

Business Banking General Request Form (Please ✓ appropriate box)

Branch Name: Date: d d m m y y y y

Company Name:

CIF Number:

Account Statement Request

Account Number:

From:

To:

Charges Applicable: AED

e-Statement**

☒ Yes

☐ No

Daily

Weekly

☒ Monthly

Quarterly

IMS (Instant Messaging Service)*

☒ Yes

☐ No

E-mail ID**:

Mobile Number***

(e.g. +9715XXXXXXX)

Country Code

Area Code

Mobile Number

*The IMS system will automatically send a copy of the outward Swift message to the e-mail address mentioned above.

**You will receive an e-Statement by default on the e-mail address provided above.

***This mobile number will be used for all account-related issues, call back and transaction notifications. It will also be used for sending new product and marketing related communication.

Cheque Book Request

Number of Cheque Books (50 leaves each)

Name of the Authorised Signatory Receiving the Cheque Book

Mobile Number of the Authorised Signatory Receiving the Cheque Book

Debit Card Request (one per account)

Company Name as Required on the Card

Cardholder's Name as Required on the Card

Name of the Authorised Signatory Receiving the Debit Card:

Mobile Number of the Authorised Signatory Receiving the Debit Card

TIN (Telephone Identification Number) Access

Name of the Authorised Signatory:

Change in Mandate

Signature Deletion:

Core System ☒

Online Banking ☒

Name of the Signatory:

(user ID of the signatory)

Mobile Number of Signatory

E-mail Address of the Signatory:

Services to be Cancelled:

☒ Debit Card

☒ Business Credit Card

☒ TIN

☒ IMS

Signature Change

Name of the Signatory

Old Signature

New Signature

Company Title Change

Cheque Book Replacement (additional AED 1 per Cheque leaf for Value Plus)

Business Debit Card Replacement

Title Required on the Debit Card

Business Credit Card Replacement

Title Required on the Credit Card

Company Address Update (all correspondence will be sent to this address)

Building Name:

Street Name/Number:

Locality/Area:

Landmark:

City:

Country:

P.O. Box:

Telephone Number

Fax Number

Contact Details Update for Authorised Signatory

Name of the Authorised Signatory/POA Holder

New Mobile Number

New E-mail Address

New Mailing Address

Signature of the Authorised Signatory
whose details are getting updated

Signature

Signature

Signature

Please note that this mobile number and e-mail Address will also be updated on Online Banking

Closed/Dormant Account Activation

Account Number

Account Closure

Account Number

Reason for Closure

Cheque Book and Debit Card Surrendered

Yes

No

The Bank agrees to provide the access to use the services in accordance with the Terms and Conditions. For detailed Terms and Conditions, please refer to Mashreq's website at www.mashreqbank.com/www.mashreqalislami.com. Implementation of the changes requested in this form shall be pursuant to the Bank's internal operational policies and the Bank shall not be liable or responsible for any delay or failure in updating its system with the requested changes. We hereby acknowledge and confirm that the fields marked by default have been read and accepted by us. We further confirm that we have been advised at the time of signing this Business Banking General Request Form that we have the right to choose a different field, other than those marked by default, but we have agreed to accept and go with the all the fields marked as default.

Customer Signature:

1.

2.

3.

4.

Bank/Official Use:

Staff ID, Signature & Stamp:

نموذج طلب عام للخدمات المصرفية للأعمال (يرجى وضع علامة ✓ في المربع المناسب)

اسم الفرع:		التاريخ: ي ي ش ش س س س س	
اسم الشركة:		رقم CIF:	
طلب كشف حساب		رقم الحساب:	
من:		إلى:	
الرسوم المطبقة: درهم إماراتي			
كشف الحساب الإلكتروني**		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
نظام الرسائل الفورية (IMS)*		نعم <input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	
عنوان البريد الإلكتروني**:			
رقم الهاتف الجوال**		(مثلاً 9715 XXXXXXXX +)	
رمز الدولة		رمز المنطقة	
رقم الهاتف الجوال			
* سيرسل نظام الرسائل الفورية (IMS) تلقائياً نسخة من رسالة سوفيت الصادرة إلى عنوان البريد الإلكتروني المذكور أعلاه.			
** ستتلقى كشف الحساب الإلكتروني افتراضياً على عنوان البريد الإلكتروني المذكور أعلاه.			
*** سيتم استخدام رقم الهاتف الجوال المذكور لجميع الأمور المتعلقة بالحساب، إعادة الاتصال وتبليغات المعاملات، كما سيتم استخدامه لإعلامك بالمنتجات الجديدة وللأغراض التسويقية.			
طلب دفتر شيكات		عدد دفاتر الشيكات (٥ ورقة لكل دفتر)	
اسم المفوض بالتوقيع لاستلام دفاتر الشيكات			
رقم الهاتف الجوال للمفوض بالتوقيع لاستلام دفاتر الشيكات			
طلب بطاقة خصم (واحدة لكل حساب)			
اسم الشركة على النحو المطلوب ظهوره على البطاقة			
اسم حامل البطاقة على النحو المطلوب ظهوره على البطاقة			
اسم المفوض بالتوقيع لاستلام بطاقة الخصم:			
رقم الهاتف الجوال للمفوض بالتوقيع لاستلام بطاقة الخصم			
التواصل من خلال رقم التعريف عبر الهاتف (TIN)			
اسم المفوض بالتوقيع:			
تغيير في التفويض			
حذف التوقيع:		النظام الأساسي <input checked="" type="checkbox"/> الخدمات المصرفية عبر الإنترنت <input checked="" type="checkbox"/>	
اسم الموقع:		(معرف المستخدم الخاص بالموقع)	
رقم الهاتف الجوال الخاص بالموقع			
عنوان البريد الإلكتروني الخاص بالموقع:			
الخدمات المطلوب إلغاؤها:			
عنوان المراسلات البريدية الجديد بطاقة خصم <input checked="" type="checkbox"/>		بطاقة ائتمان للأعمال <input checked="" type="checkbox"/>	
عنوان المراسلات البريدية الجديد عنوان المراسلات البريدية الجديد الرسائل الفورية (IMS)		رقم التعريف عبر الهاتف (TIN) <input checked="" type="checkbox"/>	

تغيير التوقيع

اسم الموقع

التوقيع القديم

التوقيع الجديد

تغيير اسم الشركة

استبدال دفتر الشيكات (١ درهم إضافي لكل ورقة في الشيك لحساب فاليو بلس)

استبدال بطاقة الخصم للأعمال

استبدال بطاقة الائتمان للأعمال

مطلوب وضع الاسم على بطاقة الخصم

مطلوب وضع الاسم على بطاقة الائتمان

تغيير عنوان الشركة (سيتم إرسال كل المراسلات على هذا العنوان)

اسم البناية:

اسم/رقم الشارع:

الموقع/المنطقة:

المعلم المميز:

المدينة:

البلد:

رقم صندوق البريد:

رقم الهاتف

رقم الفاكس

تحديث بيانات الاتصال للمفوض بالتوقيع

اسم المفوض بالتوقيع/حامل التوكيل العام

رقم الهاتف المتحرك الجديد

تغيير رقم الهاتف الجوال وعنوان البريد الإلكتروني لإرسال التنبيهات

عنوان المراسلات البريدية الجديد

توقيع المفوض بالتوقيع الذي يتم تحديث بياناته

توقيع

توقيع

توقيع

يرجى الملاحظة أنه سيتم أيضاً تحديث رقم الهاتف المتحرك وعنوان البريد الإلكتروني في الخدمات المصرفية عبر الإنترنت

تفعيل حساب مغلق/ملغى

رقم الحساب

إغلاق حساب

رقم الحساب

سبب الإغلاق

تم تسليم دفتر الشيكات وبطاقة الخصم

نعم

لا

يوافق البنك على السماح باستخدام هذه الخدمات وفقاً للأحكام والشروط. للتعرف على تفاصيل الأحكام والشروط، يرجى الرجوع إلى موقع المشرق الإلكتروني على www.mashreqbank.com / www.mashreqalislami.com. تنفيذ التغييرات المطلوبة بموجب هذا المستند يستند إلى أن يكون عملاً بسياسات التشغيل الداخلية للبنك، ولا يكون البنك مسؤولاً عن أي تأخير أو إخفاق في تحديث نظامها بالتغييرات المطلوبة. هنا نقر ونؤكد أن الحقوق التي تم وضع علامة بشكل افتراضي تم قراءتها والقبول عليها. ونؤكد كذلك أنه قد أبلغنا في وقت التوقيع على طلب الخدمات المصرفية للشركات، أن لدينا الحق في اختيار حقل مختلف غير تلك التي تم وضع علامة بشكل افتراضي، و بناء عليه نقبل كافة الخيارات المتاحة.

توقيع العميل:

١.

٢.

٣.

٤.

للاستخدام الرسمي/للاستخدام البنك:

اسم /معرف/توقيع الموظف مع الختم: