest	NA	NA	NA	NA		NA	NA	NA	فاست@سيفر
Others (Specify)	Type _____ كتابة Currency _____ العملة								أخرى (بالتحديد)

* Other currencies will be considered by the Bank on a case-to-case basis.
(Statement Frequency is Monthly by default if Debit Card is issued)

** FAST@SAVER Account can be opened only as additional account

* بالنسبة للعملات الأخرى سوف يقوم البنك بالتعامل معها على أساس كل حالة على حدة. (تلقائياً سوف يتم تقديم كشف الحساب شهرياً في حالة إصدار بطاقة الخصم المباشر)
** بالنسبة للعملات الأخرى سوف يقوم البنك بالتعامل معها على أساس كل حالة

MY DEBIT CARD/ CHEQUE BOOK DETAILS

نعم، طلب بطاقة الخصم المباشر

First Applicant

Name on Debit Card

المخول بالتوقيع !:

الاسم بالكامل

Joint Applicant

Name on Debit Card

المخول بالتوقيع !:

الاسم بالكامل

Delivery mode for

Cheque book and debit card by Courier

التوصيل من خلال

Note: - Name of cheque book will be printed as per account name.
- Debit card for F@stS@ver will be couriered.

ACCOUNT USAGE

استخدام الحساب

Will your Account be used for Receipt of salary, occasional cash/cheque deposits up to the same amount as salary

هل سيستخدم حسابك ل: ☐ استلام الراتب، لإيداع الأموال النقدية/الشيكات من حين آخر بمبلغ يعادل الراتب

OTHER PRODUCTS

لا،

RAKvalue

راك فاليو

Do you want to apply for RAKvalue for your current account ☐ Yes ☐ No

هل تريد التقدم بطلب للحصول على راك فاليو على حسابك الجاري ☐ نعم ☐ لا

Package Selected: ☐ Extra (AED 52.50 p.m. "VAT inclusive")
☐ Superior (AED 84 p.m. "VAT inclusive")
☐ Ultimate (AED 126 p.m. "VAT inclusive")

الباقة المختارة: ☐ الإضافية (٥٠ درهم شهرياً)
☐ الراقية (٨٠ درهم شهرياً)
☐ الأولى (١٢٠ درهم شهرياً)

Debit Authority for activation I/We hereby authorise RAKBANK to debit my/our Account as selected above immediately as well as on the 25th day of every subsequent month hereafter towards the fees applicable to the package selected by me/us above until cancellation of RAKvalue towards the recurring payment applicable to the package selected.

Debit Authority for activation I/We authorise RAKBANK to immediately debit my/our Account as selected above toward the fees applicable to the Package Selected by me/use above. And I/We hereby authorise RAKBANK to debit my/our Account (as selected above) on 25th of every subsequent

III- CREDIT CARDS AND SERVICES

III- تفاصيل الحساب البنكي

I wish to apply for a credit card

رقم □

SELECT YOUR CHOICE OF CARD

رقم

World Card

For Kalyen card, Please enter loyalty number if any.

Name as it should appear
on your card

(Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport)
(١٩ حرف كأكصى حد - يجب ترك مسافة بين الأسماء. يجب كتابة الإسم كما هو مبين في جواز السفر)

الإسم كما يجب أن يظهر على
البطاقة الائتمانية التابعة

Deliver card by

Courier

رقم

☒ Please open new current account in AED currency in my sole name
for security cheque purposes only.

☒ Please open new current account in AED currency in my sole name
for security cheque purposes.

STANDING INSTRUCTION FOR DIRECT DEBIT

التعليمات الثابتة للخصم المباشر

☐ Debit my / our
RAKBANK A/C Number:

☐ يرجى الخصم من حسابي في
راك بنك رقم

☐ Direct Debit Authority
* Please fill the separate Direct Debit Authority - Credit Card Form

☐ تفويض بالخصم المباشر
يرجى الخصم من حسابي في راك بنك رقم

towards settlement of my Credit Card dues:

لسداد مستحقات بطاقة الائتمانية خاصتي:

for minimum payment due or

وذلك ☐ بقيمة الحد الأدنى المستحق

on payment due date or

day of each month

في ☐ تاريخ الاستحقاق

SUPPLEMENTARY CARD REQUEST

طلب بطاقة تابعة

Supplementary Card 1

رقم

Full Name
Mr.

الاسم بالكامل
السيد

(Name as in Passport of Supplementary Card Applicant) (الإسم حسب الجواز لمقدم طلب البطاقة التابعة)

Name as it should appear
on your Card

(Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport)
(١٩ حرف كأكصى حد - يجب ترك مسافة بين الأسماء. يجب كتابة الإسم كما هو مبين في جواز السفر)

الإسم كما يجب أن يظهر على
البطاقة الائتمانية التابعة

Identification Document No.*
(Select one of the listed IDs)
(UAE Resident to provide Emirates ID No.)

بطاقة

UAE resident

Relationship to Primary
Cardholder

العلاقة مع حامل البطاقة الرئيسي

Mother's Maiden Name* إسم الأم الأول*

Mobile* جوال* Sublimit (If any) on supplementary card سقف/حد البطاقة التابعة بالدرهم

☐ Supplementary Card 2

رقم □

Full Name الاسم بالكامل
☐ Mr.

(Name as in Passport of Supplementary Card Applicant) (الإسم حسب الجواز لمقدم طلب البطاقة التابعة)

Name as it should appear
on your Card

(Maximum 19 characters, leave one space between names. Name should be derived from passport)
(١٩ حرف كأكصى حد - يجب ترك مسافة بين الأسماء. يجب كتابة الإسم كما هو مبين في جواز السفر)

الإسم كما يجب أن يظهر على
البطاقة الائتمانية التابعة

Identification Document No.*
(Select one of the listed IDs)

الجواز

بطاقة

Relationship to Primary
Cardholder

العلاقة مع حامل البطاقة الرئيسي

Mother's Maiden Name* إسم الأم الأول*

Mobile 1* Sublimit (If any) on supplementary card سقف/حد البطاقة التابعة بالدرهم جوال 1*

Note: Transaction alerts for usage of Supplementary Card will be sent to the above mentioned mobile number of Supplementary Cardholder.

ملاحظة: سيتم إرسال رسائل تنبيه عند استخدام البطاقة الإضافية إلى رقم الجوال المذكور أعلاه لصاحب البطاقة الإضافية.

BALANCE TRANSFER REQUEST

رقم

Please Debit my:

☐ RAKBANK Credit Card for AED د.إ.

الرجاء

☐ راك

Transfer to my other credit card

رقم

Credit Card Number*

رقم*

Bank Name*	رقم*
Name on the other Credit Card*	رقم*

Note: Balance Transfer Cheque(s) will be issued only for requests worth more than AED 1,000 or more

Note: Balance Transfer Cheque(s) will be issued only for requests worth more than AED 1,000 or more

- Balance Transfer Cheque(s) will be issued subject to availability of sufficient available balance in your RAKBANK Credit Card Account
- In the event the Balance Transfer Cheque(s) is required to be cancelled, the originalcheque(s) must be returned to RAKBANK Card Centre
- In the event that Balance Transfer Cheque(s) is stolen/lost, please call 04-213 00 00immediately
- Balance Transfer will attract finance charge at the applicable rate from the transaction date until repayment in full. Please refer to our Service & Price guide for applicable rates & charges
- The latest 1 month Credit Card statement is required for each of the other bank cards from which the Balance Transfer is requested

- تصدر شيكات تحويل الرصيد تبعاً للرصيد الكافي المتاح في حساب البطاقة الائتمانية للعميل براك بنك.
- في حالة الرغبة في إلغاء شيكات تحويل الرصيد، يجب رد الشيك/الشيكات الأصلية لمركز بطاقات الائتمان التابع لراك بنك.
- في حالة فقد /سرقة شيك/شيكات تحويل الرصيد، يرجى الاتصال على الفور برقم 04-213 00 00.
- تحتسب رسوم مالية على تحويل الرصيد بالنسبة المطبقة من تاريخ إجراء التحويل حتى تاريخ سداد المبلغ بالكامل. يرجى الرجوع إلى دليل الخدمات والأسعار للحصول على قيمة الرسوم والنسب السارية.
- يتطلب إصدار التحويل آخر كشف حساب شهري لبطاقة الائتمان عن كل بطاقة أخرى مطلوب إجراء التحويل منها.

I am interested in RAKvalue for my CREDIT CARD

رقم

Package Selected:

Premium (AED 79 p.m.)

الراقية (٧٩ درهم شهرياً)

الباقة المختارة:

Prepaid Card

☐ I/We agree to receive* RAKBANK's Prepaid Card and hereby confirm that I/we have read and understood and received RAKBANK's Terms and Condition governing Prepaid Cards for issuance and usage of Prepaid Card offered by RAKBANK and agree to be bound by the same.

Prepaid Card

☐ I/We agree to receive* RAKBANK's Prepaid Card and hereby confirm that I/we have read and understood and received RAKBANK's Terms and Condition governing Prepaid Cards for issuance and usage of Prepaid Card offered by RAKBANK and agree to be bound by the same.

*Prepaid Card will be only issued to Primacy Accountholder, if RAKvalue is selected.

Prepaid Card will be only issued to Primacy Accountholder, if RAKvalue is selected

RAKProtect Enrollment

I hereby irrevocably and unconditionally confirm my application and authorization for RAKBANK to enroll me for a personal accident insurance policy ("RAK Protect") which covers Accidental Death, Permanent Total Disability, Permanent Partial Disability, Accidental Medical Expenses and Repatriation Expenses up to the limits specified and on the conditions stated in the policy terms and conditions (available on the website). I furthermore confirm my awareness, acknowledgement and express approval that monthly premium of AED 15/- and applicable taxes will be charged to my Credit Card in each month's Credit Card Statement for RAK Protect. I fully understand and acknowledge that RAKBANK is only distributing the RAK Protect policy and is not the issuer of the insurance policy and accordingly makes no representation or warranty whatsoever in respect of the policy and assumes no liability or obligation in respect thereof.

بموجب ما أتفق عليه بشكل غير قابل للرجوع عنه ودون قيد أو شرط أؤكد طلبتي وأفوض بنك رأس الخيمة الوطني (راك بنك) لضمي في برنامج غطاء التأمين الشخصي للحوادث ("راك بروتكت") لتغطية حالة الوفاة جراء حادث. العجز الكلي الدائم أو الجزئي. مصاريف الحادث الطبية ومصاريف الترحيل للحدود المنصوص عليها في الشروط وأحكام البوليصة (المتوفرة على الموقع الإلكتروني) بالإضافة إلى ذلك فإنني أؤكد إطلاعي وعلمي التام وموافقتي الصريحة على أنه سيتم قيد على بطاقة الائتمان العائدة لي قسط شهري قدره 15 درهم إماراتي بالإضافة للضرائب المطبقة لراك بروتكت في كشف الحساب الشهري لبطاقة الائتمان. إنني أفهم تماماً وأقر بأن راك بنك هو الجهة التي تقوم بتوزيع بوليصة راك بروتكت فقط وليس الجهة المصدرة لبوليصة التأمين وتبعاً لذلك لا يلتزم راك بنك بتقديم أي ضمانات أو تعهدات على الإطلاق فيما يتعلق بالبوليصة ولا يتحمل أية مسؤولية أو التزام في هذا الشأن.

Debit Authority for activation I/We authorise RAKBANK to immediately debit my Credit card towards the fees applicable to the Package Selected by me/ us above. And I/We hereby authorise RAKBANK to debit my Credit Card on every subsequent months thereafter until cancellation towards the recurring payment applicable to the Package Selected by me/us above under RAKvalue.

Debit Authority for activation I/We authorise RAKBANK to immediately debit my Credit card towards the fees applicable to the Package Selected by me/ us above. And I/We hereby authorise RAKBANK to debit my Credit Card on every subsequent months thereafter until cancellation towards the recurring payment applicable to the Package Selected by me/us above under RAKvalue.

IV-PERSONAL LOAN AND SERVICES

III- تفاصيل الحساب البنكي

☐ I wish to apply for a personal loan

☐ رقم

LOAN INFORMATION

رقم

Loan type *

☐ New

نوع القرض

Loan amount*	مبلغ القرض *	First Instalment Date	تاريخ القسط الأول *
Monthly instalment*	القسط الشهري *	Last Instalment Date	تاريخ آخر قسط *
Repayable balance*	مجموع القرض *	Fees	(الرسوم) (درهم) *
Interest Rate % p.a.	معدل الفائدة % السنوي *	Tenor	(مدة القرض) (بالأشهر) *
Total Interest	الفائدة الإجمالية *	Purpose	سبب القرض *

Repayment Account Number

☐ Existing Account Number

☐ New Account/Additional Current

Note: Please fill section 2 of this form.

Minimum acceptable loan amount

رقم

Fees:

☐ New Loan: 1% of loan amount maximum of AED 2,500

☐ Top-up Loan: 1% of top-up amount of maximum of AED 2,500

الرسوم:

☐ القرض الجديد - 1% من مبلغ القرض بحد أقصى ٢,٥٠٠ درهم

☐ زيادة على القرض الحالي - 1% من المبلغ بحد أقصى ٢,٥٠٠ درهم

Insurance Fees:

☐ New Loan: ___% of loan amount

☐ Top-up Loan: ___% of top-up amount

رسوم التأمين:

☐ قرض جديد - ٠.٥% من قيمة القرض

☐ زيادة القرض - ٠.٥% من قيمة الزيادة

GOOD HEALTH STATEMENT

☐ I hereby declare and certify that I am in sound health, that I am currently actively at work with no health restriction due to sickness or accident, that I have not during the past 12 months been unable to work more than 15 days due to sickness or accident and that I have not been hospitalized for more than 10 days during the past 12 months.

☐ I am unable to certify the above health statement and have completed the Medical Questionnaire for your consideration. I understand that after reviewing this Medical Questionnaire you may request me to go for medical test.

If the Bank grants a general Instalment deferral on regular loans and I am eligible, I wish to accept this deferral.

☐ Yes ☐ No

☐ أقر و أشهد بأنني بصحة جيدة وأمارس عملي دون أي موانع صحية تتعلق بمرض أو أي إصابات وبأنني طيلة الـ (١٢) شهراً الماضية لم أنقطع عن العمل لأكثر من (١٥) يوماً لأي أسباب تتعلق بظروف مرضية أو إصابات ولم يتم إحالتي للمستشفى أكثر من عشرة أيام طيلة الـ (١٢) شهراً الماضية.

☐ بما أنني غير قادر على إثبات الإقرار الصحي أعلاه لذا فقد أكملت الاستبيان الصحي لعائيتكم. وأوافق بعد إطلاعكم على هذا الاستبيان الطبي بأنكم قد تطلبون مني إجراء الفحص الطبي.

إذا كان البنك يصدد تأجيل قسط للقروض المنتظمة وأنا مؤهل لذلك، فإنني أرغب بقبول هذا التأجيل.

☐ نعم ☐ لا

GUARANTOR DETAILS IF APPLICABLE

رقم

Full Name as in passport*

☐ Mr.

الاسم بالكامل

☐ السيد

Identification Document No.*

بطاقة

Mobile 1*

جوال 1*

Office Address*

Residence Address*

عنوان السكن*

Office / Shop No.*	رقم المكتب / المحل *	Flat / Villa No.*	رقم الشقة / الفيلا *
Building / Villa Name	إسم المبنى / الفيلا	Building / Villa Name	إسم المبنى / الفيلا
Street / Location	اسم الشارع / الموقع	Street / Location	اسم الشارع / الموقع
Nearest Landmark	أقرب معلم بارز	Nearest Landmark	أقرب معلم بارز
Emirates / City*	الإمارة / المدينة *	Emirates / City*	الإمارة / المدينة *
P.O. Box*	صندوق البريد *	P.O. Box*	صندوق البريد *
Country*	الدولة *	Country*	الدولة *

FOR TAKE-OVER PERSONAL LOAN
رقم
Please fill the Remittance Details:
رقم

- ☐ Please issue Manager Cheque
☐ All Charges to my account

رقم

Name / in favor of *		* رقم
IBAN *		* رقم
Bank Address (if known)		* رقم
Account with Bank *	* رقم	Debit amount (AED) *
Amount in Words		* رقم

- ☐ For reimbursement debit my existing Account No.
☐ or New current Account / Additional Current Account opened as per section II of this application.
 (Note: Please fill section II of this form)

رقم
رقم
رقم
Please fill the Remittance Details:
رقم

- ☐ Please issue Manager Cheque
☐ All Charges to my account

رقم

Name / in favor of *		* رقم
IBAN *		* رقم
Bank Address (if known)		* رقم
Account with Bank *	* رقم	Debit amount (AED) *
Amount in Words		* رقم

- ☐ For reimbursement debit my existing Account No.
☐ or New current Account / Additional Current Account opened as per section II of this application.
 (Note: Please fill section II of this form)

رقم
رقم
رقم
Please fill the Remittance Details:
رقم

- ☐ Please issue Manager Cheque
☐ All Charges to my account

رقم

Name / in favor of *		* رقم
IBAN *		* رقم
Bank Address (if known)		* رقم
Account with Bank *	* رقم	Debit amount (AED) *
Amount in Words		* رقم

- ☐ For reimbursement debit my existing Account No.
☐ or New current Account / Additional Current Account opened as per section II of this application.
 (Note: Please fill section II of this form)

رقم
رقم
رقم

SANCTION DECLARATION

إقرار العقوبات

I/We, hereby agree, acknowledge, understand, declare and confirm that:

- RAKBANK is required to act in accordance with laws and regulations of the United Arab Emirates as well as laws and regulations of other states/countries in whose currencies it transacts including regulations issued by the United Nations, United States and Council of European Union. This includes any boycotts, embargoes or sanctions which may be enforced against countries, states, entities or individuals from time to time;
- Any transaction not in compliance with the applicable boycott, anti-money laundering, anti-terrorism, anti-drug trafficking and economic sanctions laws and regulations is not acceptable to RAKBANK and RAKBANK does not accept payment involving any sanctioned countries and will not conduct any business which is contrary to RAKBANK's policy;
- I/ we do not and will not have any dealings or transactions with any sanctioned countries such as Sudan, Iran, Syria, Cuba, North Korea, Crimea, Israel and any other sanctioned countries as updated from time to time by the relevant authorities;
- Transshipments through/via any sanctioned countries are also prohibited and I/ we undertake to ensure that such transshipments are not used by me/us in any way;
- In the event any party, entity, individual involved or part of any transaction with me/ us is in breach or subsequently breaches any applicable boycott, anti-money laundering, anti-terrorism or anti-drug trafficking laws and regulations then in force of the United Arab Emirates, the United Nations, the United States and/or the Council of the European Union and/or is, or becomes subject to any sanctions then created and maintained by any competent authority of the United Arab Emirates, the United States Department of the Treasury's Office of Foreign Assets Control, the Security Council of the United Nations (by way of resolution) and/or the Council of the European Union, RAKBANK shall have no obligation to process and complete the transaction and shall be entitled to delay, freeze, refuse or cancel the payment obligation accordingly; and
- Any non-conformity or breach of the above will result in immediate closure of my/ our accounts with RAKBANK.

I/We hereby undertake to hold RAKBANK harmless and indemnify RAKBANK against any loss, cost, damages, expenses, liability or proceedings which RAKBANK may incur or suffer as a result of RAKBANK acting upon or delaying to act upon or refraining from acting upon any transaction based on my/our declarations herein above.

I/We agree that RAKBANK has the right to request for additional information and/or documentation from me/ us and may also require me/ us to provide proof of the source of any funds transfer or the underlying transaction and delay the processing of any transaction until I/we provide such proof to RAKBANK. RAKBANK will not be held liable or responsible for any delay or loss arising as a result of these enquiries.

DECLARATION & TERMS AND CONDITIONS

Consent for disclosure of information

I/We hereby consent and agree that the Bank:
a) may disclose information regarding me/us, including, but not limited to, information regarding my/our personal and financial situation, defaults in payments and any other matter related to my/our account or any facilities or products made available to me/us or over which I/we have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise with the Bank ("Credit Information") to any other commercial and investment banks, financial institution, credit information company or entity (including, without limitation the Al Etihad Credit Information Company PJSC), debt collection agency or any local, federal or regulatory agency or any member of the Bank's group including any subsidiary or related company in the UAE or in any other jurisdiction irrespective of whether the Bank operates or undertakes any form of business in that jurisdiction (each a "Relevant Entity");

b) may obtain any Credit Information relating to me/us or any entity over which I/we have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise from any Relevant Entity and may apply or use such Credit Information in making any credit or other assessment in relation to my/our accounts or facilities (or proposed accounts or facilities) with the Bank;

c) shall have no liability or responsibility to either me/us including any entity over which I/we have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise or any third party relying on any Credit Information provided by the Bank to any Relevant Entity (or, in the event of onward transmission of such Credit Information by that Relevant Entity) provided such Credit Information is provided in good faith and with reasonable care and without any requirement that such Credit Information be updated or checked by the Bank in the event that my/our personal or financial situation or that of any entity over which I/we have control either as shareholder, authorised signatory or otherwise may subsequently change or further information is provided by me/us to the Bank; and

d) is providing Credit Information to each Relevant Entity for my/our benefit and accordingly the Bank shall be indemnified by me/us for any loss, cost, claim or damage incurred or sustained by the Bank as a result of providing such Credit Information in the event that any third party (including any Relevant Entity) brings any claim related to the provision of or reliance on such Credit Information provided that such information has been provided by the Bank in good faith and with reasonable care.

انني/اننا نقر -بموجبه- ونذكر ونؤكد ونوافق على ما يلي:

- التزام بنك رأس الخيمة الوطني بالتصرف وفقاً للقوانين والأنظمة السارية بدولة الإمارات العربية المتحدة وكذلك القوانين والأنظمة المعمول بها في الدول أو البلدان الأخرى التي يتعامل البنك مع عملاتها. بما في ذلك الأنظمة الصادرة عن الأمم المتحدة، والولايات المتحدة، ومجلس الاتحاد الأوروبي. يشمل ذلك أية مقاطعة، أو حظر، أو عقوبة قد يتم فرضها على الدول أو البلدان أو الجهات أو الأفراد من وقت لآخر.
- امتناع بنك رأس الخيمة الوطني عن قبول أية معاملة لا تتوافق مع قوانين وأنظمة المقاطعات، ومكافحة تبييض الأموال، ومكافحة الإرهاب، ومكافحة المخدرات، والعقوبات الاقتصادية، والتزامه بعدم قبول أية عملية سداد تخص أية دول مفروضة عليها عقوبات، وعدم مباشرة أية أنشطة تتعارض مع سياسة بنك رأس الخيمة الوطني.
- لن أقوم/نقوم بإبرام أية صفقات أو معاملات حالياً أو مستقبلاً مع أي دول مفروضة عليها عقوبات بما في ذلك السودان، وإيران، وسوريا، وكوبا، وكوريا الشمالية، والقرم، وإسرائيل، أو غير ذلك من الدول المفروضة عليها عقوبات وفقاً للتحديثات الصادرة عن السلطات المختصة من وقت لآخر.
- إن شحن البضائع عبر أي من الدول المفروضة عليها عقوبات غير مسموح، وانني/اننا نتعهد بضمان عدم تنفيذ عمليات الشحن هذه من خلالنا بأي طريقة كانت.
- إذا خالف أي طرف أو جهة أو فرد متورط كاملاً أو جزئياً بأي معاملة مبرمة معي/معنا، أو أصبح مخالفاً لأي من قوانين وأنظمة المقاطعات، ومكافحة تبييض الأموال، ومكافحة الإرهاب، ومكافحة المخدرات المطبقة والسارية في دولة الإمارات العربية المتحدة و/أو الأمم المتحدة و/أو الولايات المتحدة و/أو مجلس الاتحاد الأوروبي، و/أو كان حالياً أو أصبح مستقبلاً موضوع لأي عقوبات فرضتها أي سلطة مختصة بدولة الإمارات العربية المتحدة و/أو مكتب مراقبة الأصول الأجنبية التابع لوزارة الخزانة الأمريكية و/أو مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة (بموجب قرار) و/أو مجلس الاتحاد الأوروبي، لا يلتزم بنك رأس الخيمة الوطني بمباشرة المعاملة واستكمالها، ويحق له تأخير التزام السداد أو تجميده أو رفضه أو إلغاؤه تبعاً لذلك.
- تؤدي أي حالة عدم امتثال أو مخالفة لما تقدم إلى الإغلاق الفوري لحساباتي/حساباتنا لدى بنك رأس الخيمة الوطني.
- وانتعهد/نتعهد بموجبه بإبرام ذمة بنك رأس الخيمة الوطني وتعويضه عن أية خسائر، أو تكاليف، أو تعويضات، أو مصروفات، أو مطالبات، أو إجراءات قانونية قد يتكبدها أو يتحملها بنك رأس الخيمة الوطني نتيجة تنفيذه أي معاملة بناء على القرارات المقدمة مني/منا أعلاه أو تأخير تنفيذه أو الامتناع عن تنفيذه.

أوافق/نوافق على أن بنك رأس الخيمة الوطني يحق له طلب أي معلومات أو مستندات إضافية مني/منا، كما يجوز له مطالبتنا بتقديم أي إثبات لمصدر أي حوالة مالية أو معاملة ذات صلة، وتأخير مباشرة أي معاملة إلى أن أقدم/نقدم هذا الإثبات، لا يتحمل بنك رأس الخيمة الوطني المسؤولية عن أي تأخير أو خسارة ناتجة عن هذه الطلبات.

والشروط والإحكام

الموافقة على الإفصاح عن المعلومات

انني/اننا نوافق -بموجبه- ونذكر ما يلي:

- يجوز للبنك الإفصاح عن المعلومات الخاصة بي/بنا بما في ذلك -على سبيل المثال لا الحصر- المعلومات عن وضعي/وضعنا الشخصي والمالي، وحالات عدم السداد وأي مسألة أخرى تخص حسابي/حسابنا، أو أي تسهيلات أو منتجات متاحة لي/لنا أو لي/لنا سيطرة عليها بصفتي/بصفتنا مساهمين أو مفوضين بالتوقيع أو غير ذلك لدى البنك ("المعلومات الائتمانية") إلى أي بنك تجاري أو استثماري آخر، أو مؤسسة مالية، أو شركة، أو جهة مختصة بمعلومات الائتمان (بما في ذلك -على سبيل المثال لا الحصر- شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية ش.م.ع.)، أو وكالة تحصيل الديون، أو أي هيئة محلية أو اتحادية أو تنظيمية، أو أي عضو تابع لمجموعة البنك بما في ذلك أي شركة فرعية أو تابعة أو ذات صلة قائمة في دولة الإمارات العربية المتحدة أو في أي ولاية قضائية أخرى بغض النظر عما إذا كان البنك يعمل أو يباشر أي نشاط في تلك الولاية القضائية (ويشار إلى أي مما سبق بـ "الجهة ذات الصلة").
- يجوز للبنك الحصول من الجهة ذات الصلة على أية معلومات ائتمانية تتعلق بي/بنا أو بأي جهة لي/لنا سيطرة عليها بصفتي/بصفتنا مساهمين أو مفوضين بالتوقيع أو غير ذلك، كما يجوز للبنك تطبيق هذه المعلومات الائتمانية أو استخدامها في إجراء التقييم الائتماني أو غيره من التقييمات المتعلقة بحساباتي/بحساباتنا لدى البنك، أو التسهيلات التي يقدمها لي/لنا البنك (تشمل الحسابات أو التسهيلات المقترحة).
- لا يتحمل البنك أي التزام أو مسؤولية تجاهي/تجاهنا أو تجاه أية جهة لي/لنا سيطرة عليها بصفتي/بصفتنا مساهمين أو مفوضين بالتوقيع أو غير ذلك أو تجاه الغير الذي يستند إلى أي معلومات ائتمانية يقدمها البنك إلى الجهة ذات الصلة (أو في حالة إرسال تلك المعلومات الائتمانية بواسطة تلك الجهة ذات الصلة، شريطة تقديم هذه المعلومات الائتمانية وفقاً لمبدأ حسن النية وبالعناية المقبولة دون التزام البنك بتحديث هذه المعلومات الائتمانية أو فحصها إذا طرأ تغيير في الوضع الشخصي أو الوضع المالي الخاص بي/بنا أو بأي جهة لي/لنا سيطرة عليها بصفتنا مساهمين أو مفوضين بالتوقيع أو غير ذلك، أو إذا زودت/زودنا البنك بمعلومات إضافية).

- يقدم البنك المعلومات الائتمانية إلى كل الجهات ذات الصلة لصالحي/لصالحها، لذا يتعين علي/علينا تعويض البنك مقابل أية خسائر، أو تكاليف، أو مطالبات، أو أضرار يتكبدها أو يتحملها البنك نتيجة تقديم هذه المعلومات الائتمانية إذا أقام الغير (بما في ذلك أي جهة ذات صلة) أي دعوى تتعلق بتقديم هذه المعلومات الائتمانية أو الاستناد إليها، شريطة تقديم البنك لهذه المعلومات وفقاً لمبدأ حسن النية وبالعناية المقبولة.

Nature of RAKGoldInvest and major risk factors

The RAKGoldInvest is a non-principal protected, uninsured and non-interest bearing account. Market prices for gold can increase as well as decrease. For the customer to receive a return from the RAKGoldInvest the price of gold would need to increase sufficiently over the investment period. A loss may result from any investment in gold. The value of gold in a customer's RAKGoldInvest will be determined by the buying and selling prices quoted by RAKBANK from time to time in its sole and absolute discretion. These prices are subject to all factors deemed relevant by RAKBANK including but not limited to the international market price of gold, volatility and liquidity of world and local market conditions, applicable exchange rates (in particular of USD, AED or other foreign currency adopted) and the margin charged by RAKBANK. Price movements in the international market price of gold might not directly correlate with similar percentages of buying or selling price as quoted by RAKBANK. The general economic and political climate, general movements in local and international investment markets, prevailing and future economic conditions, investor sentiment, interest rates, and other events and factors outside the control of RAKBANK (including world events such as terrorism, war, or political trends) could also affect the price of gold as quoted by RAKBANK. This does not purport to be a comprehensive summary of all of the risks associated with the RAKGoldInvest and cannot identify all of the relevant considerations that may be a risk for each customer and is not a substitute for independent advice.

Declaration/Mandate

Please open and/or continue Savings/Current/Call Deposit and/or any other account(s) in my/our names denominated in UAE Dirhams (or such other currencies as we may request and you may approve from time to time). I/We confirm that I/we have received, read and understood The National Bank of Ras Al Khaimah (Public Joint Stock Company) terms and conditions governing Personal Accounts and the terms and conditions for Digital Banking "Terms and Conditions" and I/we agree to be bound by these Terms and Conditions. The Terms and Conditions apply to each and every account of whatsoever nature opened or continued in the same name(s) by the Bank or its successors or assigns.

I/We hereby request you to open additional Savings/Current/Call deposit/RAKvantage/RAKsave/F@st S@ver account(s) as indicated above in the same name(s) denominated in UAE Dirhams (or such other currencies as we may request and you may approve from time to time) and with the same signing authority as for my/our existing account.

I/We confirm that I/we have received, read and understood The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C) a Public Joint Stock Company Terms and Conditions governing Personal Account and Terms and Conditions for Digital Banking ("Terms and Conditions") and I/we agree to be bound by these Terms and Conditions. The Terms and Conditions apply to each and every account of whatsoever nature opened or continued in the same name (s) by the Bank or its successors or assigns.

In the event of I/we opening a F@st S@ver Account(s) marked in this application in my/our names denominated in UAE Dirhams and/or United States Dollars as indicated above, I/we confirm that I/we have received, read and understood The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C) a Public Joint Stock Company Terms and Conditions governing Personal Accounts ("Terms & Conditions") and I/we agree to be bound by the Terms and Conditions. The Terms and Conditions apply to each and every account of whatsoever nature opened and continued in the same name(s) by the Bank or successors or assigns. I/We confirm that I/we are aware of the product features which restrict the type and number of transactions permitted for accounts of this nature and that if I/we make more transactions over the account then a lower rate of interest will be paid by the Bank..

If applied for RAKGoldInvest

By signing this application I/We confirm (i) to have read, understood and accept the fundamental nature and risks of the RAKGoldInvest outlined above (ii) to have relied solely on my/our own examination of the terms and conditions applicable to the RAKGoldInvest, the risks involved and my/our circumstances and (iii) that the Bank has provided no advice or opinion as to the suitability of the RAKGoldInvest (iv) to have read, understood and received the terms and conditions governing RAKGoldInvest and agree to be bound by each of these terms and conditions as amended from time to time at the sole discretion of RAKBANK.

If applied for RAKvalue

I/We hereby apply for the value added package as selected above under my/our abovementioned Account (hereinafter referred to as "RAKvalue") offered by The National Bank of Ras Al-Khaimah (Public Joint Stock Company) ("RAKBANK/Bank").

طبيعة راک غولد إنفست وعوامل المخاطرة الرئيسية

راک غولد إنفست غير مضمون الرصيد وغير مؤمن وبدون فائدة. أسعار الذهب في السوق قابلة للزيادة والنقصان. وحتى يحصل العميل على عائد من راک غولد إنفست، يجب أن تكون أسعار الذهب في السوق قد زادت بدرجة كافية طيلة فترة الاستثمار. وقد تنجم الخسارة من أي استثمار في الذهب. ويعتمد تحديد قيمة الذهب في راک غولد إنفست الخاص بالعميل على أسعار البيع والشراء المقدمة بواسطة راک بنک من وقت لآخر وفقاً لتقديره المطلق. وتخضع الأسعار لجميع العوامل التي تعتبر ذات صلة من قبل راک بنک بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر أسعار الذهب في السوق الدولية، والتقلبات والسيولة العالمية وظروف السوق المحلية، وأسعار الصرف المعمول بها (بالأخص بالدولار الأمريكي أو بالدرهم أو بالعملة الأجنبية الأخرى) و الهوامش التي يتقاضاها راک بنک. حركة الأسعار في سوق الذهب الدولية قد لا ترتبط مباشرة مع معدلات أسعار الشراء أو البيع السعر كما هو مقدم من قبل راک بنک. المناخ الاقتصادي والسياسي العام، والحركة العامة في أسواق الاستثمار المحلية والدولية والظروف الاقتصادية السائدة والمستقبلية، وثقة المستثمرين، وأسعار الفائدة، والأحداث والعوامل الأخرى الخارجة عن سيطرة راک بنک (بما في ذلك الأحداث العالمية مثل الإرهاب أو الحرب، أو الاتجاهات السياسية) يمكن أن تؤثر أيضاً على سعر الذهب كما هو مقدم من قبل راک بنک. ولا يعتبر ذلك ملخصاً شاملاً لكافة المخاطر المرتبطة براك غولد إنفست، ولا يمكن تحديد جميع الاعتبارات ذات الصلة التي قد تشكل مخاطرة لكل عميل ولا يعتبر ذلك بديلاً عن أخذ استشارة مستقلة.

إقرار/تفويض

الرجاء فتح و/أو الاستمرار في تشغيل حسابات التوفير/الجاري/الوديعه تحت الطلب/ الوديعه الثابتة و/أو أي حساب/حسابات أخرى باسمي/اسمنا بالدرهم الإماراتي (أو أي عملة أخرى حسب طلبنا وتوافقون عليها من وقت لآخر). أنا/نحن نؤكد أنني/أنا قد استلمت / استلمنا. قرأت/قرأنا وفهمت / فهمنا أحكام وشروط بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة) التي تحكم الحسابات الشخصية والخدمات المصرفية الرقمية («الأحكام والشروط») وأنا/نحن نوافق على الالتزام بهذه الأحكام والشروط. تطبيق الأحكام والشروط على كل حساب أيا كان نوعه تم فتحه أو استمر بالعمل بنفس الاسم/الأسماء من قبل البنك أو من يخلقه أو من يعين من قبله.

أنا/نحن نطلب فتح حساب/حسابات توفير/الجاري/الودائع تحت الطلب/راک فانتج/راک سيف/فاست سايقر إضافية كما هو مبين أعلاه وبفكس الاسم/الأسماء وبالدرهم الإماراتي (أو أي عملة أخرى حسب طلبنا وحسب موافقة البنك من وقت لآخر) وبفكس سلطة التفويض لحسابي/حسابنا الميّن أعلاه.

أنا/نحن نؤكد أنني/أنا قد استلمت / استلمنا. قرأت/قرأنا وفهمت/فهمنا أحكام وشروط بنك رأس الخيمة الوطني (ش.م.ع) التي تحكم الحسابات الشخصية والخدمات المصرفية الرقمية («الأحكام والشروط») و أنا/نحن أوافق/نوافق على الالتزام بهذه الأحكام والشروط. تنطبق الأحكام والشروط على كل حساب أيا كان نوعه تم فتحه أو استمر بالعمل بنفس الاسم/الأسماء من قبل البنك أو من يخلقه أو من يعين من قبله.

عندما نقوم بفتح حساب (حسابات) «فاست سايقر» المذكورة في هذا الطلب باسمي/باسمنا والمحددة بالدرهم الإماراتي و/ أو بالدولار الأمريكي كما هو مبين أعلاه. أؤكد أنني/أنا استلمت/استلمنا و قرأت/قرأنا وفهمت/فهمنا أحكام وشروط بنك رأس الخيمة الوطني (ش.م.ع) التي تحكم الحسابات الشخصية («الأحكام والشروط») وأوافق/نوافق على الالتزام بتلك الأحكام والشروط. تطبيق الأحكام والشروط على كل حساب مهما كان نوعه سواء كان مفتوحاً واستمر بنفس الاسم (الأسماء) لدى البنك أو خلفائه أو المعينين من قبله. أؤكد/نؤكد أننا على علم بخصائص المنتج التي تقيد نوع وعدد العمليات المسموح بها لمثل هذه الحسابات وفي حال أجريت/ أجرينا عمليات أكثر من تلك المسموح بها لحساب فاست سايقر ف إن البنك سيدفع نسبة فائدة أقل.

إذا تقدمت بطلب الحصول على راک غولد إنفست

بموجب التفويض على هذا الطلب، أنا / نحن نؤكد (أ) بأنني/أنا قرأت/قرأنا وفهمت/فهمنا وأوافق/نوافق على طبيعة راک غولد إنفست والمخاطر المرتبطة به المشار إليها أعلاه (ب) قد اعتمدت/اعتمدنا فقط على دراستي الخاصة فقط للأحكام والشروط المطبقة على راک غولد إنفست، والمخاطر التي تنطوي عليه وظروفي/ظروفنا الخاصة؛ و (ج) أن البنك لم يقدم أي نصيحة أو رأي حول مدى ملاءمة راک غولد إنفست (د) قد قرأت وفهمت وتلقت الأحكام والشروط التي تحكم راک غولد إنفست وأوافق/نوافق على الالتزام بكافة هذه البنود والشروط وكما يتم تعديلها من وقت لآخر بناء على التقدير المطلق لراک بنک.

إذا تقدمت بطلب الحصول على باقة راک فاليو

أنا/نحن نتقدم بطلب الحصول على راک فاليو التي تم اختيارها أعلاه بموجب حسابي/حساباتنا المشار إليها أعلاه (والمشار إليها فيما يلي باسم «راک فاليو»). التي يقدمها بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة) («راک بنک/البنک»). وأنا/نحن أقبل/نقبل بأنه يجوز للبنك

I/We accept that the Bank may use any/all personal information, documents provided by me/us during Account opening while processing this RAKvalue application. I/We further declare that all information provided by me is and continues to be accurate, complete, and correct and I/we shall advise the Bank of any changes thereto.

I/We declare that I/we have read and understood and received the features, benefits and charges and Terms and Conditions applicable to my/our RAKvalue and will be bound by the same. I/We confirm that the Terms and Conditions of RAKvalue are in addition to the Terms and Conditions governing Personal Accounts. I/We accept that the Bank is entitled in its absolute discretion to reject this application without assigning any reason whatsoever.

I/We agree that any Instructions provided by me/us under RAKvalue to the Bank via facsimile transmission, electronic instructions or telephonic instructions shall be considered valid and binding on me/us the Bank may act upon these instructions as per the conditions and indemnity provided in the Terms and Conditions of RAKvalue and the Terms and Conditions governing Personal Accounts.

- 1) I/We agree that this authority will remain in force until cancelled by me/us in writing and I/we undertake to ensure that sufficient funds are available in my/our Account to meet all the payments.
- 2) I/We understand that if the payment due date falls on a Friday or a public holiday, the Bank will give effect to this standing instruction on the next working day.
- 3) I/We agree that in the event that there are insufficient funds in my/our Account on the due date for payment RAKvalue benefits will be immediately suspended and I/we authorise the Bank to continue to attempt to debit the amount daily for the period of one month or, if earlier, until the funds are available in the Account to complete the authorised debit in order to continue the Benefits offered under my/our selected RAKvalue. If the Bank is successful in being able to debit the amount from my/our Account prior to the next payment due date, the fee for RAKvalue will be charged for the whole month from the Account and the suspension of RAKvalue will be lifted. If the fees are not able to be paid during this period, RAKvalue will remain suspended until all outstanding fees are paid, without any advance notice being given to the Customer/s.

CREDIT CARD DECLARATION

I hereby apply for the issue of Credit Card(s) offered by the National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C) a Public Joint Stock Company (hereinafter referred to as "RAKBANK"). I declare that the information provided in the application is true and correct and I shall advise RAKBANK of any changes thereto.

I confirm and acknowledge that I have received, read, understood and agreed to the terms and conditions for Credit Cards (Credit Card Agreement) and Service & Price (S&P) Guide, as amended from time to time and will be bound by the same. I also agree to the fees, charges applicable to the Credit Card as provided in S&P Guide, as amended from time to time at sole discretion of the Bank.

I hereby authorise RAKBANK to verify from whatever source it may consider appropriate any information contained in this application or disclose the contents of this application to third parties for verification. If my request for the specific Credit Card that I have applied for is rejected, I authorise RAKBANK to consider this application for an alternate Credit Card as per my eligibility and as per RAKBANK's policy.

I accept that RAKBANK is entitled in its absolute discretion to accept or reject this application without assigning any reason whatsoever and that this application and its supporting documents shall be the property of RAKBANK and shall not be returned to me. Where requested, I authorise RAKBANK to issue Supplementary Card(s) for use on my Credit Card to the person(s) named, who I undertake is /are over 15 years of age and agree that RAKBANK may provide information to him/her about the Supplementary Card. If the Supplementary Card applications is /are between 15 and 21 years of age, I confirm that I am such applicant's legal/natural guardian and I hereby undertake that the use of such Supplementary Card(s) shall be made under my supervision and control. I also acknowledge that I am responsible for all retail purchases, cash advances, fees, charges and any other transaction charge on both Primary Card(s) and Supplementary Cards(s) and all such transactions shall be included in my statement and paid by me. It shall be my sole responsibility to honour and settle all transactions charged on both Primary Cards(s) and Supplementary Card(s). I agree that the continuation of the Supplementary Cards is dependent on the continuation of my Primary Card.

I hereby irrevocably and unconditionally confirm my application and authorisation for RAKBANK to enroll me for the Comprehensive Credit Shield Protection ("Cover") to cover my Credit Card outstanding as per the Credit Shield Terms & Conditions (which is a part of the Credit Card Terms and Conditions available on the website - www.rakbank.ae) in the event of Death, Critical Illness, Permanent Total Disablement and in the event of Involuntary Loss of Employment. I furthermore confirm my awareness, acknowledgement and express approval that the Cover shall be offered free of charge during the first two Credit Card Statements post which a nominal rate (as mentioned in the Service and Price Guide) will be applied on the total outstanding amount in each subsequent month's Credit Card Statement. I fully understand and acknowledge that RAKBANK is only distributing the Cover and is not the issuer of the Cover and accordingly makes no representation or warranty whatsoever in respect of the Cover and assumes no liability or obligation in respect thereof.

I understand that the Bank may issue me a Prepaid Card irrespective of whether this application is approved or declined. I confirm that I have received, read, understood

استخدام أي من أو جميع المعلومات الشخصية والوثائق المقدمة من قبلي/قبلنا أثناء فتح الحساب خلال معالجة طلب الحصول على رايك فاليو. وأنا/نحن أقبل/نقبل أيضاً بأن جميع المعلومات المقدمة من قبلي/قبلنا هي معلومات دقيقة وكاملة وصحيحة وستظل كذلك. وأنا/نحن ملتزمون بإخطار البنك بأي تغيير يطرأ عليها.

وأقر/نقر بأنني/بأننا قرأت/قرأنا فهمت/فهمنا السمات والمزايا والمنافع والرسوم والشروط والأحكام المنطبقة على رايك فاليو وفهمناها واستلمناها. وأنا/نحن نلتزم/نلتزم بها. وأؤكد/نؤكد أن شروط وأحكام رايك فاليو تعتبر إضافية للشروط والأحكام التي تحكم الحسابات الشخصية. وأقبل/نقبل بأنه يحق للبنك. وفقاً لتقديره المطلق. رفض هذا الطلب دون إبداء أي سبب من الأسباب. أي كان.

وأوافق/نوافق على أن التعليمات المقدمة من قبلي/قبلنا بموجب رايك فاليو إلى البنك عبر الفاكس أو التعليمات الرقمية أو التعليمات الهاتفية يجب اعتبارها سارية المفعول وملزمة بالنسبة لي/لنا. وأنه يجوز للبنك التصرف بناءً على تلك التعليمات وفقاً للشروط والتعويضات المنصوص عليها في شروط وأحكام رايك فاليو والشروط والأحكام التي تحكم الحسابات الشخصية.

- 1) أنا/نحن أوافق/نوافق على أن يظل هذا التفويض سارياً لحين إلغائه من قبلي/قبلنا كتابةً. وأنتعهد/نتعهد بضمان توفر الأموال الكافية في حسابي/حسابنا للوفاء بجميع المدفوعات.
- 2) أنا/نحن أوافق/نوافق على أنه في حالة صادف تاريخ استحقاق السداد يوم الجمعة أو يوم عطلة رسمية فإن البنك سيقوم بتنفيذ هذه التعليمات المستدامة في يوم العمل التالي.
- 3) أنا/نحن أوافق/نوافق على أنه في حالة عدم وجود أموال كافية في حسابي/حسابنا في تاريخ استحقاق السداد، سيتم تعليق رايك فاليو على الفور. وأقوض/نقوض البنك بالاستمرار في محاولة خصم المبلغ يومياً ولمدة شهر واحد أو لحين توفر الأموال في حسابي/حسابنا، أيهما أقرب. لاستكمال عملية الخصم المصرح بها من أجل الاستمرار في تقديم المزايا المقدمة بموجب رايك فاليو التي قمت/قمنا باختيارها. وإذا تمكن البنك من خصم المبلغ من حسابي/حسابنا قبل تاريخ استحقاق السداد التالي، سيتم احتساب رسوم رايك فاليو لكامل الشهر من الحساب وإلغاء تعليق رايك فاليو. أما في حالة عدم القدرة على سداد الرسوم خلال هذه المدة، ستظل رايك فاليو معلقة لحين سداد الرسوم المتأخرة، وذلك دون تقديم أي إشعار مسبق للعميل/العملاء.

تصريح بطاقة الائتمان

إنني أقدم بموجب هذا الإقرار بطلب إصدار بطاقة (بطاقات) الائتمان المقدمة من بنك رأس الخيمة الوطني شركة مساهمة عامة (يشار إليه فيما يلي باسم "البنك"). وأقر بأن المعلومات المقدمة في الطلب صحيحة ودقيقة. كما أنتعهد بإخطار البنك بأية تغييرات تطرأ عليها. وإنني أؤكد وأقر باستلامي الأحكام والشروط الخاصة ببطاقات الائتمان (اتفاقية بطاقة الائتمان) والخاصة أيضاً بدليل الخدمة والأسعار، وقرأتها وفهمتها ووافقت عليها. كما يتم تعديلها من وقت لآخر وإنني ملتزم بها. كما أوافق أيضاً على الرسوم المطبقة على بطاقة الائتمان حسب المنصوص عليه في دليل الخدمة والأسعار كما يتم تعديله من وقت لآخر، بناءً على خيار البنك المطلق.

وإنني أقوض البنك بموجب هذا الإقرار للتحقق - من أي مصدر يراه مناسباً - من أية معلومات واردة في هذا الطلب أو الكشف عن محتويات هذا الطلب إلى أية أطراف أخرى للتحقق منها. أما في حالة رفض طلبي الذي تقدمت به لإصدار بطاقة الائتمان المحددة، فإنني أقوض البنك للنظر في هذا الطلب لإصدار بطاقة ائتمان بديلة حسب استحقاق لي للحصول عليها وفقاً لسياسة البنك.

وإنني أوافق على أنه يحق للبنك، وفقاً لتقديره المطلق، قبول أو رفض هذا الطلب دون إبداء أي سبب من الأسباب مهما كان. كما أوافق على أن هذا الطلب والوثائق الداعمة له تصبح ملكاً للبنك، ولن تتم إعادتها لي.

وإنني أقوض البنك، عند الاقتضاء، بإصدار بطاقة (بطاقات) تكميلية، يتم استخدامها على حساب بطاقة الائتمان الخاصة بي لصالح الشخص (الأشخاص) الذي / الذين تمت تسميته / تسميتهم. وأنتعهد بأن يكون عمره/عمرهم أكثر من 18 عاماً. وأوافق على أن يقدم البنك معلومات له / لها البطاقة الإضافية. إذا أذا كان عمر مقدم طلب إصدار البطاقة الإضافية بين 18 و 21 عاماً، فأؤكد بأنني الوصي القانوني/الطبيعي عليه. وأنتعهد بموجب هذا الإقرار بأنه سيتم استخدام البطاقة (البطاقات) الإضافية تحت إشرافي ومسؤوليتي.

وإنني أقدر أيضاً بمسؤوليتي عن جميع مشتريات التجزئة والسلف النقدية والرسوم وأية رسوم معاملات أخرى على البطاقة (البطاقات) الرئيسية والبطاقة (البطاقات) الإضافية. وكذلك إدراج جميع هذه المعاملات في كشف الحساب الخاص بي وسداد قيمتها من قبلي. كما أكون مسؤولاً مسؤولية منفردة عن تسوية وسداد جميع المعاملات المنفذة بموجب البطاقة (البطاقات) الرئيسية والبطاقة (البطاقات) الإضافية. وأوافق على أن استمرار البطاقات الإضافية يعتمد على استمرار بطاقتي الرئيسية.

بموجبه فإنني بشكل غير قابل للرجوع عنه ودون قيد أو شرط أؤكد طلبي وأقوض بنك رأس الخيمة الوطني (رايك بنك) لضمي في برنامج غطاء التأمين الائتماني الشامل ("التغطية") لتغطية المبالغ المتوجبة على بطاقة الائتمان الخاصة بي وذلك وفقاً لشروط وأحكام التأمين الائتماني (والتي تعتبر جزءاً من شروط وأحكام بطاقة الائتمان المتوفرة على الموقع الإلكتروني www.rakbank.ae) وذلك في حال الوفاة، المرض العصاب، العجز الكلي الدائم وفي حال فقدان الوظيفة بصورة غير اختيارية، بالإضافة إلى ذلك فإنني أؤكد إطلاعي وعلمي التام وموافقتي الصريحة على أن التغطية سوف تقدم مجاناً خلال فترة كشف الحساب الأولين لبطاقة الائتمان وبعدها سيتم تطبيق رسم إسمي (كما هو مذكور في دليل الأسعار والخدمات) على إجمالي المبلغ المتوجب على بطاقة الائتمان حسب كشف حساب كل شهر لاحق، إنني أفهم تماماً وأقر بأن رايك بنك هو الجهة التي تقوم بتوزيع التغطية فقط وليس الجهة المصدرة للتغطية وتبعا لذلك لا يلتزم رايك بنك بتقديم أي ضمانات أو تعهدات على الإطلاق فيما يتعلق بالتغطية ولا يتحمل أية مسؤولية أو التزام في هذا الشأن.

وإنني أدرك بأن البنك قد يقوم بإصدار بطاقة مسبقة الدفع، بغض النظر عن قبول هذا الطلب أو

the enclosed terms and conditions governing Prepaid Cards and agree that such terms and conditions will be binding on me upon my utilisation of the Prepaid Card.

I confirm and acknowledge that I have received, read, understood and agreed to the terms and conditions for Credit Cards (Credit Card Agreement), Service & Price (S&P) Guide, RAKBANK KALYAN JEWELLERS Co-branded Credit Card Goldback program terms and Conditions and Terms and Conditions governing Digital Banking as amended from time to time and will be bound by the same. I also agree to the fees, charges applicable to the Credit Card as provided in S&P Guide, as amended from time to time at sole discretion of the Bank.

Balance Transfer Declaration

If my request for balance transfer to my RAKBANK Credit Card is approved, I authorise RAKBANK to debit the above Balance Transfer amount or such reduced amount as may be approved by the Bank to my RAKBANK Credit Card and issue a Banker's Cheque in favour of my other Credit Card as mentioned above.

I agree that RAKBANK will send the above Banker's Cheque to me and that I will be responsible for settlement of the other Credit Card(s) mentioned above. I also agree that RAKBANK will not be liable for payment of any overdue charges, finance charges, or any other charges or dues that may accrue on my other Credit Card mentioned above other than settlement of the Banker's Cheque sent to me representing the Balance Transfer amount accepted by RAKBANK and debited to my RAKBANK Credit Card.

I acknowledge that RAKBANK reserves the full right to accept or reject my request for balance transfer at its sole discretion without assigning any reason whatsoever.

LOAN TERMS AND CONDITIONS

- 1) I/We hereby apply for the loan, which is referred to overleaf (the "Loan")
- 2) The Loan will be repaid over the period, which is specified overleaf in equal monthly installments.
- 3) I/We acknowledge that any request for an Installment deferral which is agreed to by the Bank in its sole discretion will result in additional interest being charged and the final repayment date being extended upon such terms and applicable interest rate as prescribed by the Bank. I/We also acknowledge that the Bank in its discretion may grant Installment deferrals to all of its regular loan customers on the occasion of religious festivals by placing notices in its Branch premises and that if I/we do not wish to receive such Installment deferral I/we will notify the Bank accordingly in writing.
- 4) I/We will pay interest on the Loan at the rate which is shown overleaf. Interest is payable monthly and on maturity of the Loan. The Bank may change the interest rate payable in relation to the loan at any time by notice to me/us either by mail to my/our mailing address or by noticed placed in the Bank's Branch premises. I/We accept that this will increase the total "Repayable Balance" and I/we request that this is achieved by retaining the monthly Installment and extending the tenor of the Loan.
- 5) I/We shall make all Loan repayments and payments of interest to the account number shown overleaf with the amounts due. I/We authorise the Bank to apply all or part of the amounts received from my/our employer, pursuant to paragraph 6(a) below, in repayment of all or part of the Loan and/or interest as soon as the amounts are received even if such payments are not due.
- 6) I/We undertake to:
 - a) instruct my/our employer to transfer my/our monthly salary payments into my/our account number shown overleaf with the Bank until such time as the Loan has been repaid in full and authorise the Bank to apply all amounts so received in repayment of principal and payment of interest in respect of the Loan;
 - b) advise the Bank immediately if I/we obtain a loan from my/our employer or any other party; or
 - c) advise the Bank immediately if my/our employment is terminated.
- 7) If:
 - a) I/We fail to pay any sum when due to the Bank; or
 - b) the Bank does not receive any payment which is due from my/our employer;
 - c) my/our employment is terminated; or
 - d) I/We breach any term of the loan or the documentation pertaining thereto; or
 - e) any representation, warranty or statement made by me/us hereunder or in connection herewith proves to be or to have been incorrect in any material respect as of the date on which it was made; or
 - f) I/We become insolvent or die or
 - g) any security taken in respect hereof is repudiated or becomes unenforceable and/or invalid.

then Bank may, by written notice, terminate its obligations hereunder and declare the full amount of the Loan at the date of event of default occurred and any interest occurred thereon to be due and payable immediately, and I/we will comply with that demand forthwith. If I/We do not comply then the Bank may immediately initiate appropriate legal action against me/us.

- 8) In the event of default by me/us in the payment on the due date of all amounts due plus interests, expense, commissions and other charges, I/we shall pay the

رفضه. وإبني أؤكد بأنني استلمت الشروط والأحكام المرفقة التي تحكم البطاقات المسبقة الدفع وقررتها وفهمتها وأوافق على الالتزام بهذه الشروط عند استخدامي للبطاقة المسبقة الدفع.

وإبني أؤكد وأقر باستلام الأحكام والشروط الخاصة ببطاقات الائتمان (اتفاقية بطاقة الائتمان). والخاصة أيضاً بدليل الخدمة والأسعار والشروط والأحكام الخاصة ببرنامج استعادة الذهب مع بطاقة راك بنك كليان جولز الائتمانية، وقررتها وفهمتها ووافقت عليها. بالإضافة إلى الشروط والأحكام التي تحكم الخدمات المصرفية الرقمية كما يتم تعديلها من وقت لآخر وإبني ملزماً بها. كما أوافق أيضاً على الرسوم المطبقة على بطاقة الائتمان حسب المنصوص عليه في دليل الخدمة والأسعار كما يتم تعديله من وقت لآخر. بناء على خيار البنك المطلق.

إقرار تحويل الرصيد

إذا تمت الموافقة على طلبي لتحويل الرصيد إلى بطاقة ائتمان بنك رأس الخيمة الوطني الخاصة بي. أفوض بنك رأس الخيمة الوطني بقيد مبلغ تحويل الرصيد أعلاه أو المبلغ المخفض الذي يوافق عليه البنك على حساب بطاقة ائتمان بنك رأس الخيمة الوطني الخاصة بي. وكذلك إصدار شيك مصرفي لصالح بطاقة الائتمان الأخرى الخاصة بي على النحو المذكور أعلاه. وإبني أوافق على قيام البنك بإرسال الشيك المصرفي أعلاه لي. على أن أكون مسؤولاً عن سداد مستحقات بطاقة (بطاقات) الائتمان الأخرى المذكورة أعلاه. كما أوافق أيضاً على أن البنك لن يكون مسؤولاً عن دفع أية رسوم دفعات متأخرة. أو رسوم مالية. أو أية رسوم أو مستحقات قد تتراكم على بطاقة (بطاقات) الائتمان الخاصة بي الأخرى المذكورة أعلاه. باستثناء تسوية الشيك المصرفي المرسل لي. والذي يمثل مبلغ تحويل الرصيد المقبول من قبل البنك. والذي تم قيده على حساب بطاقة ائتمان بنك رأس الخيمة الوطني الخاصة بي. وإبني أوافق على أن البنك يحتفظ بكامل حقه في قبول أو رفض طلبي الخاص بتحويل الرصيد وفقاً لتقديره المطلق دون إبداء أي سبب من الأسباب.

أحكام وشروط القرض

- 1) أقدم/نقدم بموجبه طلباً لمنحنا القرض المذكور في خلف الطلب (القرض)
- 2) سيستمر سداد القرض خلال الفترة المبينة في قسم معلومات التمويل وفق أقساط شهرية متساوية والمبينة أيضاً في قسم معلومات التمويل.
- 3) أقر/نقر أن أي طلب لتأجيل أي قسط من طرفي/طرفنا يوافق البنك عليه وفق خياره المفرد سيؤدي إلى تقاضي فائدة إضافية وتمديد تاريخ التسديد النهائي وفق شروط وسعر الفائدة النافذ كما يحدده البنك. كما أقر/نقر أنه يمكن للبنك وفق خياره الخاص منح تأجيلات للأقساط لكافة عملائه النظاميين الذين يحصلون على قروض منه في حالة الأعياد الدينية بتقديم إشعارات بمقر قرره وأنه إذا لم أكن راعياً/نكن راعيتين في تأجيل القسط ألتزم/نلتزم بإخطار البنك خطياً وفقاً لذلك.
- 4) ألتزم/نلتزم بسداد الفائدة على القرض بالسعر المبين في صدر الطلب وفق نسبة مئوية سنوية. تستحق الفائدة شهرياً وفي تاريخ استحقاق القرض ويحق للبنك تغيير سعر الفائدة المستحق على القرض في أي وقت بموجب إشعار يوجهه لي/لنا إما بالبريد أو على عنواني/عنواننا البريدي أو بموجب إشعار يتم وضعه بمقر فرع البنك. أقبل/نقبل أن هذا سيؤدي إلى زيادة إجمالي الرصيد الواجب تسديده وأطلب/نطلب تحقيق ذلك بالمحافظة على نفس مبلغ القسط الشهري وتمديد مدة القرض.
- 5) ألتزم/نلتزم بتسديد كافة الدفعات الخاصة بالقرض والفوائد إلى رقم الحساب المبين في قسم طلب التمويل الشخصي في تواريخ الاستحقاق ويحق للبنك أن يقوم في حالة عدم الدفع بقيد المبالغ المستحقة على حسابي/حسابنا المبين رقمه في قسم طلب التمويل الشخصي. أفوض البنك لاستخدام كافة أو أي جزء من المبالغ المستلمة من صاحب عملي/عملنا وفقاً للفقرة (٦) أدناه لسداد كامل أو أي جزء من القرض و/أو الفائدة حالما يتم استلام المبالغ حتى لو لم تكن تلك الدفعات مستحقة.
- 6) أتعهد/نتعهد بما يلي:
 - أ) إعطاء التعليمات إلى صاحب عملي/عملنا لتحويل الدفعات الخاصة براتبي الشهري إلى رقم حسابي/حسابنا المشار إليه في صدر الطلب لدى البنك حتى سداد القرض بالكامل وتفويض البنك لاستخدام كامل المبالغ المستلمة لسداد المبلغ الأساسي والفوائد فيما يتعلق بالقرض؛ و
 - ب) إبلاغ البنك فوراً في حالة حصولي/حصولنا على قرض من صاحب عملي/عملنا أو أي جهة أخرى؛ و
 - ج) إبلاغ البنك فوراً في حالة فصلي/فصلنا من وظيفتي/وظيفتنا
- 7) إذا حدثت أي من الحالات التالية:
 - أ) إذا لم أتمكن/نتمكن من سداد أي مبلغ عند استحقاقه إلى البنك؛ أو
 - ب) إذا لم يستلم البنك أية دفعة مستحقة من صاحب عملي/عملنا في تاريخ استحقاقها؛ أو
 - ج) إذا تم إنهاء عملي/عملنا؛ أو
 - د) في حالة إخطالي/إخطالنا بأي شرط من شروط القرض أو المستندات المتعلقة به؛ أو
 - هـ) إذا ثبت عدم صحة أي عرض أو تعهد أو معلومات من قبلي/قبلنا بموجب هذه الشروط والأحكام أو فيما يتعلق بها من أية ناحية جوهرية في تاريخ تقديم هذا العرض أو التعهد أو المعلومات؛ أو
 - و) إذا أصبحت/أصبحت معسراً/معسرين أو في حالة وفاتي/وفاتنا؛ أو
 - ز) إذا رفض أي ضمان يتم تقديمه بخصوص هذه الشروط والأحكام أو إذا أصبح غير نافذ و/أو غير صحيح.

عندها يجوز للبنك أن ينهي من خلال إشعار خطي التزاماته بموجب هذه الشروط والأحكام وأن يعلن استحقاق كامل مبلغ القرض في تاريخ وقوع حالة الإخلال واستحقاق أية فائدة عليه على الفور وسنلتزم/سنلتزم بالتقيد بذلك الطلب على الفور. وفي حالة عدم تقديدي/تقيدنا بحق للبنك أن يباشر الإجراءات القانونية المناسبة ضدي/ضدنا على الفور.

- 8) إذا لم أقم/نقم بسداد كافة المبالغ المستحقة بالإضافة إلى الفوائد والمصاريف والعمولات

- Bank interest at the rate of two percent (2%) per annum above the rate of interest applicable immediately prior to the due date hereinabove on all amounts due until the date of full and final settlement. Interest shall be calculated on the daily balance outstanding being understood that the addition of interest to the outstanding amount shall not in any way affect the rights of the Bank to take all available legal measures to secure full recovery of all amounts due to the Bank.
- 9) I/We agree that the Bank may, at any time and without notice to me/us, combine and/or consolidate all or any of my/our then existing accounts and sums of money with the Bank or with any of its branches with any liabilities to the Bank and set-off or transfer any amounts standing to the credit of any one or more of such accounts and sums of money in or towards satisfaction of any of my/our liabilities to the Bank in relation to the Loan.
- 10) I/We shall pay all fees charged or incurred by the Bank in relation to the Loan, including any legal fees and fees payable if I/we prepay the Loan.
- 11) The Bank may, at its sole discretion and cost, make available to me/us a life insurance policy issued by a third party insurance company selected by the Bank ("Insurance Company") to assist with repayments of any amounts outstanding from me/us to the Bank ("Life Insurance"). I/We confirm that the Good Health Statement made by me/us in the Personal Finance Application is true and complete and I/we shall forego any claim to any Life Insurance benefits to be made available to me/us by the Insurance Company selected by the Bank, if the declaration is found to be untrue. I/We understand the Life Insurance cover is provided by the Insurance Company and not the Bank and is subject to approval of the Insurance Company. Life Insurance Cover Terms and Conditions (including exclusions) shall apply as offered by the Insurance Company and the Bank shall have no liability or responsibility to me/us in relation to such Life Insurance cover or any of its benefits.
- 12) The Bank shall be entitled to assign or transfer any of its rights and/or obligations under this Agreement and I/we irrevocably consent to any such assignment or transfer.
- 13) I/We hereby authorize the Bank to make enquires and to disclose information to third parties, including my/our bank(s) and employer(s) for the purpose of processing my/our application and the conduct of my/our accounts with the Bank.
- 14) No failure on the part of the Bank to exercise, and no delay in exercising any right hereunder will operate as a waiver thereof, nor will any single or partial exercise of any other right. The rights and remedies herein provided are cumulative and not exclusive to any rights or remedies provided by Law.
- 15) All notices, demands, or other correspondence provided or made hereunder shall be provided by fax or mail to the address I/we have advised to the Bank. Any such notices, demands or other correspondence shall be deemed to have been received by me/us at the time of faxing or mailing thereof.
- 16) A certificate produced by any authorized official of the Bank, whose authority, appointment or designation it shall not be necessary to prove shall be (in the absence of manifest error) conclusive proof any amount due and owing by me/us to the Bank.
- 17) The Bank retains the right to apply the proceeds of any installments or payments hereunder in any order of preference towards costs, interest and capital as it sees fit.
- 18) All payments made by me/us terms hereof shall be made free and clear of any right of set-off, withholding and/or counterclaim.
- 19) I/We hereby irrevocably:
- a) submit to the exclusive jurisdiction of the Courts of Ras Al Khaimah in respect of any legal proceedings to be commenced in UAE in connection with this Agreement, and
- b) agree that nothing in this Clause will preclude the right of the Bank from initiating legal proceedings over me/us for any reason or from initiating legal proceedings before any non-UAE court for any remedy available to the Bank against me/us before such non-UAE Court.

- والأجور الأخرى في تاريخ الاستحقاق. ألتزم/نلتزم بأن أدفع/ندفع إلى البنك فائدة بسعر إنثان بالمائة (2٪) سنوياً فوق سعر الفائدة النافذة فوراً قبل تاريخ الاستحقاق المشار إليه أعلاه على كافة المبالغ المستحقة المفهوم أن إضافة الفائدة إلى المبلغ المستحق لن تؤثر بأي شكل من الأشكال على حقوق البنك في اتخاذ كافة الإجراءات القانونية المتوفرة لضمان الاسترداد الكامل لكافة المبالغ المستحقة إلى البنك.
- ٩) أوافق/نوافق على أنه يحق للبنك أن يقوم في أي وقت وبدون تقديم إشعار لي/لنا بدمج و/أو ضم كافة أو أي من الحسابات القائمة في حينه والأموال الخاصة بي/بنا لدى البنك أو لدى أي من فروع مع أية التزامات تجاه البنك والمقاصة أو تحويل أية مبالغ دائنة في حساب أو أكثر منها والمبالغ المالية للوفاء بأي من التزاماتي/الالتزاماتنا تجاه البنك فيما يتعلق بالفرض.
- ١٠) ألتزم/نلتزم بسداد كافة الرسوم التي يتقاضاها البنك أو يتكبدها فيما يتعلق بالفرض بما في ذلك أية أتعاب قانونية ورسوم مستحقة في حالة قيامي/قيامنا بسداد الفرض قبل تاريخ استحقاقه.
- ١١) يحق للبنك، بناءً على تقديره ونفقته، أن يوفر لي/لنا بوليصة تأمين على الحياة صادرة عن شركة تأمين طرف ثالث يتم تحديدها من قبل البنك («شركة التأمين») للمساعدة في تسديد أي مبالغ مستحقة من قبلي/قبلنا للبنك («التأمين على الحياة»). أؤكد/نؤكد بأن إقرار اللياقة الصحية المقدم من قبلي/قبلنا في طلب القرض الشخصي حقيقي ومكتمل وأتعهد/نتعهد بالتنازل عن أي مطالبات تتعلق بمستحقات التأمين على الحياة المقدمة لي/لنا من قبل شركة التأمين المحددة من قبل البنك، إذا ثبت أن هذا الإقرار غير صحيح. أنا / نحن نفهم بأن عطاء التأمين على الحياة مقدم من قبل شركة التأمين وليس البنك، ويخضع لموافقة شركة التأمين. شروط وبنود تغطية التأمين على الحياة (بما في ذلك الاستثناءات) تطبق كما عرضت من قبل شركة التأمين و أن البنك لا يتحمل أية إلتزام أو مسؤولية تجاهي/تجاهنا فيما يتعلق بمثل تغطية التأمين على الحياة هذه أو أي من فوائدها.
- ١٢) يحق للبنك التنازل عن أو تحويل أي من حقوقه و/أو التزاماته بموجب هذه الاتفاقية وأوافق/نوافق بشكل غير قابل للإلغاء على هذا التنازل أو التحويل.
- ١٣) أؤوض/نفوض البنك بموجب هذه الشروط والأحكام لإجراء استفسارات وكشف معلومات للغير بما في ذلك البنك (البنوك) الخاصة بي/بنا وصاحب عملي/عملنا لغرض متابعة طلبي/طلبنا والتعامل بالحسابات الخاصة بي/بنا لدى البنك.
- ١٤) لن يعتبر أي تقصير من جانب البنك في ممارسة أي حق بموجب هذه الاتفاقية ولن يعتبر أي تأخير في ممارسته تنازلاً عنه ولن تمنع أية ممارسة منفردة أو جزئية لأي حق بموجب هذه الاتفاقية من أية ممارسة أخرى أو لاحقة لهذا الحق أو من ممارسة أي حق آخر. إن الحقوق والإجراءات بموجب هذه الاتفاقية تراكمية ولا تستثنى أية حقوق أو إجراءات أخرى يوفرها القانون.
- ١٥) يجب تقديم كافة الإشعارات أو الطلبات أو المراسلات الأخرى المقدمة أو الصادرة بموجب هذه الاتفاقية بالفكس أو بالبريد إلى العنوان الذي قدمته/قدمناه للبنك. وتعتبر هذه الإشعارات أو الطلبات أو المراسلات الأخرى قد تم استلامها من قبلي/قبلنا عند إرسالها بالفكس أو البريد.
- ١٦) تعتبر الشهادة المقدمة من قبل الموظف المسؤول المفوض لدى البنك والذي ليس من الضروري إثبات سلطته أو تعيينه أو وظيفته (في حالة عدم وجود أي خطأ واضح) دليلاً قاطعاً على أي مبلغ مستحق وواجب السداد مني/منا إلى البنك.
- ١٧) يحتفظ البنك بالحق في استخدام عوائد أية أقساط أو دفعات بموجب هذه الاتفاقية بأي ترتيب أولوية لتسديد التكاليف والفوائد ورأس المال كما يراه مناسباً.
- ١٨) تكون كافة الدفعات المسددة من قبلي/قبلنا وفق هذه الاتفاقية خالية من أي حق مقاصة و/أو احتجاز و/أو مطالبية بالتقابل.
- ١٩) أتعهد/نتعهد بموجب هذه الاتفاقية وبشكل غير قابل للإلغاء بما يلي:
- أ) الخضوع للاختصاص القضائي الحصري لمحاكم رأس الخيمة بخصوص أية إجراءات قانونية ستتم مباشرتها في الإمارات العربية المتحدة فيما يتعلق بهذه الاتفاقية. و
- ب) الموافقة على أن هذا البند لا يتضمن أي شيء يمنع البنك من رفع دعوى قضائية ضدي/ضدنا أمام أية محكمة في الإمارات العربية المتحدة إذا كانت تلك المحكمة تمتلك الاختصاص القضائي علي/علينا لأي سبب من الأسباب أو من رفع دعوى قضائية أمام أية محكمة خارج الإمارات العربية المتحدة بخصوص أي إجراءات متوفرة للبنك ضدي/ضدنا أمام تلك المحكمة خارج الإمارات العربية المتحدة.

SIGNATURE CARD FOR RETAIL PRODUCTS APPLICATION FORM
بطاقة التوقيع لأصحاب الحسابات الشخصية
Account signing instructions
صلاحية وحدود التوقيع

Sole / Any one of us ☐ واحد منا

All of us ☐ جميعنا

I / We _____ and/or _____ declare

confirm that these signatures will be treated as my / our specimen signature for all banking transactions and services related to the following products.

☐ Account ☐ Personal loan ☐ Credit card

By signing this application, I/We confirm to have read, understood, accepted and received Page 1 to 15 of this application having specific application reference number on each page. I/We understand that RAKBANK may retain this application in any mode/manner as deemed appropriate by RAKBANK at its sole discretion.

«التوقيع على هذا الطلب، فإنني أؤكد / فإننا نؤكد بأنني قرأت وفهمت وقبلت واستلمت، بأننا قرأنا وفهمنا وقبلنا واستلمنا الصفحات من 1 إلى 15 من هذا الطلب والذي يحتوي على رقم مرجعي محدد على كل صفحة. أنا أتفهم / نحن نتفهم بأنه يجوز للبنك الاحتفاظ بهذا الطلب بأي وضع / طريقة يراها مناسبة حسب تقديره المطلق».

«التوقيع على هذا الطلب، فإنني أؤكد / فإننا نؤكد بأنني قرأت وفهمت وقبلت واستلمت، بأننا قرأنا وفهمنا وقبلنا واستلمنا الصفحات من 1 إلى 15 من هذا الطلب والذي يحتوي على رقم مرجعي محدد على كل صفحة. أنا أتفهم / نحن نتفهم بأنه يجوز للبنك الاحتفاظ بهذا الطلب بأي وضع / طريقة يراها مناسبة حسب تقديره المطلق».

Primary Applicant Signature
توقيع مقدم الطلب الأول
Joint Applicant Signature
توقيع مقدم الطلب الثاني

Name of guarantor

دقيق من

Signature of guarantor

Note:

- 1- For minor, parent / guardian to sign on behalf of minor.
- 2- All parties to a joint account must sign a request to open an additional account.
- 3- F@st S@ver account is not applicable where signing instruction is 'All of us'.

ملاحظة:

- 1 يجب على جميع الأطراف متضامنين توقيع طلب فتح الحساب الإضافي.
- 2 لا تنطبق على حساب فاست سايفر حيث تعليمات التوقيع تشير إلى "جميعاً".
- 3 لا تنطبق على حساب فاست سايفر حيث تعليمات التوقيع تشير إلى "جميعاً".

Verified by _____ دقيق من

Witnessed by _____ شهود من

Remarks _____ شهود من

CUSTOMER AUTHORISATION
بطاقة التوقيع لأصحاب الحسابات الشخصية

The above signature(s) declares and confirms that all the information/ details provided by me/us in the Application Form is true, complete, updated and accurate to the best of my/our knowledge and I/We have not wilfully withheld any material fact/ information. I/We also undertake to provide RAKBANK with any additional information as required by RAKBANK from time to time and advise you in writing if any of the information/details provided in this Application Form is changed to ensure that you hold current information at all times.

I/We authorise RAKBANK to update my/our existing details with the bank as per the information provided in the form.

The above signature(s) declares and confirms that all the information/ details provided by us in the Application Form is true, complete, updated and accurate to the best of our knowledge and we have not wilfully withheld any material fact/ information. We also undertake to provide the Bank with any additional information as required by the Bank from time to time and advise you in writing if any of the information/details provided in this Application Form is changed to ensure that you hold current information at all times. We understand and agree that if there is any change in the Authorised Signatories as stated above, we shall immediately inform the Bank in writing.

I/we authorise the bank to update my/our existing details with the bank as per the information provided in the form.

BANK USE ONLY
لإستخدام البنك فقط

1st Applicant CIF ID _____

2nd Applicant CIF ID _____

Gurantor CIF ID _____

OTHER RAKBANK PRODUCTS

خدمات أخرى

I would like to know about.

- ☐ Lifestyle and income production
- ☐ Job Loss Cover
- ☐ Remittance Protection
- ☐ Property and Home Contents Cover
- ☐ Accident and Hospitalization Cover
- ☐ Life Insurance
- ☐ Child Education Plans
- ☐ Marriage Plans
- ☐ Retirement Plans
- ☐ Business Insurance
- ☐ Annual Multi-trip Travel Insurance
- ☐ Motor Insurance
- ☐ Business Finance Loan
- ☐ Business Finance Account
- ☐ Auto Loan
- ☐ Personal Loan
- ☐ Credit Card

NOTE: Insurance coverage brought to you by RAKBANK is offered by third party insurance companies and may be subject to approval. Insurance coverage is governed by the policy terms and conditions.

- ☐ قرض / تمويل الأعمال
- ☐ بطاقة ائتمانية للأعمال
- ☐ تمويل قائم على الأصول
- ☐ تمويل العقارات
- ☐ تمويل لأجل وتمويل رأس المال العامل
- ☐ تأمين عام للشركات
- ☐ تأمين صحي للموظفين والأفراد
- ☐ كشوفات الرواتب للموظفين
- ☐ هوم إن ون
- ☐ تمويل السيارات للشركات
- ☐ أخرى (يرجى التحديد)
- ☐ كشوفات الرواتب للموظفين
- ☐ هوم إن ون
- ☐ تمويل السيارات للشركات
- ☐ أخرى (يرجى التحديد)
- ☐ أخرى (يرجى التحديد)
- ☐ أخرى (يرجى التحديد)
- ☐ أخرى (يرجى التحديد)

NOTE: Insurance coverage brought to you by RAKBANK is offered by party insurance copanies and may be subject to approval. Insurance coverage is governed by the policy terms and conditions.

Customer name and signature

Name _____ دقق من

Signature _____ شهود من

BANK USE ONLY

لإستخدام البنك فقط

Source name and code _____ شهود من شهود من

Customer CIF Number _____ شهود من شهود من

Referance Number on Cross Sell _____ شهود من شهود من

Source signature دقق من

Officer/Team Leader signature دقق من

تحويل راتب Transfer of Salary

To: _____ إلى: _____

Date: _____ / _____ / _____ التاريخ: _____ / _____ / _____

Ref: # LAF _____ رقم المرجع: _____

Subject: Transfer of Salary _____ الموضوع: تحويل راتب
to RAKBANK. إلى بنك رأس الخيمة الوطني (ش.م.ع.)

- 1) I have availed of a loan of AED _____ بالإنشارة إلى طلبي لتسهيلات مصرفية بمبلغ وقدره _____ درهم من بنك رأس الخيمة الوطني. بهذا أفوضكم بتحويل راتبي شهرياً إلى حساب رقم _____ مع بنك رأس الخيمة الوطني اعتباراً من تاريخ _____
- 2) I hereby authorise you to hand over the original "Salary Transfer Letter" addressed to RAKBANK or an authorised courier representative on behalf of RAKBANK, to facilitate the processing of my loan. Please find attached the original "No Liability Certificate" from my existing Bankers as authorisation for transfer of salary and for your records. أفوضكم بتسليم رسالة تحويل الراتب الأصلية مُعَيَّنة إلى بنك رأس الخيمة الوطني لفوض البنك أو من يفوضه من بنك رأس الخيمة الوطني أو البريد المرخص من قبلهم باستلام الرسالة الأصلية المرفقة (رسالة براءة ذمة) من البنك الحالي الذي أتعامل معه واعتبار ذلك تفويضاً لتحويل راتبي. وكمراجع لحضرتكم.
- 3) I confirm that I have no objection to you transferring my final service dues directly to RAKBANK to settle all my liabilities with RAKBANK, in the event of my resignation or termination or unauthorised absence from work during the tenure of these loan facilities. وأؤكد أنه لا يوجد أي اعتراض بتحويل مستحقات نهاية خدمتي إلى حسابي المذكور أعلاه لدى بنك رأس الخيمة الوطني لتسديد جميع الالتزامات المستحقة علي لبنك رأس الخيمة الوطني في حالة استقالتي أو إنهاء خدماتي أو غيابي الغير مقبول من العمل خلال فترة التسهيلات.
- 4) I hereby confirm that this arrangement should continue until you receive a written release letter from RAKBANK. أوافق على استمرار هذه الترتيبات حين استلامكم كتباً براءة ذمة من بنك رأس الخيمة الوطني.

Yours faithfully.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

Name: _____

الاسم: _____

Signature: _____

التوقيع: _____

Attach: Original No Liability Certificate.

مرفق طية: أصل براءة الذمة من البنك

تفويض باستلام رسالة براءة الذمة/الدليل على إغلاق القرض
Authority to collect No Liability Certificate/Proof of Loan closure

To: _____

إلى: _____

Date: _____ / _____ / _____

التاريخ: _____ / _____ / _____

REF: # LAF _____

رقم المرجع: _____

**Authority to collect No Liability Certificate/Proof of
Loan closure on my behalf**

الموضوع: تفويض باستلام رسالة براءة الذمة الخاصة بي/الدليل
على إغلاق القرض بالنيابة عني.

Account No: _____

حساب مصرفي رقم: _____

I authorise RAKBANK representative or an authorised courier on
behalf of RAKBANK to collect the No Liability Certificate/Proof
of loan closure on my behalf.

بهذا أفوض بنك رأس الخيمة الوطني أو من يفوضه من قبل بنك رأس الخيمة
الوطني أو البريد المرخص من قبلهم لاستلام رسالة براءة الذمة الخاصة
بي/الدليل على إغلاق القرض بالنيابة عني.

Please do not issue a duplicate No Liability Certificate/Proof of
loan closure, unless authorised by RAKBANK.

الرجاء عدم اصدار نسخة أخرى من رسالة براءة الذمة الخاصة بي/الدليل
على إغلاق القرض إلا بتعليمات من بنك رأس الخيمة الوطني.

Yours faithfully,

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام.

Name: _____

الاسم: _____

Signature: _____

التوقيع: _____

تسديد القرض (القروض) من الراتب Settlement of loan from salary

إلى: _____

مدير بنك رأس الخيمة الوطني (ش.م.ع.)

فرع:

خيمة طيبة وبعد:

الموضوع: تسديد القرض (القروض) من راتبي

أشير إلى طلبي (الطلباني) الذي تقدمت به بتاريخ _____ / _____ / _____ للحصول على القرض (القروض) التالية:

_____ درهم (_____ درهم)

_____ درهم (_____ درهم)

_____ درهم (_____ درهم)

وأقر بموجبه:

• بأن تكون التزاماتي الشهرية تجاه البنك كما يلي:

قيمة القرض الجديد _____ درهم القسط الشهري _____ درهم

قيمة القرض الجديد _____ درهم القسط الشهري _____ درهم

قيمة القرض الجديد _____ درهم القسط الشهري _____ درهم

قيمة القرض الحالي _____ درهم القسط الشهري _____ درهم

قيمة القرض الحالي _____ درهم القسط الشهري _____ درهم

قيمة القرض الحالي _____ درهم القسط الشهري _____ درهم

إجمالي الأقساط الشهرية _____ درهم

• أؤكد موافقتي على قيام بنك رأس الخيمة الوطني بخصم مبلغ _____ شهرياً من راتبي مقابل تسديد أقساط قرضي لدى

بنك رأس الخيمة الوطني إلى حين تسديد قيمة القرض (القروض) بالكامل.

• يبلغ راتبي الحالي المحول إلى البنك _____ درهم شهرياً وأن الرصيد المتبقي وقدره _____ درهم بعد

خصم الأقساط الشهرية يكفي لتلبية التزاماتي الأسرية.

علاوة على راتبي المحول إلى بنك رأس الخيمة الوطني فإن لدي الدخل الإضافي التالي:

١ - _____ درهم شهرياً / سنوياً من _____

٢ - _____ درهم شهرياً / سنوياً من _____

كما أؤكد عدم مديونيتي لأي بنك آخر / شركة تمويل أخرى ما عدا الآتي:

١ - اسم البنك _____ مبلغ وقدره _____

٢ - اسم البنك _____ مبلغ وقدره _____

أدرك بأن دراسة بنك رأس الخيمة لطلب القرض الذي تقدمت به ستتم وفقاً لسياسة البنك وبناءً على المعلومات المذكورة أعلاه.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام.

الاسم _____ التوقيع _____ التاريخ _____ / _____ / _____

حساب رقم _____

الشاهد

الاسم _____ التوقيع _____ التاريخ _____ / _____ / _____

The Manager
RAKBANK Card Centre
P.O.Box ٣٤١٣٤
Dubai
United Arab Emirates

Dear Sir,

Credit Card No. : _____

I would like to request the following with respect to my above Credit Card:

Type of Request

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Re-issue of PIN | -if you have not received your PIN, or forgotten your PIN |
| <input type="checkbox"/> Re-issue of Credit Card | -if your Card has been damaged, and you cannot use your Card |
| <input type="checkbox"/> Card cut in two submitted | |
| <input type="checkbox"/> Card not held in possession | |
| <input type="checkbox"/> Replacement of Credit Card | -if your Card was lost/stolen, or your Card no. has been misused |
| <input type="checkbox"/> Temporary increase in Combined Credit Limit to AED _____ | -if you need an increased combined credit limit for upto ٣ months |
| <input type="checkbox"/> Permanent increase in Combined Credit Limit to AED _____ | -if you need an increased combined credit limit on permanent basis |
| <input type="checkbox"/> Early Card renewal required by (date) _____ | -if your Card is to renewed upto ٣ months before expiry date |
| <input type="checkbox"/> Permanent stop of Standing Instruction (SI) | -if you want your SI execution to be stopped permanently |
| <input type="checkbox"/> Temporary hold of SI for the next _____month(s) | -if you do not want your SI to be executed for next few months |
| <input type="checkbox"/> Set-up monthly spending limit to AED _____on
Supplementary Card No. _____ | -if you want to set-up a monthly spending limit on your Supplementary Card(s) |
| <input type="checkbox"/> Upliftment of lien on my RAKBANK Fixed Deposit account no. _____ | -if you wish to uplift the lien on your Fixed Deposit on closure of your Card account |
| <input type="checkbox"/> Others (please specify) _____ | |

Reason for Request: _____

Customer Declaration:	إقرار العميل
I agree that the existing Terms & Conditions- Credit Card Agreement, as amended from time to time, as accepted and received by me will be applicable. I accept all charges as per the Bank's prevailing Service & Price guide	بموجب هذا أوافق وأقبل بالشروط والأحكام الحالية لإتفاقية البطاقة الائتمانية القابلة للتعديل من وقت لآخر المستلمة والمقبولة مني والتي تعتبر نافذة وملزمة لي. وأوافق وأقبل بالرسوم المفروضة طبقاً لدليل الخدمات و تعريفات البنك.

Instructions

١. In case you are requesting for a reissue, please ensure to return your card to the bank.
٢. In case you are returning your Credit Card to the Bank, please ensure that you have cut your Card into two.
٣. In case your card is lost / stolen or your card number has been misused please report to the Bank immediately by calling on ٢١٣٠٠٠٠٠٠٤.
٤. In case you are requesting for a permanent combined limit increase or upgrade of Card, please attach your latest Salary certificate in original along with your last ٣ months bank statements (if you are not a RAKBANK account holder.)
٥. All requests will be processed based on the Bank's prevailing policies and procedures.

Primary Cardholder's Signature

Date

For Bank Use Only :

Customer CIF ID : _____ Branch _____ Date Received : _____

Cardholder Identified by _____

بنك رأس الخيمة الوطني (ش.م.ع) IC External
The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C) Version Apr ٢٠١٦ (C)

