



ADCB Credit Card Application Form

Please fill in the details in CAPITAL LETTERS. Complete all sections and mark NA for areas not applicable. Countersign all modifications or corrections you make.

Please speak to a bank representative for any assistance required with this application.

Applicants may be required to submit a security cheque to the bank as part of documentation. Please address the cheque to 'ADCB Cards' only. Acceptance of a cheque constitutes neither a guarantee of credit limit nor approval of a credit card. All fields marked with * are mandatory.

Please Indicate Your Choice of Card*

TouchPoints Visa	<input type="checkbox"/> Infinite	<input type="checkbox"/> Platinum	<input type="checkbox"/> Gold
TouchPoints Mastercard	<input type="checkbox"/> Platinum	<input type="checkbox"/> Titanium	
LuLu Mastercard	<input type="checkbox"/> Platinum	<input type="checkbox"/> Titanium	
Ethiad Guest Visa	<input type="checkbox"/> Infinite	<input type="checkbox"/> Platinum	<input type="checkbox"/> Gold
Business	<input type="checkbox"/> Platinum		
Traveller Mastercard	<input type="checkbox"/> World		
Simplylife	<input type="checkbox"/> Family Visa Premium Platinum	<input type="checkbox"/> Family Visa Platinum	<input type="checkbox"/> Cashback Titanium

A Few Details About Yourself*

<input type="checkbox"/> Mr.	<input type="checkbox"/> Mrs.	<input type="checkbox"/> Ms.
First Name	Middle Name	Last Name
Your name as you would like it on your ADCB Credit Card:		
<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"/> <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"/>		
Leave one space between names. Maximum 19 characters.		
Nationality	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"/>	
Passport Number	Expiry Date <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"/>	
Visa Number	Expiry Date <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"/>	
Emirates ID No.	Years in UAE	
Marital Status:	<input type="checkbox"/> Single	<input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Other
Anniversary Date:	<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"/>	
No. of Dependants - Total	in UAE	
Education	<input type="checkbox"/> Graduate <input type="checkbox"/> Post-Graduate <input type="checkbox"/> Other	
Mother's Maiden Name (This is a security feature for your protection)		
First name	Last name	

Ethiad Guest Membership Details* (applicable for Ethiad cards only)

Are you an existing Ethiad Guest member?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
If yes, your Ethiad Guest membership number:	<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"/> <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"/>	

MyChoice Bonus TouchPoints (applicable to TouchPoints cards only, multiple selections possible)

<input type="checkbox"/> Supermarket	-	5 bonus TouchPoints per AED 1 purchase
<input type="checkbox"/> Fuel	-	7 bonus TouchPoints per AED 1 purchase
<input type="checkbox"/> Telecom	-	5 bonus TouchPoints per AED 1 bill payment (via bank channels)
<input type="checkbox"/> Utilities	-	15 bonus TouchPoints per AED 1 bill payment (via bank channels)
<input type="checkbox"/> Duty Free	-	15 bonus TouchPoints per AED 1 purchase

Rewards under MyChoice Program are subject to achieving specified minimum spends during the month. Please visit adcb.com for the most updated information.

Your Contact Details in UAE* (E-mail ID is mandatory for all cards)

Residence Tel.	Office Tel.	Extn.
Fax	Mobile	
E-mail		

Personal Reference in UAE* (relative or friend)

Company Name	
Name	Mobile
Office Tel.	Residence Tel.

Residential Address*

Building Name	Flat/Villa No.	Street/Area
Nearest Landmark	Emirate	P.O. Box No.
Residence Type	<input type="checkbox"/> Owned	<input type="checkbox"/> Employer provided <input type="checkbox"/> Rented
Makani Number (for Dubai Residents)	<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"/> <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"/>	
If rented, annual rent in AED		

Permanent Address in Home Country* (for expatriates only)

Flat/Villa No.	Building Name	Street/Area
Pin/ZIP Code	City	Country
Tel. (with IDD Codes)	<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"/> <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"/>	

Office Address*

Company Name	
Company Phone Number	
Building Name	Street/Area
Nearest Landmark	
Makani Number (for Dubai Residents)	<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"/> <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"/>
P.O. Box	Emirate

If You are a Salaried Individual*

Designation	
Date of joining	<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"/>
Department	Staff ID No.
Name of Previous Employer	
No. of Years with Previous Employer	Monthly Salary
Monthly Additional Income	Monthly Deductions

If You are Self Employed*

Organisation name	Nature of Business
Years of Business in UAE	Annual Gross Income
Annual Gross Expenses	Annual Net Income
Trade License No.	
Issuance Date	Expiry Date

Business Platinum Card Only

Company Name Appear on the Card (19 characters)
<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"/> <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"/>

Mailing Address*

Which P.O. Box would you like us to send your statement/correspondence to?		
P.O. Box	Department	Emirate

Are You an ADCB Account Holder?*

<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
If yes, provide your Account No. <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"/> <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"/>

Standing Instructions for Auto Payment

I would like to have my above mentioned account in your bank at
_____ branch automatically debited each month towards my Credit Card payment for the following percentage:
<input type="checkbox"/> 5% or _____ % (in multiples of 5).



نموذج طلب بطاقة الائتمان من بنك أبوظبي التجاري

عنوان السكن*

اسم البناية	شقة/فيلا رقم	الشارع/المنطقة	
أقرب علامة مميزة	الإمارة	صندوق البريد	
نوع السكن	<input type="checkbox"/> ملك خاص	<input type="checkbox"/> مؤمن من صاحب العمل	<input type="checkbox"/> مؤجر
رقم مكاني (لسكان دبي)	<input type="text"/>		
إذا كنت مستأجراً أذكر قيمة الإيجار السنوي بالدرهم			

العنوان الدائم في البلد الأصلي* (للاوحدين فقط)

شقة/فيلا رقم	اسم البناية	الشارع/المنطقة
الرمز البريدي	المدينة	الدولة
الهاتف (مع رمز الاتصال الدولي المباشر) <input type="text"/>		

عنوان العمل*

اسم الشركة	رقم هاتف الشركة
اسم البناية	الشارع/المنطقة
أقرب علامة مميزة	
رقم مكاني (لسكان دبي)	<input type="text"/>
صندوق البريد	الإمارة

إذا كنت موظفاً*

مسمى الوظيفة	تاريخ الالتحاق بالعمل	رقم بطاقتك الوظيفية
اسم صاحب العمل السابق	عدد السنوات مع صاحب العمل السابق	الراتب الشهري
الدخل الشهري الإضافي	إجمالي الخصومات الشهرية	

في حالة ممارسة العمل الخاص*

إسم المؤسسة	طبيعة العمل/المهنة
عدد سنوات العمل في دولة الإمارات العربية المتحدة	إجمالي الدخل السنوي
إجمالي النفقات السنوية	صافي الدخل السنوي
رقم الرخصة التجارية	تاريخ الإصدار

البطاقة البلاستيكية للشركات فقط

اسم الشركة كما ترغب أن يظهر على بطاقة الائتمان (بعد أقصى ١٩ حرفاً لاتينية)	<input type="text"/>
--	----------------------

العنوان البريدي*

ماهو صندوق البريد المطلوب إرسال كشف الحساب/المراسلات عليه؟		
صندوق البريد	القسم	الإمارة

هل تملك حساباً لدى بنك أبوظبي التجاري*؟

نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	في حالة الإجابة بنعم، اكتب رقم حسابك <input type="text"/>
--	---

تعليمات مستديمة للدفع التلقائي

أود أن يتم الخصم التلقائي شهرياً من حسابي المذكور أعلاه في مصرفكم في فرع	
لسداد التزامات بطاقة الائتمان بالنسبة الآتية:	
<input type="checkbox"/> ٥% أو <input type="text"/> % (مضاعفات الخمسة)	

يرجى تعبئة البيانات المطلوبة بالأحرف اللاتينية الاستهلالية، إملأ جميع الأقسام، واكتب (لا ينطبق) في الخانات التي لا تنطبق عليك، وقع على جميع التعديلات أو التصحيحات التي تقوم بإدخالها.

للمساعدة بخصوص هذا الطلب، يرجى التحدث إلى أحد مسؤولي خدمة العملاء.

يمكن أن يُطلب من طالبي بطاقة الائتمان تقديم شيك ضمان إلى البنك كجزء من المستندات المطلوبة. يُرجى تحرير الشيك فقط باسم (دائرة بطاقات بنك أبوظبي التجاري). إن قبول الشيك لا يشكل ضماناً لحسن الائتمان المطلوب أو موافقة على إصدار بطاقة الائتمان. جميع الخانات ذات علامة * إلزامية.

يرجى اختيار نوع البطاقة*

<input type="checkbox"/> تاتش بويننس فيزا	<input type="checkbox"/> إنفينيت	<input type="checkbox"/> البلاستيكية	<input type="checkbox"/> الذهبية
<input type="checkbox"/> تاتش بويننس ماستركارد	<input type="checkbox"/> اللولو ماستركارد	<input type="checkbox"/> فيزا ضيف الاتحاد	<input type="checkbox"/> بطاقة الشركات
<input type="checkbox"/> ماستركارد ترافلر	<input type="checkbox"/> بطاقة أتمان سيمبلي لايف	<input type="checkbox"/> فيزا العائلية	<input type="checkbox"/> فيزا العائلية المميزة
<input type="checkbox"/> بطاقة الاسترداد النقدي التيتانيوم	<input type="checkbox"/> فيزا العائلية المميزة	<input type="checkbox"/> البلاستيكية	<input type="checkbox"/> الذهبية

بعض البيانات الشخصية*

<input type="checkbox"/> السيد	<input type="checkbox"/> السيدة	<input type="checkbox"/> الأنسة	
الاسم الأول	اسم الأب	اسم العائلة	
اسمك كما ترغب أن يظهر على بطاقة الائتمان الصادرة من بنك أبوظبي التجاري			
<input type="text"/>			
أترك مسافة واحدة بين الأسماء، بعد أقصى ١٩ حرفاً لاتينية.			
الجنسية	تاريخ الميلاد	<input type="text"/>	
رقم جواز السفر	تاريخ الانتهاء	<input type="text"/>	
رقم تأشيرة الإقامة	تاريخ الانتهاء	<input type="text"/>	
رقم هوية الإمارات	عدد السنوات في دولة الإمارات		
الحالة الاجتماعية:	<input type="checkbox"/> أعزب	<input type="checkbox"/> متزوج	<input type="checkbox"/> أخرى
تاريخ الزواج:	<input type="text"/>		
عدد المعالين - الإجمالي	في الإمارات العربية المتحدة		
المؤهل الدراسي	<input type="checkbox"/> جامعي	<input type="checkbox"/> دراسات عليا	<input type="checkbox"/> أخرى
اسم الأم (قبل الزواج):	(هذه ميزة أمنية المقصود منها حمايتك)		
الاسم الأول	إسم العائلة		

تفاصيل عضوية ضيف الاتحاد* (لبطاقات الاتحاد فقط)

هل لديك عضوية في برنامج ضيف الاتحاد؟	<input type="checkbox"/> نعم	<input type="checkbox"/> لا
إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر رقم عضوية ضيف الاتحاد	<input type="text"/>	

المكافآت الإضافية من تاتش بويننس (متاحة فقط لبطاقات ائتمان تاتش بويننس، يمكن اختيار أكثر من فئة مكافآت)

<input type="checkbox"/> محلات السوبرماركت	- كل درهم يمنحك ٥ نقاط
<input type="checkbox"/> محطات الوقود	- كل درهم يمنحك ٧ نقاط
<input type="checkbox"/> خدمات شركات الاتصالات	- كل درهم يمنحك ٥ نقاط (من خلال قنوات الدفع التابعة للبنك)
<input type="checkbox"/> فواتير الخدمات* الماء والكهرباء*	- كل درهم يمنحك ١٥ نقطة (من خلال قنوات الدفع التابعة للبنك)
<input type="checkbox"/> مشتريات السوق الحرة المحلية والدولية	- كل درهم يمنحك ١٥ نقطة

تطبق معايير برنامج مكافآت من اختياري لمنح المكافآت عند إنفاق حد أدنى شهرياً، يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني adcb.com مزيد من المعلومات.

بيانات الاتصال بك في دولة الإمارات العربية المتحدة* (البريد الإلكتروني إلزامي لجميع البطاقات)

هاتف السكن	هاتف العمل	التحويلة
الفاكس	الهاتف المتحرك	
البريد الإلكتروني		

شخص يمكن الرجوع إليه في دولة الإمارات العربية المتحدة* (قريب أو صديق)

اسم الشركة	
الإسم	الهاتف المتحرك
هاتف العمل	هاتف السكن

يُرجى اختيار تاريخ إصدار كشف الحساب* (شهرياً)

الخامس العاشر التاسع عشر الرابع والعشرون

الاشتراك في كشف الحساب الإلكتروني* سيتم احتساب ٥ دراهم عن كل كشف حساب مطبوع، يُرجى اختيار أحد أنواع كشف الحسابات التي ترغب بإستلامها)

هل ترغب بالاشتراك في كشف الحساب الإلكتروني؟ نعم لا
هل ترغب بإستلام كشف حساب ورقي مطبوع؟ نعم لا

بيانات بطاقات الائتمان الأخرى

اسم البنك المصدر	رقم بطاقة الائتمان	حدّ الائتمان	تاريخ العلاقة مع البنك
١-			
٢-			
٣-			

بيانات العلاقة / العلاقات مع بنوك أخرى

اسم البنك	نوع القرض	أقساط شهرية (بالدرهم)	الرصيد المستحق (بالدرهم)
١-			
٢-			
٣-			

بيانات البطاقة / البطاقات الإضافية

السيد السيدة الأنسة

صلة القرابة

الزوجة الزوج الأم الأب ابنة ابن أخ أخت آخرون موظف في الشركة / شريك

الاسم الأول اسم الأب اسم العائلة

الاسم كما ترغب أن يظهر في بطاقة الائتمان الإضافية الصادرة من بنك أبوظبي التجاري.

أترك مسافة واحدة بين الأسماء. يحد أقصى ١٩ حرفاً لاتينية.

الجنسية تاريخ الميلاد

رقم جواز السفر حد الائتمان بالدرهم (مضاعفات الخمسة٪)

الحالة الاجتماعية: أعزب متزوج أخرى

اسم الأم (قبل الزواج): (هذه ميزة أمنية المقصود منها حمايتك) الاسم الأول اسم العائلة

طلب تحويل الرصيد

أرغب في تحويل رصيد بطاقة/بطاقات الائتمان الواردة بياناتها أدناه إلى بطاقة الائتمان من بنك أبوظبي التجاري الخاصة بي:

اسم البنك اسم المستفيد (طبقاً لسجلات البنك الآخر)

رقم بطاقة الائتمان مبلغ تحويل الرصيد (بالدرهم)

معدل الفائدة على مبلغ تحويل الرصيد والمدة

٣ أشهر، صفر ٪ معدل فائدة، ١,٠٥٪ رسوم إدارية
 ٦ أشهر، صفر ٪ معدل فائدة، ١,٠٥٪ رسوم إدارية
 ٩ أشهر، صفر ٪ معدل فائدة، ٢,١٠٪ رسوم إدارية
 ١٢ شهر، صفر ٪ معدل فائدة، ٢,١٠٪ رسوم إدارية

أقبل الأحكام والشروط التالية :

- عرض التحويل مقدم فقط إلى حملة البطاقات المختارين حسب التقدير المطلق للبنك ويجوز سحبه أو تعديله دون إشعار مسبق.
- يكون لبنك أبوظبي التجاري التقدير المطلق لقبول أو رفض أي طلب بتحويل الرصيد دون إبداء أي أسباب.
- يتم خصم مبلغ معاملة تحويل الرصيد من حساب بطاقة الائتمان من بنك أبوظبي التجاري الخاص بي ويتم إرسال المبلغ من خلال التحويل الإلكتروني للأموال لصالح البنك/البنوك المذكورة أعلاه.
- تطبق معدل الفائدة السنوي المتناقص فقط خلال مدة تحويل الرصيد اعتباراً من وقت خصم المبلغ من بطاقتي. وبعد انتهاء مدة تحويل الرصيد يطبق معدل الفائدة السنوي السائد في ذلك الوقت.
- الحد الأدنى لمبلغ تحويل الرصيد هو ١٠٠٠ درهم.

جميع الرسوم المذكورة في هذا الطلب تتضمن ضريبة القيمة المضافة بنسبة ٥٪ وهي النسبة الخاضعة للتغيير من وقت لآخر طبقاً لقوانين ضريبة القيمة المضافة في دولة الإمارات العربية المتحدة. يمكن الاطلاع على أحكام وشروط الخدمات المصرفية للأفراد من بنك أبوظبي التجاري على الموقع الإلكتروني adcb.com.

توقيع العميل التاريخ

الرسوم السنوية على بطاقة الائتمان من بنك أبوظبي التجاري الخاصة بك

رسوم العضوية السنوية :	أسابيع	نادي بريفلج	إكسيلسي
بطاقة تاتش بويتنس فينيت	لا ينطبق	لا ينطبق	لاشئ
بطاقة الإحداد فينيت	٢٦٢٥ درهم	٢٦٢٥ درهم	١٢٢,٥٠ درهم
بطاقة الإحداد البلاطينية	١٠٥٠ درهم	٥٢٥ درهم	لاشئ
ماستركارد ترافييلر وورلد	١,٠٥٠ درهم	١,٠٥٠ درهم	١,٠٥٠ درهم
بطاقة اللولو البلاطينية	لاشئ	لاشئ	لاشئ
بطاقة تاتش بويتنس البلاطينية	٦٣٠ درهم	٦١٥ درهم	لاشئ
بطاقة تاتش بويتنس الذهبية / التيتانيوم / الكلاسيكية	لاشئ	لاشئ	لاشئ
البطاقة البلاطينية للشركات	٢٠٨,٩٥ درهم	٢٠٨,٩٥ درهم	٢٠٨,٩٥ درهم
البطاقة الإضافية للبطاقة البلاطينية للشركات	١٠٢,٩٥ درهم	١٠٢,٩٥ درهم	١٠٢,٩٥ درهم
البطاقات الإضافية الأخرى	لاشئ	لاشئ	لاشئ
بطاقة الاسترداد التقدي التيتانيوم سيميلي لايف	لاشئ	لاشئ	لاشئ
البطاقة العائلية البلاطينية سيميلي لايف	لاشئ	لاشئ	لاشئ
البطاقة العائلية البلاطينية المميزة سيميلي لايف	٥٢٢,٩٥ درهم	٥٢٢,٩٥ درهم	٥٢٢,٩٥ درهم
فترة الائتمان المجانية دون فائدة	حتى ٥٥ يوماً	حتى ٥٥ يوماً	حتى ٥٥ يوماً
رسوم التمويل (كل شهر)	٢,٢٥ ٪ (على المشتريات بالتجزئة)		
رسوم تخفي حد الائتمان	٢٨٨,٧٥ درهم		
رسوم الدفع المتأخر	٣١٥ درهم		
رسوم السلفة التقدي	٣,١٥ ٪ أو ١٠٥ درهم (إيهما أكثر)		
رسوم الدرر الائتماني	١,٠٢٩٥ ٪ (من المبلغ المترصد بنهاية فترة الخطورة)		
هامش المعاملات بالعملة الأجنبي	٢,٩٩ ٪ (بطاقات الشركات فقط) ٢,٩٩ ٪ (بطاقات الإحداد فقط) صفر٪ (بطاقة ترافييلر فقط) ٢,٨٩ ٪ (البطاقات الأخرى)		
رسوم الدفع لدى شركات الصرافة	٥,٢٥ درهم (عن كل معاملة)		
رسوم الإنهاء المبكر (تحويل الراتب/ قرض بطاقة الائتمان/ خطة الدفع الشخصي)	١٠٥ درهم والفائدة المطبقة لمدة شهر واحد		

جميع الرسوم المذكورة في هذا الطلب تتضمن ضريبة القيمة المضافة بنسبة ٥٪ وهي النسبة الخاضعة للتغيير من وقت لآخر طبقاً لقوانين ضريبة القيمة المضافة في دولة الإمارات العربية المتحدة. يمكن الاطلاع على أحكام وشروط الخدمات المصرفية للأفراد من بنك أبوظبي التجاري على الموقع الإلكتروني adcb.com.

إقرار مقدم الطلب الرئيسي

إشارة إلى طلي المقدم للحصول على بطاقة/بطاقات ائتمان إضافية من بنك أبوظبي التجاري. أقر بهذا أن جميع الإفادات الواردة في هذا الطلب صحيحة وحقائق حسب علمي وتقديري، كما أقرض بنك أبوظبي التجاري القيام بجميع التحريات الائتمانية التي يراها مناسبة وذات صلة.

كما أدرك أن الطلب والمستندات والوثائق المدعمة له تصبح جزءاً من سجلات بنك أبوظبي التجاري، وأن البنك غير ملزم بإعادتها لي. وأقرض بنك أبوظبي التجاري إصدار بطاقة/بطاقات إضافية لاستخدامها على حسابي إلى الشخص المذكور/الأشخاص المذكورين أعلاه، والذين أتمهدهم فهم فوق سن الثامنة عشر، وأوافق على أنه يجوز للبنك تزويد هذا الشخص/هؤلاء الأشخاص بمعلومات عن الحساب، وأوافق بهذا على تمييز البنك عن أي خسائر أو أضرار أو التزامات أو تكاليف قد يتكبدها بسبب أي مخالفة من جانبي أو من جانب حامل البطاقة/حامل البطاقات الإضافية لشروط الألف الذكر أو أي من أحكام وشروط اتفاقية بطاقة الائتمان الخاصة بالبنك أو بسبب أي عجز أو عدم أهلية قانونية لحامل/حامل البطاقات الإضافية. وأني أدرك أنه سيتم موافاتي باتفاقية بطاقة الائتمان من بنك أبوظبي التجاري ودليل الأسعار والخدمات مع البطاقة/البطاقات، وإن تمصيل البطاقة/ البطاقات يؤكد استلامي وإطلاعي وموافقتي على الأحكام والشروط المذكورة في الاتفاقية والدليل، كما أوافق على الالتزام بأحكام وشروط اتفاقية بطاقات الائتمان لبنك أبوظبي التجاري ودليل الأسعار والخدمات بما في ذلك أي تعديلات قد يقوم بنك أبوظبي التجاري بإدخالها من وقت لآخر. كما أوافق على أن عرض تحويل الرصيد صادر حسب التقدير المطلق لبنك أبوظبي التجاري، ويجوز سحبه أو تعديله أو قبوله أو رفضه دون إشعار مسبق أو دون إبداء أي أسباب، وفي حال الموافقة على طلي لتحويل الرصيد، فإنني أوافق على قيام بنك أبوظبي التجاري بالخصم من حساب بطاقة الائتمان الخاص بي لدى البنك وإرسال حوالة مصرفية إلى أو إلى البنك المعين/البنوك المعينة من قبلي. كما أوافق على تحمّل مسؤولية تسوية حسابات بطاقة/بطاقات الائتمان الخاصة بي المذكورة، ولا يكون بنك أبوظبي التجاري ملزماً بتسديد أي رسوم مفروضة على الدفعات المتأخرة أو أي رسوم تمويل أو مصاريف أو مدفوعات أخرى قد تكون مستحقة على بطاقة/بطاقات الائتمان الخاصة بي المذكورة بخلاف المبلغ المحول لسداد الرصيد الموافق عليها من بنك أبوظبي التجاري وأدرك أنه يجوز لبنك أبوظبي التجاري تغيير الرسوم والائتاب دون توجيه أي إشعار لي.

إنني أوافق أن ينتج لي بنك أبوظبي التجاري حساباً جارياً بعد موافقتي على هذا الطلب، وسيخضع هذا الحساب لأحكام وشروط بنك أبوظبي التجاري الخاصة بفتح وإدارة الحسابات المصرفية.

إنني أتمهدهم بنك أبوظبي التجاري شيك غير مؤرخ مسحوب من الحساب الجاري المذكور أعلاه، بمبلغ يوازي الحد المسموح به في بطاقة/بطاقات الائتمان الخاصة بي الصادرة من بنك أبوظبي التجاري. وفي حال لم أتمكن من تسديد الدفعات المطلوبة في حساب بطاقتي (بما في ذلك البطاقات الإضافية) لأي سبب من الأسباب، إنني بذلك أجزئ لبنك أبوظبي التجاري تحرير التاريخ في الشيك المذكور وتقديمه لتغطية الأموال المستحقة.

يقدم البنك لحاملي البطاقات من وقت لآخر بعض العروض والامتيازات والخصومات والنتيجة عن طرف ثالث، وعلى حامل البطاقة ادراك أن الموافقة على أن استخدام تلك الامتيازات والخصومات والعروض التي يقدمها البنك يجب أن تكون متوافقة مع أحكام وشروط الاستخدام التي يحددها الطرف الثالث أو البنك، وذلك يتضمن سداد الدفعات والرسوم وأي مبالغ أخرى.

أقر بقراءة وفهم والموافقة على استخدام البنك لإسمي وبياناتي الشخصية لإجراء أي استفسار ائتماني لدى الجهات الائتمانية ذات العلاقة لغرض تقديم الاستشارات والاستفسارات الائتمانية وفقاً لما يراه البنك ضرورياً.

رقم ملف معلومات العميل

رقم تعريف العميل

رمز الفرع

رمز المصدر

رمز الترويجي

لإستخدام البنك فقط

رقم ملف معلومات العميل

رقم تعريف العميل

رمز الفرع

رمز المصدر

رمز الترويجي

توقيع العميل التاريخ

بنك أبوظبي التجاري

ADCB



Service Guarantee is our promise to provide you a decision on your Credit Card application within **three working days**.

Hand over a complete set of documents to the sales or branch staff and send us an SMS to get started, SMS 'C' to **2626**.

In case we miss our commitment, we will credit you with **5,000 TouchPoints**.

Terms and Conditions apply, refer to adcb.com/serviceguarantee for details.



بنك أبوظبي التجاري

ADCB



"ضمان خدماتنا" وعدّ منا في بنك أبوظبي التجاري
أن نوافيك بقرار البنك فيما يتعلق بطلب الحصول
على بطاقة ائتمان خلال ٣ أيام عمل.



يرجى تسليم كافة المستندات المطلوبة
إلى موظفي المبيعات أو الفروع وإرسال
حرف 'C' في رسالة إلى الرقم ٢٦٢٦ لبدء
تنفيذ طلبك. نفي بوعودنا لعملائنا الأعزاء.

وفي حال عدم التزامنا بوعودنا، ستحصل على
0,٠٠٠ نقطة تاتش بوينتس.

تطبق الأحكام والشروط. لمعرفة المزيد، يرجى زيارة adcb.com/serviceguarantee