

التاريخ Date      

 رقم العميل CIF Number 

 السيد/مدير  
 The Manager  
 Emirates Islamic Bank PJSC (the Bank)

 مصرف الإمارات الإسلامي ش.م.ع (المصرف)  
 Emiratis Islamic Bank PJSC (the Bank)

 اسم الحساب Account Title/Name 
**Important Instructions**
**تعليمات هامة**

- Any cancellation or amendment to this original request should be submitted in writing
  - If you have any queries, you may please contact us on 04 316 0080
- I/We Authorise Emirates Islamic Call Centre to provide information relating to our Account numbers for the above mentioned CIF number.

- يجب تقديم أي إلغاء أو تعديل لأصل هذا الطلب كتابياً
  - إذا كان لديك أي استفسار ، يرجى الاتصال بنا على الهاتف رقم ٠٤ ٣١٦ ٠٠٨٠.
- أؤفوض/نفوض مركز الاتصالات بالإمارات الإسلامي لتقديم معلومات تتعلق بحسابنا بشأن رقم العميل أعلاه.

	المتصل المفوض ١ Authorised Caller 1	المتصل المفوض ٢ Authorised Caller 2	
Name			اسم
Mobile Number			المحمول
Email ID			عنوان البريد الإلكتروني
Date of birth	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	تاريخ الميلاد
Mother's Maiden Name			اسم الأم
Place of Birth			مكان الميلاد
Favorite City			المدينة المفضلة

Please arrange to discontinue providing information relating to my/our Accounts to the following person:

يرجى ترتيب إيقاف تقديم معلومات تخص حسابي/حسابنا المبين أدناه للشخص التالي:

 Name of Authorised Caller 

 اسم المتصل المفوض 

 Mobile Number 

 رقم الهاتف المتحرك 

 Email ID 

 عنوان البريد الإلكتروني 
**Terms and Conditions**
**الشروط والأحكام**

I/We agree and confirm that:

أوافق/نوافق وأؤكد/نؤكد على مايلي:

- I/We am/are authorised to operate the Account(s) referred to herein.
- I/We understand that the Bank shall have the absolute right to exercise its discretion in providing or withholding any information from the Authorised Caller.
- I/We understand that the Bank takes no responsibility for the information divulged to the said caller and I/We fully and expressly waive and discharge the Bank from any and all liability and claims arising in this regard.
- This authority to remain in force until cancelled by me/any of us by giving notice in writing. I/We understand that such notice will be effective only after 3 (three) working days subsequent to the day on which I/We have given such notice.
- I/We agrees and authorise the Bank to act upon the verbal instructions of my/our representative mentioned above.I/We Authorise the Bank to record the call of the my/our representative and use the same as an evidence before the competent courts.
- The Terms and Conditions of the mandate shall be governed by and construed in accordance with UAE laws, and I/We irrevocably submit to the non-exclusive jurisdiction of the civil courts of Dubai.
- I/We confirm that I/We have read and understood the Terms and Conditions detailed above and I/We confirm acceptance of all the Terms and Conditions governing this service.

- أنا/نحن مفوض/مفوضون بإدارة الحساب/الحسابات المشار إليه/إليها في هذا النموذج أدرك/ندرك بأن المصرف سيتمتع بالحق المطلق في التصرف بمحض اختياره في ما يتعلق بتقديم أو حجب أي معلومات عن المتصل المفوض.
- أدرك/ندرك بأن المصرف لن يتحمل أي مسؤولية عن المعلومات التي يصرح بها للمتصل المذكور وأنتازل/ نتنازل بالكامل وصراحة وأعفي/نعفي المصرف من أي وكل مسؤولية ومطالبات ناجمة بهذا الشأن.
- يظل هذا التفويض ساري المفعول حتى أقوم/يقوم أي منا بإلغائه بموجب إشعار كتابي. أدرك/ندرك بأن ذلك الإشعار سيكون سارياً فقط بعد ٣ (ثلاثة) أيام عمل تالية لليوم الذي أقوم/نقوم فيه بتوجيه الإشعار.
- أوافق/نوافق وأؤفوض/نفوض المصرف للتصرف بناء على تعليمات شفوية صادرة عن ممثلي/ممثلتنا المذكور أعلاه. أؤفوض/نفوض المصرف للقيام بتسجيل المحادثة الهاتفية التي يقوم بها مندوبي/مندوبنا واستخدامها كدليل أمام المحاكم المختصة.
- تخضع الشروط والأحكام الخاصة بهذا التفويض ويتم تفسيرها بموجب قوانين دولة الإمارات العربية المتحدة، وأخضع/نخضع دون رجعة للسلطة القضائية غير الحصرية لمحاكم دبي المدنية.
- أؤكد/نؤكد بأنني/أنا قد قرأت/قرأنا وفهمنا/فهمنا الشروط والأحكام المبينة أعلاه وأؤكد/نؤكد قبولي/قبولنا لجميع الشروط والأحكام التي تخضع لها هذه الخدمة. أؤفوض/نفوض المتصل المفوض للمطالبة بكشوف حساب بالفاكس. أدرك/ندرك، وأوافق/نوافق على أن المتصل المفوض يمكنه إدخال أي رقم فاكس لاستلام تلك الكشوف التي سترسل بالفاكس.

I/We hereby authorise the Authorised Caller to request for account statements by fax. I/We understand and agree that the Authorised Caller can enter any fax number for receiving such faxed statements.

 Authorised Signatory 

 المفوض بالتوقيع 
**Bank Use Only**

Received

 Date      

 Initials 

Authorised

 Date      

 Initials 

Activated

 Date      

 Initials