

Date التاريخ

To,
Emirates Islamic
ATM Settlements Unit,
P.O. Box 2923
Dubai, U.A.E

إلى
مصرف الإمارات الإسلامي
وحدة تسويات أجهزة الصراف الآلي
ص.ب. ٢٩٢٣
دبي، الإمارات العربية المتحدة

I/We tried to withdraw the below mentioned amount from the ATM, but the Full/
Partial cash was not dispensed from the machine.

لقد حاولت/حاولنا سحب المبلغ المبين أدناه من جهاز الصراف الآلي ولكن لم نحصل على
كامل/جزءاً من المبلغ من الجهاز.

I/We hereby request you to please investigate and credit the amount back to my/our
account(s). Details of the transaction are as follows:

اطلب/اطلب منكم بموجبه التحقيق في الأمر وإعادة إيداع المبلغ في حسابي/حسابنا.
موضح فيما يلي تفاصيل المعاملة:

Card Number

رقم البطاقة

Account Number

رقم الحساب

Amount Requested (in figures) _____

المبلغ المطلوب (بالأرقام) _____

Amount Requested (in words) _____

المبلغ المطلوب (بالأحرف) _____

Amount Received (in figures) _____

المبلغ المستلم (بالأرقام) _____

Amount Received (in words) _____

المبلغ المستلم (بالأحرف) _____

Date

التاريخ

Time _____

الوقت _____

Withdrawal Bank Name _____

اسم البنك المسحوب منه _____

ATM ID (If available) _____

رقم تعريف جهاز الصراف الآلي (إذا كان متوفراً) _____

Transaction Reference Number _____

رقم مرجع المعاملة _____

Customer Name _____

اسم العميل _____

Customer Contact Number(s) _____

رقم/أرقام الاتصال بالعميل _____

NOTE: Please attach copies of any documents that support your claim. Lack of
documentation may delay resolution of your dispute.

ملاحظة: يرجى إرفاق نسخ من أية مستندات تدعم مطالبتك. قد تؤدي قلة المستندات إلى
تأخير حل النزاع الخاص بك.

Customer Signature -1

توقيع العميل - 1

Customer Signature -2 (for Joint account)

توقيع العميل - 2 (لحساب المشترك)

Please e-mail the form on helpdesk@emiratesislamic.ae
or fax 06-575 6003

يرجى إرسال هذا الطلب عبر البريد الإلكتروني إلى helpdesk@emiratesislamic.ae
أو عبر الفاكس على ٠٦ ٥٧٥ ٦٠٠٣