

AJMAN BANK PERSONAL FINANCE AND CREDIT CARD APPLICATION

Please complete all relevant sections of the application form.
Tick boxes where ever applicable.

طلب تمويل شخصي وبطاقة ائتمان من مصرف عجمان

يرجى تعبئة كافة الحقول في نموذج الطلب.
ضع علامة على المربعات حيثما ينطبق.

I WISH TO APPLY FOR:

أنا/نحن نرغب في التقدم بطلب:

بطاقة ائتمان
Credit Card

تمويل شخصي
Personal Finance

APPLICANTS PERSONAL INFORMATION

المعلومات الشخصية للمتقدمين:

Mr. Mrs. Ms. أنسة سيدة سيد

Name (as per passport): _____ الاسم (حسب جواز السفر): _____

Date of Birth: _____ تاريخ الميلاد: _____ Nationality: _____ الجنسية:

Passport Number: _____ رقم جواز السفر: _____ Expiry Date: _____ تاريخ الانتهاء:

Residency Visa Number: _____ رقم تأشيرة الإقامة:

Issuance Date: _____ تاريخ الإصدار: _____ Expiry Date: _____ تاريخ الانتهاء:

UAE Identity Card Number: _____ رقم بطاقة هوية الإمارات العربية المتحدة:

Expiry Date: _____ تاريخ الإصدار: _____ الحالة الاجتماعية: عازب متزوج أخرى
Marital Status: Married Single Other

Home Ownership: _____ السكن:

ملك خاص سكن شركة تمويل مستأجر أخرى
Owned Provided by Employer Finance Rented Other

Residence Address: _____ عنوان السكن:

Telephone: _____ هاتف: _____ Mobile: _____ متحرك:

Home Country Address: _____ عنوان الموطن:

Telephone: _____ هاتف: _____ Mobile: _____ متحرك:

Email Address: _____ عنوان البريد الإلكتروني:

APPLICANTS WORK INFORMATION

معلومات عمل المتقدمين:

Name of Employer: _____ مقر العمل: _____ Salary: _____ الراتب/الدخل الشهري:

Designation: _____ الوظيفة: _____ P.O. Box: _____ صندوق البريد:

Staff Identification (ID): _____ صندوق بريد:

Office Address: _____ مدة الوظيفة/العمل:

Emirates: _____ الإمارة:

REFERENCES

المرجعيات

Reference Name: _____: الاسم:

Mobile Number: _____ رقم الهاتف المتحرك: Relation: _____ العلاقة:

Reference Name: _____: الاسم:

Mobile Number: _____ رقم الهاتف المتحرك: Relation: _____ العلاقة:

CREDIT CARD DETAILS

Card type: Classic Premium
 Platinum Royal
 Other

Name to appear on the card (Leave one space between the names):

Payment for my credit card to be made by direct debit to my account _____

With Ajman Bank: _____

Amount of monthly settlement: 5% 100%
of outstanding

Grandfather Name (a security feature for your protection):

بيانات بطاقة الائتمان

نوع البطاقة: كلاسيكية بريميوم
 بلاتينيوم رويال
 أخرى

الاسم الذي سوف يظهر على البطاقة (أترك مسافة بين الأسماء):

الدفعات المستحقة على بطاقتي الائتمانية تخصم مباشرة من حسابي
لدى مصرف عجمان رقم: _____حدد طريقة الدفع الشهري: 5% 100%
حد أدنى

اسم الجد (كضمان لحمايتك):

SUPPLEMENTARY CARD APPLICATION DETAILS

بيانات مقدم طلب البطاقة الإضافية

First Name: _____: الاسم: Middle Name: _____: الاسم الأوسط:

Last name: _____: اسم العائلة:

Relationship: Spouse زوجة Parent ولي أمر Son/Daughter ابن/ابنة Sibling قريب: العلاقة:Gender: Male ذكر Female أنثى: الجنس:

Name to appear on the card (Leave one space between the names): _____: الاسم الذي سوف يظهر على البطاقة (أترك مسافة بين الأسماء):

Grandfather name: _____: اسم الجد:

Date of birth: _____ تاريخ الميلاد: Telephone Number: _____ رقم الهاتف:

Mobile Number: _____ رقم الهاتف المتحرك:

Please indicate the required credit limit _____ % يرجى تحديد حد الائتمان المطلوب:

PERSONAL FINANCE DETAILS

بيانات التمويل الشخصي

Type of Finance: Murabaha مرابحة Service IJARAH خدمة إيجارية: نوع التمويل:

Purpose of Finance: _____: الغرض من التمويل:

Finance amount: _____ مبلغ التمويل: Term: _____ المدة:

Payment Methods: Standing Instructions تعليمات مستديمة Post-dated cheque شيك مؤجل الدفع: طريقة الدفع:

Name of Bank _____ اسم البنك
 Type of Facility _____ نوع التسهيل
 Monthly Payment _____ الدفعة الشهرية
 Total Outstanding/Card Limit _____ إجمالي المبلغ غير المسدد/حد الائتمان

CREDIT CARD DECLARATION

Primary Card Applicant's Declaration:

I, _____ hereby apply for the issue of Ajman Bank Credit Card(s) (as specified above) from Ajman Bank. I declare that I have read and understood this Credit Card Application Form (the "Application") and that the information provided in this Application is true and correct and I shall advise the Ajman Bank (hereinafter referred to as the Bank) of any changes there to. I hereby authorize the Bank to verify from wherever source it may consider appropriate any information contained in this application or disclose the contents of this Application to third parties. I accept that the Bank is entitled in its absolute discretion to accept or reject this application and that the Application and its supporting documents shall become part of the Bank's records and shall not be returned to me. I acknowledge and agree that the activation, signing on the back of the Card(s) and use of the primary Card, and/or the Supplementary Card(s), if any issued on my Account, shall be deemed to be an acceptance of the terms and conditions of the Bank's Credit Card Agreement. (as amended from time to time) accompanying the card. Upon approval of this Application by the Bank, I agree to pay the prevailing fees and charges for the Card(s) as per Bank's approved tariff of charges.

Where requested, I authorize the Bank to issue supplementary Card(s), for use on my Account for the person(s) named, who I undertake is/are over 18 years of age that the Bank may provide information to him/her about the Card Account. I hereby undertake that the use of such Supplementary card(s) shall be made under my supervision and control. I hereby agree to indemnify the Bank against any actual loss, damage, liability, or cost incurred by the Bank on account of any breach by me or the supplementary Cardholder(s) of the aforesaid condition or any other terms and conditions in the Bank's Credit card Agreement or by reason of any legal disability or incapacity of the Supplementary Cardholder(s). I also acknowledge that the Supplementary Card fees shall be billed in my statement and it shall be my responsibility to honor all charges incurred on the Supplementary Card(s). I agree that the continuation of membership of the Supplementary Cardholder(s) shall be dependant on the continuation of my membership.

I have read and agreed to the Credit Card terms and conditions available on the Ajman Bank website.

إقرار مقدم طلب بطاقة الائتمان الأساسية

أتقدم بموجبه بطلب إصدار بطاقة (بطاقات) مصرف عجمان الائتمانية (كما هو محدد أعلاه) من مصرف عجمان، وأقر بأنني قد قرأت وفهمت نموذج طلب بطاقة الائتمان ("الطلب") وأن المعلومات الواردة فيه تعتبر صحيحة وكاملة وسوف أقوم بإخطار مصرف عجمان (بإشارة إليه فيما بعد بـ "المصرف") بأية تغييرات تطرأ عليها. وأفوض بموجبه المصرف بالتحقق لدى أي مصدر يراه مناسباً من صحة أي معلومات واردة في هذا الطلب أو الإفصاح عن محتوياته إلى الغير. وأوافق على أن يكون لدى المصرف وفق تقديره المطلق الحق في قبول أو رفض هذا الطلب من دون إيداء أي سبب مهما كان وأن الطلب والوثائق المؤيدة له سوف تشكل جزء لا يتجزأ من سجلات المصرف ولا يجوز إعادتها لي، وأقر وأوافق بأن تفعيل بطاقة (بطاقات) الائتمان والتوقيع على ظهرها واستخدام البطاقة الأساسية و/أو أي بطاقة (بطاقات) إضافية في حال صدور أي منها على حسابي يعتبر قبولاً بشروط وأحكام إتفاقية بطاقة ائتمان المصرف (حسب التعديلات التي تجرى عليها من وقت لآخر) المرفقة بالبطاقة وعند قيام المصرف باعتماد هذا الطلب، أوافق على سداد الأتعاب والرسوم السارية على البطاقة (البطاقات).

وأفوض المصرف حيثما كان مطلوباً بإصدار بطاقات إضافية لإستخدامها على حسابي للشخص (الأشخاص) الوارد اسمه (أسماءهم) والذي أقر بأنه تجاوز سن ١٨ سنة ويجوز للمصرف أن يقدم له/لها معلومات عن حساب البطاقة، وأتعهد بموجبه بأن إستخدام هذه البطاقة الإضافية سيكون تحت إشرافي وسيطرتي، وأوافق بموجبه على تعويض المصرف عن أي خسائر أو أضرار أو إلتزامات أو تكاليف فعلية يتكبدها المصرف نتيجة لإخلائي أو إخلال صاحب (أصحاب) البطاقة الإضافية بأي من الشروط المذكورة أو أي شروط وأحكام أخرى واردة في إتفاقية بطاقة ائتمان المصرف أو بسبب أي عجز قانوني أو عدم أهلية صاحب (أصحاب) البطاقة الإضافية. كما أقر أيضاً بأن أتعاب البطاقة الإضافية سوف يتم احتسابها ضمن كشف حسابي وأتحمّل مسؤولية سداد كافة الرسوم المحسوبة على البطاقة (البطاقات) الإضافية.

وأوافق على أن استمراري عضوية صاحب (أصحاب) البطاقة الإضافية يتوقف على استمرار عضويتي، أقر بأنني قرأت وأوافق على شروط وأحكام البطاقة الائتمانية المدرجة في الموقع الإلكتروني لمصرف عجمان.

Primary Applicant Signature:

توقيع مقدم طلب بطاقة الائتمان الأساسية:

Date: _____ التاريخ:

If you are a customer of Ajman Bank, your signature should be identical to the signature on your Ajman Bank Account.

إذا كنت عميلاً لدى مصرف عجمان يجب أن يكون توقيعك مطابقاً للتوقيع الموجود لدى مصرف عجمان.

Supplementary Card Applicant's Declaration:

I, the supplementary Card applicant agree to be jointly liable with the primary Cardholder for all the fees, charges and transactions processed by the use of the Card(s) applied for and issued by Ajman Bank (the "Bank"), to myself and/or the Primary Card applicant, and to be bound by all the terms and conditions of the Bank's Credit Card Agreement accompanying the Card.

إقرار مقدم طلب بطاقة الائتمان الإضافية

أنا مقدم طلب بطاقة الائتمان الإضافية أوافق على أن أكون مسؤولاً بالتكافل والتضامن مع صاحب البطاقة الأساسية عن كافة الأتعاب والرسوم والعمليات المنجزة من خلال استخدام بطاقة (بطاقات) الائتمان المطلوبة والصادرة عن مصرف عجمان ("المصرف") لي و/أو صاحب البطاقة الأساسية والتزم بكافة شروط وأحكام اتفاقية بطاقة ائتمان المصرف المرفقة بالبطاقة.

Supplementary Card Applicant Signature: _____ توقيع مقدم طلب بطاقة الائتمان الإضافية:

Date: _____ التاريخ:

For Bank Use Only

Branch: _____ الفرع Customer Service Code: _____ رمز موظف خدمة العملاء

Processed By (Name): _____ منجز من:

Signature: _____ التوقيع Signature: _____ التوقيع

Customer Service Name: _____ اسم موظف خدمة العملاء Approved By (Name): _____ معتمد من (الاسم)

Signature: _____ التوقيع Signature: _____ التوقيع

Account Number:.....

Name of Customer/Account Holder:.....

Emirates ID/Trade license No:.....

1. I/We, the above account holder (Customer) hereby voluntarily authorize Ajman Bank (Bank) through this Consent Letter (Letter) to obtain and/or disclose any financial, legal or credit information relating to the Customer. It includes any information pertaining to the current/savings accounts, any outstanding credit history (i.e. home financings, auto financings, personal financings, credit cards, etc.), address, telephones or utility bills relating to the Customer and his authorized signatory or any other information which is part of the credit information report. Customer further agrees that the Bank may obtain, request, transfer and disclose any information relating to Customer obtained from any third parties such as local or international credit bureau, to and between the bank branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, agents of the Bank and any third parties selected by any of them or Bank wherever situated. Customer allows this information for private use including for use in connection with the provision of any products or services offered to the Customer and for data processing, statistical and risk analysis purposes, global cash services and dealings in securities on any Exchange Securities Market(s) and any other relevant authorities and agencies pertaining thereto. Any of the Ajman Bank branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, agents or any third parties selected by any of them shall be entitled to obtain, transfer and disclose any credit, legal or financial information relating to the Customer.

I/We, understand that the Customer has the right to withdraw this consent by contacting Bank' contact centre (800 22) for the following at any time:

- The processing of Personal Data by the Bank except where Personal Data is required for business operations related to the Consumer's Products and Services
- Personal Data sharing with agents of the Bank and any third parties for purposes such as but not limited to sales and marketing.

I/We, understand that a future withdrawal of expressed consent by a Customer shall not affect the lawfulness of Data processing based on the prior expressed consent. Unless specified otherwise, the withdrawal must take effect within complete 30 calendar days

I/We, understand that the Consumer's right to request access to and to request correction of the Data/Personal Data by contacting the bank for any inquiries or Complaints in respect of the Data/Personal Data on Bank' contact centre (800 22) or visit to the nearest Bank branch.

2. Without prejudice to the foregoing, the Customer hereby authorizes the Bank, without any need to get any written or oral permission, to obtain or disclose any of the information indicated in this Letter from any governmental, semi-governmental authorities, body, organization, company, credit bureau or any service provider such as electricity, water and telecommunications companies, or any other person or entity as it is needed, whether inside the United Arab Emirates or abroad, which maintain or are supposed to maintain any of the information contained in this Letter relating to the Customer. The Bank, pursuant to this Letter, may communicate with such bodies or disclose any of the information mentioned in this letter.

Ajman Bank, hereby, informs you that Bank will only collect Data/Personal Data for a lawful purpose directly related to a function or activity of the Consumer

The Bank shall be entitled to use any or all of the information contained in this letter for the purpose of granting/commencing to grant the Customer any financing facilities or any other banking services offered by the Bank or to use this information for the purpose of accessing the Customer credit position and collect any amounts payable to the Bank. Customer also confirms that he/she will pay all the charges (as per Ajman Bank's approved Tariff of Charges guide published on www.ajmanbank.ae and available across all branches) to the bank required to access this information from any source.

3. This Letter shall be governed by and interpreted in accordance with the Federal Credit Information Law Number six (6) of 2010 and any other applicable laws of the United Arab Emirates. Any dispute arising between the Bank and the Customer with regards to this Letter shall be referred to the exclusive jurisdiction of the courts of the United Arab Emirates

Applicant Signature:

(If you are a customer of Ajman Bank, your signature should be identical to the signature on your Ajman Bank Account)

Date

 / /

Ajman Bank hereby declares that it has been licensed and authorized by the Central Bank of the UAE to carry out banking business and services. All our products and services are Shari'ah complaint and approved by our Internal Shari'ah Supervision Committee. For details on approval, kindly visit www.ajmanbank.ae

حساب رقم:.....

اسم العميل/صاحب الحساب:.....

بطاقة هوية إماراتية/رخصة تجارية:.....

1. أ/أموض/نفوض أنا/نحن ، صاحب الحساب المذكور أعلاه (المتعامل) (المصرف) بموجب هذا (الخطاب) ومن خلاله للحصول على و/أو الإفصاح عن أي معلومات مالية أو قانونية أو ائتمانية تتعلق بالمتعامل ويتضمن ذلك أي معلومات تخص الحسابات الجارية/حسابات المدخرات وأي تاريخ ائتماني قائم (فيما يتعلق بالتمويل العقاري وتمويل السيارات او التمويل الشخصي وبطاقات الائتمان وغيرها) والعنوان وأرقام الهاتف أو فواتير المنافع العامة ذات الصلة بالمتعامل والموقع المفوض لديه أو أي معلومات أخرى تمثل جزءاً من تقرير المعلومات الائتمانية، وعلاوة على ذلك ، فإن المتعامل يوافق أيضاً على أن من حق المصرف أن يحصل على أو يطلب أو ينقل أو يفصح عن أي معلومات تتعلق بالمتعامل يكون المصرف قد حصل عليها من أي طرف آخر مثل مكتب الائتمان المحلي أو الدولي ، على أن يجري أي مما ذكر لغرض المصرف وشركائه التابعة والفرعية ومكاتبه التمثيلية ووكلائه وأي أطراف أخرى يختارها المصرف أو أي من فروعها أو شركاته التابعة ، أياً كان موقعها. يسمح المتعامل باستخدام هذه المعلومات لأغراض خاصة بما في ذلك استخدامها لتوفير أي منتجات أو خدمات تعرض على المتعامل وأي معالجة للبيانات وللأغراض الإحصائية وأغراض تحليل المخاطر وخدمات النقد العالمية والتعاملات في الأوراق المالية في أي سوق أوراق مالية وأي سلطات ووكالات أخرى ذات صلة. يحق لأي من الفروع أو الشركات التابعة أو الشركات الفرعية أو المكاتب التمثيلية أو الوكلاء لمصرف عجمان أو لأي طرف ثالث يختاره أي مما ذكر الحصول على ونقل والإفصاح عن أي معلومات ائتمانية أو قانونية أو مالية ترتبط بالمتعامل.

أنا / نحن ، أفهم أن العميل لديه الحق في سحب هذه الموافقة بواسطة الاتصال بمركز الاتصال 800 22 في أي وقت:

- معالجة البيانات الشخصية من قبل المصرف باستثناء الحالات التي تكون فيها البيانات الشخصية مطلوبة للعمليات التجارية المتعلقة بمنتجات وخدمات المستهلك
- مشاركة البيانات الشخصية مع وكلاء المصرف وأي أطراف ثالثة لأغراض مثل المبيعات والتسويق، على سبيل المثال لا الحصر.

أنا / نحن ، أفهم أن الانسحاب المستقبلي للموافقة الصريحة من قبل العميل لن يؤثر على قانونية معالجة البيانات بناء على الموافقة الصريحة المسبقة. ما لم ينص على خلاف ذلك ، يجب أن يسري الانسحاب خلال 30 يوماً

أنا / نحن، أفهم حق العميل في طلب الوصول إلى البيانات / البيانات الشخصية وطلب تصحيحها عن طريق الاتصال بالمصرف لأية استفسارات أو شكاوى فيما يتعلق بالبيانات / البيانات الشخصية الموجودة على مركز الاتصال بالبنك 800 22 أو زيارة أقرب فرع .

2. دون إخلال بما سبق ، فإن المتعامل يفوض المصرف بموجب ذلك، ودون حاجة إلى الحصول على أي تصريح خطي أو شفهي للحصول على أو الإفصاح على أي من المعلومات التي يوضحها هذا الخطاب من أي سلطات أو هيئات أو منظمات أو شركات حكومية أو شبه حكومية أو أي مكتب ائتمان أو أي مزود خدمة مثل شركات الكهرباء أو المياه أو الاتصالات عن بعد أو أي شخص أو كيان آخر ، حسب الضرورة ، سواء كان ذلك داخل الإمارات العربية المتحدة أو خارجها بحيث يحافظ كل مما ذكر أو من المفترض عليهم المحافظة على أي معلومات يتضمنها هذا الخطاب فيما يتعلق بالمتعامل.

وبموجب هذا الخطاب ، يجوز للمصرف التواصل مع تلك الهيئات أو الإفصاح عن أي من المعلومات المذكورة في هذا الخطاب.

يحق للمصرف استخدام أي من أو جميع المعلومات التي يتضمنها هذا الخطاب لأغراض منح/البدء في منح المتعامل أي تسهيلات مالية أو أي خدمات مصرفية أخرى يعرضها المصرف أو استخدام هذه المعلومات لأغراض الوصول إلى الوضع الائتماني للمتعامل وتحصيل أي مبالغ واجبة الدفع للمصرف. يؤكد المتعامل أيضاً أنه سيدفع جميع التهم للمصرف المطلوبة للوصول إلى هذه المعلومات من أي مصدر.

3. يخضع هذا الخطاب ويفسر وفقاً للقانون الاتحادي للمعلومات الائتمانية رقم 6 لعام 2010 وأي قوانين سارية أضرى بالإمارات العربية المتحدة. يحال أي نزاع ينشأ بين المصرف او المتعامل بشأن هذا الخطاب إلى الاختصاص القضائي الحصري لمحاكم الإمارات العربية المتحدة .

توقيع مقدم طلب:

(إذا كنت عميلاً لدى مصرف عجمان، يجب أن يكون توقيعك مطابقاً للتوقيع الموجود لدى مصرف عجمان)

تاريخ:

يعلن مصرف عجمان بموجب هذا البيان أنه قد تم ترخيصه وتفويضه من قبل المصرف المركزي الإماراتي لممارسة الأعمال والخدمات المصرفية. جميع منتجاتنا وخدماتنا متوافقة مع أحكام الشريعة الإسلامية ومعتمدة من لجنة الرقابة الشرعية الداخلية. للحصول على تفاصيل عن الموافقة، يرجى زيارة الموقع www.ajmanbank.ae

I, hereby confirm that Ajman Bank has disclosed my right to choose Takaful cover from minimum choice of 3 Takaful providers (As per Clause 2.1.3.15 of the CBUAE - Consumer Protection Regulation). I, hereby undertake and agree to the waiver of the afore-mentioned choice and consent to enroll in Group Takaful Policy which Ajman Bank offers for the facility/service I have availed for and the cost of which has been disclosed to me in the Key Facts statement. I also understand that as a consequence of this waiver I will not be able to revoke the choice later on.

I, hereby confirm that Ajman Bank has disclosed the following details to me with respect to my Takaful coverage:

- The nature, purpose, coverage and limitations of coverage;
- The suitability for the Consumer;
- The termination conditions including my obligations related to future takaful payments; and
- The Fees paid with the sale of takaful product.

أؤكد بموجبيه أن مصرف عجمان قد أفصح عن حقي في اختيار التغطية التكافلية من بين ٣ مزودي خدمة تكافل كحد أدنى (وفقاً للبند ٢،١،٣،١٥ من لائحة حماية المستهلك الصادرة عن مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي). أتعهد بموجب هذا وأوافق على التنازل عن الخيار المذكور أعلاه وأوافق على التسجيل في سياسة تكافل المجموعة التي يقدمها مصرف عجمان للمرفق/الخدمة التي استفدت منها والتي تم الكشف عن تكاليفها وتفاصيلها. أفهم أيضاً أنه نتيجة لهذا التنازل لن أتمكن من إلغاء الاختيار لاحقاً.

أؤكد بموجب هذا أن مصرف عجمان قد أفصح لي عن التفاصيل التالية فيما يتعلق بتغطية التكافل الخاصة بي

أ. طبيعة التغطية والغرض منها وتغطيتها وحدودها

ب. الملاءمة للمستهلك

ج. شروط الإنهاء بما في ذلك التزاماتي المتعلقة بمدفوعات التكافل المستقبلية؛ و

د. الرسوم المدفوعة بدل منتجات التكافل.

Name of Customer/Account Holder:.....

Emirates (ID)/Trade license Number:.....

اسم العميل/صاحب الحساب:.....

بطاقة هوية إماراتية/رخصة تجارية:.....

Applicant Signature:

توقيع مقدم طلب:

(If you are a customer of Ajman Bank, your signature should be identical to the signature on your Ajman Bank Account)

(إذا كنت عميلاً لدى مصرف عجمان، يجب أن يكون توقيعك مطابقاً للتوقيع الموجود لدى مصرف عجمان)

Date

D	D	/	M	M	/	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

تاريخ:

CUSTOMER DECLARATION FOR AB PERSONAL FINANCE

إقرار العميل للتمويل الشخصي من مصرف عجمان

I declare to the best of my/our knowledge, all of the information provided to Ajman Bank is true and complete. I understand that the statements made by me will form the basis on which a financing agreement will be made, and that any material changes that may occur after the basis of this offer I will advise Ajman Bank in writing in the event of any change to my circumstances in the period between the date of this application and the start of Ajman Bank personal Finance. I also hereby affirm that I fully understand the nature of the finance agreements and protection policies that may be offered to me as a result of the details contained in this application form.

I, understand and hereby agree that Ajman Bank has the right to use funds from a Consumer's end of service/gratuity for full/partial settlement of this Murabaha facility.

I, hereby agree that Ajman Bank has the right to conduct visit to the customer' at the place of work or residence in following (but not limited) conditions:

- Collect missing documentation/signature
- Verification of customer' information on service/facility request
- Consumer's failure to meet the Bank's terms and conditions

أقر على حد علمي / علمنا بأن جميع المعلومات المقدمة إلى مصرف عجمان صحيحة وكاملة. أفهم أن البيانات التي أدلي بها ستشكل الأساس الذي سيتم على أساسه إجراء اتفاقية التمويل، وأن أي تغييرات جوهرية قد تحدث بعد هذا العرض سوف أبلغ مصرف عجمان كتابياً في حالة حدوث أي تغيير في الظروف في الفترة بين تاريخ تقديم هذا الطلب وبدء التمويل الشخصي من مصرف عجمان. كما أؤكد بموجبيه أنني أفهم تماماً طبيعة اتفاقيات التمويل وسياسات حماية المستهلك التي قد يتم تقديمها لي نتيجة للتفاصيل الواردة في نموذج الطلب هذا.

أفهم وأوافق بموجب هذا على أن لمصرف عجمان الحق في استخدام الأموال من مكافأة نهاية الخدمة / المكافأة للمستهلك من أجل التسوية الكاملة / الجزئية لتسهيلات المرابحة هذه.

أوافق بموجبيه على أن لمصرف عجمان الحق في إجراء زيارة للعميل في مكان العمل أو الإقامة وفقاً للشروط التالية (على سبيل المثال لا الحصر)

- جمع الوثائق / التوقيع المفقود
- التحقق من معلومات العميل على طلب الخدمة / المرفق
- عدم التزام العميل بشروط وأحكام البنك

Applicant Signature:

توقيع مقدم طلب:

(If you are a customer of Ajman Bank, your signature should be identical to the signature on your Ajman Bank Account)

(إذا كنت عميلاً لدى مصرف عجمان، يجب أن يكون توقيعك مطابقاً للتوقيع الموجود لدى مصرف عجمان)

Date

D	D	/	M	M	/	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

تاريخ: