بنك أبوظبي الأول
FAB
First Abu Dhabi Bank

استمارة تصريح العميل

رقم معاودة الاتصال عبر الفاكس:02-6728937. لمزيد من المعلومات، اتصل على الرقم _____

إلى : بنك أبوظبي الأول ش.م. ع.

أنا، الموقع أدناه، أصرح بموجب هذه الاستمارة أن تفاصيل الدخل والالتزامات الخاصة بي هي على النحو التالي:

رقم البطاقة:	الاسم الكامل:

الدخل الشهري

اسم الشركة	بنك تحويل الراتب	تاريخ الراتب، إذا كنت تتقاضى راتباً
إجمالي الراتب الشهري بالدرهم الإماراتي	البدلات (شهرياً) درهم إماراتي	الراتب الأساسي (شهرياً) درهم إماراتي
الصافي درهم إماراتي	النفقات درهم إماراتي	الإجمالي درهم إماراتي

البطاقة (البطاقات) الائتمانية

الرصيد الحالي المستحق	حد الرصيد	البنك

القروض

القسط الشهري	مبلغ القرض المستحق	النوع	البنك
		شخصي1	
		شخصي2	
		تلقائي	
		السحب على المكشوف	

تحديث العنوان

عنوان الإقامة الدائمة في البلد الأصلي:				**عنوان المنزل في دولة الإمارات:**			
اسم الشارع/الموقع:		رقم الشقة/الفيلا:		اسم المبنى:			رقم الشقة/الفيلا:
البلد:	المدينة:	رقم التعريف الشخصي/ الرمز البريدي:		اسم الشارع/الموقع:			
رقم الهاتف المتحرك:		رقم السكن:		الهاتف المتحرك:	رقم السكن:	المدينة:	صندوق البريد:

تحديث عنوان المراسلات

أرغب في استلام كشف حسابي عبر البريد الإلكتروني (عنوان البريد الإلكتروني) _____

لأي مراسلات أخرى (يرجى التأكد من تحديد رقم صندوق البريد)

_____ الإمارة _____

تصريح:

1. أؤكد بأن المعلومات المقدمة حقيقية وصحيحة، وسأبلغكم بأي تغييرات تطرأ عليها، كما سأطلب من البنك تحديث السجلات.
2. أفوض بموجب هذه الاستمارة بنك أبوظبي الأول ش.م.ع للتحقق من أي معلومات من أي مصادر يعتبرها مناسبة.
3. أعطي بموجب هذه الاستمارة موافقتي على زيادة حد الائتمان الخاص ببطاقتي الائتمانية من بنك أبوظبي الأول.
4. تبقى جميع الشروط والأحكام الأخرى المنصوص عليها في الاتفاق الأصلي سارية المفعول .

التاريخ:	توقيع العميل:

لأية توضيحات، يُرجى معاودة الاتصال بنا على الرقم600525500

لاستخدام البنك فقط

القرار		**تم التحقق من توقيع الشخص المخول من قبل :**		**تم التحقق من بيانات العميل من قبل :**
موافق عليه ☐	مرفوض ☐			