



Section 1. Company Name

الجزء 1. اسم الشركة

Section 2. Add/Delete Mapping for Channels and Services

الجزء 2. اضافة / حذف تحديد للقنوات والخدمات

Add		إضافة															
رقم الحساب Account Number	عنوان الحساب Account Title Name	All Products	iBusiness	iConnect	iCollect	iDoc	iCash	iDirect	SCDM	RMS	POS	E-commerce	iPrint	LMS	SCF	Trade Finance	MT 940/942

If additional accounts are required, provide details in a separate sheet with authorized signature(s) and company stamp.

إذا كانت هناك حاجة إلى حسابات إضافية، فقم بإرفاق رسالة منفصلة موقعة من قبل المخول بالتوقيع مع ختم الشركة.

Delete

حذف

رقم الحساب Account Number	عنوان الحساب Account Title Name	All Products	iBusiness	iConnect	iCollect	iDoc	iCash	iDirect	SCDM	RMS	POS	E-commerce	iPrint	LMS	SCF	Trade Finance	MT 940/942

If additional accounts are required to be deleted, provide details in a separate sheet with authorized signature(s) and company stamp

إذا كان من المطلوب حذف حسابات إضافية، فقدم التفاصيل في ورقة منفصلة مع التوقيع (التوقيعات) المصرح بها وختم الشركة

2.1 Change of Package

1.2 تغيير الباقة

Package 1	All Transactions	☐	كل الحركات المالية	الباقة 1
Package 2	All Transactions Excluding Remittances	☐	جميع المعاملات باستثناء التحويلات	الباقة 2

Section 3. Administrator Set-up/Corporate Token

الجزء 3. إعدادات المسؤول / رمز الشركة

3.1 Number of tokens for Corporate Users

1.3 عدد الرموز المميزة لمستخدمي الشركات

3.2 Add/Delete Corporate Administrator Details

2.3 اضافة / حذف تفاصيل مسؤول الشركة

Delete Administrator Details	حذف تفاصيل المسؤول
اسم المدير الإداري Administrator Name	تعريف المدير الإداري Corporate Administrator ID



Add Administrator				إضافة معلومات الإداري			
		المدير الإداري للشركة 1 (اجباري) Corporate Administrator 1 (Mandatory)		المدير الإداري للشركة 2 (اختياري) Corporate Administrator 2 (Optional)			
Name*							الاسم*
Phone							الهاتف
Mobile Number*							الجوال*
Email Address*							البريد الإلكتروني*
Passport Number*							رقم جواز السفر*
Passport Expiry Date*							تاريخ انتهاء جواز السفر*
Nationality*							الجنسية*
Emirates ID Number*							رقم الهوية الإماراتية*
Emirates ID Expiry Date*							تاريخ انتهاء الهوية الإماراتية*
Date of Birth*							تاريخ الميلاد*
P.O. Box*							صندوق البريد*
Type of Tokens	Physical ☐ مطبوع Digital ☐ رقمي		Physical ☐ مطبوع Digital ☐ رقمي				نوع الرمز
Recipient's Name (For Physical Token only)							اسم المستلم (بالنسبة للرموز المطبوعة فقط)
Recipient's Delivery Address (For Physical Token Only)							عنوان التسليم الخاص بالمستلم (بالنسبة للرموز المطبوعة فقط)
Recipient's Mobile number (For Physical Token Only)							رقم الجوال المستلم (بالنسبة للرموز المطبوعة فقط)
Mobile Operating System (For Digital Tokens Only)	iOS ☐ Android ☐		iOS ☐ Android ☐				نظام تشغيل الموبايل (للرموز الإلكترونية فقط)
Device Binding ID (For Digital Tokens Only)							رقم تعريف الجهاز (للرمز الرقمي فقط)
Role As Administrator	☐ صانع Maker	☐ محقق Checker	☐ تفويض تلقائي Auto- Authorized	☐ صانع Maker	☐ محقق Checker	☐ تفويض تلقائي Auto- Authorized	المهام كإداري
Note: Please attach a copy of the Valid Emirates ID.				ملاحظة: يرجى إرفاق نسخة من الهوية الإمارات سارية الصلاحية.			
3.3 Other Token Amendments				3.3 تعديلات على الرموز الأخرى			
Request Type	اسم المستخدم User Name	تعريف المستخدم User ID	رمز الرقم التسلسلي Token Serial Number	نوع الطلب			
Clear PIN				الرقم السري			
Unlock Administrator				تحرير صلاحية المدير المسؤول			
Re-Issue Lost/Damaged User Token				إعادة إصدار رمز المستخدم المفقود / التالف			
3.4 Amend Existing Administrator User Details				4.3 تعديل تفاصيل معلومات اداري موجود			
اسم المستخدم User Name	تعريف المستخدم User ID	رقم الهاتف المتحرك الجديد New Mobile Number	عنوان البريد الإلكتروني الجديد New Email Address				
3.5 Add/Delete (Current/Savings/Cash Online Accounts/Credit Card)				5.3 إضافة/حذف (حساب جاري/توفير / كاش اونلاين / بطاقة خصم)			
رقم الحساب Account Number	عنوان الحساب Account Title	الاسم والتوقيع Name & Signature	إضافة Add	حذف Delete			
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			
			☐	☐			



Section 4. iConnect

الجزء 4. iConnect

4.1 Host-To-Host Details Change

1.4 تغيير تفاصيل المضيف إلى المضيف

Semi Host-to-Host ☐ شبه مضيف إلى شبه مضيف

Full Host-to-Host ☐ مضيف إلى مضيف

4.2 File Processing Details Change To

2.4 تغيير تفاصيل معالجة الملف إلى

Partial File Processing ☐ معالجة الملفات الجزئية

Full File Processing ☐ معالجة كاملة للملفات

4.3 Change in Address for Client Tool Implementation

3.4 تغيير عنوان لتنفيذ أدوات العميل

Complete Address

العنوان الكامل

Contact Person

الشخص الذي يمكن الاتصال به

Contact Number

رقم الاتصال

Section 5. iCollect/iDoc

الجزء 5. iCollect/iDoc

5.1 Details for Scanner Installation and Cheque Collection

1.5 تفاصيل تنصيب ماسح الشيكات الضوئي واستلام الشيكات

Add ☐ إضافة

Removal ☐ إزالة

Complete Address

العنوان الكامل

Contact Person

الشخص الذي يمكن الاتصال به

Contact Number

رقم الاتصال

Total Number of Scanners

مجموع الماسحات الضوئية

Frequency (Daily/Weekly/Fortnightly/Others)

عدد المرات (يومي / اسبوعي / كل اسبوعين / أخرى)

Pick-up Location

مكان الاستلام

Delivery Location

مكان التسليم

Estimated Pick-up Time

وقت الاستلام المتوقع

If additional scanner installation/removal and cheque collection services details are required, provide details in a separate sheet with the authorized signature(s) and company stamp.

إذا كانت هناك حاجة إلى تثبيت / إزالة ماسح ضوئي إضافي وتفاصيل خدمات التجميع، فقم بتوفير التفاصيل في ورقة منفصلة مع التوقيع (التوقيعات) المصرح بها مع ختم الشركة.

Section 6. iDoc

الجزء 6. iDoc

6.1 Details for Document Collection

1.6 تفاصيل جمع المستندات

Add ☐ إضافة

Discontinue ☐ توقف

Complete Address

العنوان الكامل

Contact Person

الشخص الذي يمكن الاتصال به

Contact Number

رقم الاتصال

Frequency (Daily/Weekly/Fortnightly/Others)

عدد المرات (يومي / اسبوعي / كل اسبوعين / أخرى)

Pick-up Location

مكان الاستلام

Delivery Location

مكان التسليم

Estimated Pick-up Time

وقت الاستلام المتوقع

If additional details are required for document collection, provide details in a separate sheet with the authorized signature(s) and company stamp.

إذا كانت التفاصيل الإضافية مطلوبة لجمع المستندات، فقدم التفاصيل في ورقة منفصلة مع التوقيع (التوقيعات) المصرح بها مع ختم الشركة.



Section 7. iCash

الجزء 7. iCash

Add ☐ إضافة Delete ☐ حذف

7.1 Service Details

1.7 تفاصيل الخدمة

Unverified Cash Pick-up ☐ تحصيل نقدي لم يتم التحقق منه Cash Delivery ☐ تسليم نقدي
Exchange of Cash Against Different Denominations ☐ صرف النقد مقابل فئات مختلفة Coins Delivery ☐ تسليم العملات المعدنية

7.2 Collection/Delivery Address Details

2.7 عنوان وتفاصيل الاستلام / التسليم

Complete Address* العنوان الكامل*
Contact Person* الشخص الذي يمكن الاتصال به*
Contact Number* رقم الاتصال*
Frequency (Daily/Weekly/Fortnightly/Others) عدد المرات (يومي / اسبوعي / كل اسبوعين / اخرى)
Pick-up Time وقت الاستلام

If additional collection/delivery address details are required, provide details in a separate sheet with the authorized signature(s) and company stamp.

إذا كانت تفاصيل عنوان التجميع / التسليم الإضافية مطلوبة ، فقدم التفاصيل في ورقة منفصلة مع التوقيع (التوقيعات) المصرح بها مع ختم الشركة.

Section 8. iDirect

الجزء 8. iDirect

Amend ☐ تعديل Cancel ☐ الغاء

Central Bank Direct Debit Amendment Form (For Amendment Only) Yes ☐ نعم No ☐ لا نموذج تعديل الخصم المباشر من البنك المركزي (في حالة التعديل فقط)
Central Bank Direct Debit Authority Cancellation Request Yes ☐ نعم No ☐ لا طلب الغاء تخويل البنك المركزي بالخصم المباشر

Section 9. Smart Cash Deposit Machine (SCDM)

الجزء 9. جهاز الإيداع النقدي الذكي SCDM

Add ☐ إضافة Remove ☐ إزالة Replacement ☐ استبدال

9.1 Service Details

1.9 تفاصيل الخدمة

1,200 ☐ ملاحظة Notes
2,500 ☐ ملاحظة Notes
4,000 ☐ ملاحظة Notes
10,000 ☐ ملاحظة Notes

9.2 If for replacement of SCDM

2.9 إذا كان لاستبدال SCDM

From Notes To Notes ملاحظة إلى ملاحظة من

9.3 Collection/Delivery Address Details

3.9 عنوان وتفاصيل الاستلام / التسليم

Complete Address* العنوان الكامل*
Contact Person* الشخص الذي يمكن الاتصال به*
Contact Number* رقم الاتصال*

If additional details are required, provide them in a separate sheet with authorized signature(s) and company stamp.

إذا كانت تفاصيل عنوان التجميع / التسليم الإضافية مطلوبة، فقدم التفاصيل في ورقة منفصلة مع التوقيع (التوقيعات) المصرح بها مع ختم الشركة.

Section 10. Receivable Management Solution

الجزء 10. حلول إدارة الذمم المدينة*

Add ☐ إضافة Amend ☐ تعديل Cancel ☐ الغاء

10.1 Service Details

1.10 تفاصيل الخدمة

Reconciliation ☐ مصالحة Virtual Accounts ☐ حساب افتراضي Account Pooling ☐ تجميع الحساب

Additional Forms required to be filled-out if opting for above services

النماذج الإضافية المطلوب ملؤها في حالة اختيار الخدمات المذكورة أعلاه



Section 11. Point-Of-Sale (POS)

الجزء 11. نقاط البيع POS

Add ☐ إضافة Removal ☐ إزالة

If Adding: Number of POS machine: في حالة الإضافة: عدد أجهزة الـ POS

If Removal: في حالة الإزالة:

Machine ID: رقم تعريف الجهاز POS Location مكان جهاز POS

If multiple removal or additional POS machines are required, provide in a separate sheet the details with authorized signature(s) and company stamp إذا كانت هناك حاجة إلى إزالة عدة أجهزة أو أجهزة نقاط بيع إضافية ، فقدم في ورقة منفصلة التفاصيل مع التوقيع (التوقيعات) المصرح بها مع ختم الشركة.

Section 12. E-Commerce

E-Commerce 12. الجزء

Add ☐ إضافة Amend ☐ تعديل Cancel ☐ الغاء

Website Address: الموقع الإلكتروني:

Accepting online payment: Yes ☐ نعم No ☐ لا قبول الدفع الإلكتروني:

Payment Gateway: بوابة الدفع:

12.1 E-Payment Questionnaire

1.12 استبيان حول الدفع الإلكتروني

Business Details تفاصيل العمل

Merchant Class: Government ☐ حكومي Semi-Government ☐ شبه حكومي Private ☐ خاص فئة العمل:

Payment Method: Card ☐ بطاقة Virtual Account - Account ☐ حساب افتراضي - حساب مصرفي أسلوب الدفع:

Company Profile: ملف الشركة:

Business Proposal: عرض العمل

Years in Business: عدد السنوات في العمل

Activities licensed by UAE Authority to the Merchant: الأنشطة المرخصة من قبل هيئة الإمارات العربية المتحدة للتاجر:

Merchant Names, Doing-Business-As names and merchant descriptors: أسماء المتاجر، وممارسة الأعمال التجارية، ووصف التجارة:

What will the payment gateway used for? ما الذي ستستخدمه بوابة الدفع؟
List all sales and service details provided through website Yes ☐ نعم No ☐ لا قائمة بجميع تفاصيل المبيعات والخدمات المقدمة من خلال الموقع

Will multiple website be used to provide services? هل سيتم استخدام مواقع متعددة لتقديم الخدمات؟
If yes, then provide details of each website Yes ☐ نعم No ☐ لا إذا كانت الإجابة بنعم، قدم تفاصيل عن كل موقع



Any sub-agents to be linked to payment gateway?
If yes, then provide details

Yes ☐ نعم No ☐ لا

أي وكلاء فرعيين تم ربطهم ببوابة الدفع؟
إذا كانت الإجابة بنعم ، فاذكر التفاصيل

Total number of transactions per month		إجمالي عدد المعاملات في الشهر
Total transaction volume per month		إجمالي حجم المعاملات شهريا
Average transaction amount (ticket size)		متوسط مبلغ الصفقة (حجم التذكرة)

Contact Person

الشخص الذي يمكن الاتصال به

Name:		الاسم:
Mobile Number:		رقم الهاتف المتحرك:
Phone:		الهاتف:
Email:		البريد الإلكتروني

Business Contact

تفاصيل الاتصال لجهة العمل

Company name:		اسم الشركة
Business Contact Name:		الشخص المخول للاتصال به:
Phone:		الهاتف:
Address:		العنوان

Potential Customers (in percentage):

عدد العملاء المتوقع (بالنسبة المئوية)

Local Client:		العملاء المحليون:
International Client:		العملاء الدوليون:

Note: Attach copy of Trade License, Duly Signed Merchant Agreement and Sanctions Undertaking document

ملاحظة: أرفق نسخة من الرخصة التجارية واتفاقية التاجر الموقعة حسب الأصول ووثيقة تعهد العقوبات

If additional details are to be provided, please attach in a separate sheet with signature and company stamp

في حالة تقديم تفاصيل إضافية، يرجى إرفاق ورقة منفصلة مع التوقيع وختم الشركة



Section 13. iPrint		الجزء 13. iPrint	
13.1 Service Details		iPrint ☐	iPrint via H2H (iConnect) ☐
13.2. Cheque Types		Standard Cheque ☐ شيك عادي	Special Cheque** (A4 Size) ☐ شيك خاص** (A4 حجم)
**For Special Cheque, attach Cheque Specimen and Authorization letter			
13.3 File Processing Details - iPrint Change		iPrint تغيير	
Partial File Processing ☐ معالجة الملف جزئياً		Full File Processing ☐ معالجة الملف كلياً	
13.4 Add/Delete Signature		4.13 اضافة / حذف التوقيع	
رقم الحساب Account Number	اسم المخول بالتوقيع Signatory Name	اضافة / حذف Add/Delete	طباعة التوقيع Signature Print
		Add ☐ اضافة Delete ☐ حذف	Digital ☐ رقمي Wet ☐ توقيع خطي
		Add ☐ اضافة Delete ☐ حذف	Digital ☐ رقمي Wet ☐ توقيع خطي
If additional signatory(ies) is required, provide details in a separate sheet with the authorized signature (s) and company stamp.		إذا كان من المطلوب توقيع (توقيعات) إضافية ، فقدم التفاصيل في ورقة منفصلة مع التوقيع (التوقيعات) المصرح به مع ختم الشركة.	

Section 14. Liquidity Management Solution		الجزء 14. حلول إدارة السيولة	
14.1 Service Details		Add ☐ اضافة	Amend ☐ تعديل
		Cancel ☐ الغاء	
Sweeping ☐ تجميع		Pooling ☐ تجميع	Inter-Company Loans ☐ قروض بين الشركات
14.2 Parent Company Name		2.14 اسم الشركة الأم	
Parent Company Account Number		رقم حساب الشركة الأم	
Parent Company iBusiness Account Number		رقم حساب iBusiness الشركة الأم	
Additional Forms required to be filled-out if opting for above services		النماذج الإضافية المطلوب ملؤها في حالة اختيار الخدمات المذكورة أعلاه	

Section 15. Supply Chain Finance (SCF)		الجزء 15. تمويل سلسلة التوريد (SCF)	
15.1 Supply Chain Finance -Modules (Add/Delete)		1.15 تمويل سلسلة التوريد - وحدات (إضافة / حذف)	
Buyer Centric Module	Add ☐ اضافة Delete ☐ حذف	الوحدة النمطية للمشتري	
Seller Centric Module	Add ☐ اضافة Delete ☐ حذف	وحدة البائع المركزية	
15.2 Add/Modify Invoicing Currencies and Settlement Bank Accounts		2.15 اضافة / تعديل عملات الفواتير وتسوية الحسابات البنكية	
Currencies of raised Invoices	AED ☐ درهم إماراتي USD ☐ دولار أمريكي EUR ☐ يورو GBP ☐ جنيه استرليني SAR ☐ ريال سعودي Other (Please specify) ☐ غير ذلك (يرجى التحديد)	عملات الفواتير المرفوعة	
Financing and Settlement should be done in the same currency in which the facility is being granted/availed		يجب أن يتم التمويل والتسوية بنفس العملة التي يتم بها منح / الاستفادة من التسهيلات	
Modify ☐ تعديل		Add ☐ اضافة	
Modify/Add Settlement Account Number		تعديل / اضافة رقم حساب التسوية	
Settlement Account Number (AED)*		رقم حساب التسوية (درهم)*	
Settlement Account Number (USD)**		رقم حساب التسوية (بالدولار الأمريكي)**	
*If facility is availed in AED		إذا تم الاستفادة من هذه التسهيلات بالدرهم الإماراتي	
**If facility is availed in USD		* إذا تم الاستفادة من التسهيلات بالدولار الأمريكي	



15.3 Counterparty Delisting Request

3.15 طلب شطب الطرف المقابل

I/We request CBD to delist below counterparty(ies) from the SCF Programme with immediate effect and revoke all the system access rights. We hereby confirm that we no longer deal with below counterparty(ies) or we do not wish to extend SCF programme to them.

أنا/ نحن نطلب من بنك دبي التجاري شطب الطرف (الأطراف) المقابل أدناه من برنامج SCF بأثر فوري وإلغاء جميع حقوق الوصول إلى النظام. نؤكد بموجب هذا أننا لم نعد نتعامل مع الطرف (الأطراف) المقابلة أدناه أو لا نرغب في تمديد برنامج SCF لهم.

التسلسل SI No.	نوع الطرف المقابل* Counterparty Type*	اسم الطرف المقابل Counterparty Name	رمز الطرف المقابل Counterparty Code

*Counterparty Type should either be Buyer or Supplier

* يجب أن يكون نوع الطرف المقابل إما المشتري أو المورد

15.4 Counterparty Tiering Request

4.15 طلب تصنيف الطرف المقابل

I/We request CBD to modify the tier pricing for below counterparty(ies) with immediate effect.

أنا / نطلب من بنك دبي التجاري تعديل تسعير المستوى للطرف (الأطراف) المقابلة أدناه بأثر فوري.

التسلسل SI No.	اسم الطرف المقابل Counterparty Name	الطبقة الحالية Current Tier	المستوى المقترح Proposed Tier

15.5 Other Details

5.15 تفاصيل أخرى

Invoice Details Ledger Upload

تفاصيل الفاتورة تحميل الموازنة

Single User Upload ☐ تحميل عميل منفرد

Authorizer Approval Required ☐ مطلوب موافقة المفوض

If Authorizer Approval required, how many authorizers?

إذا كانت موافقة المفوض مطلوبة، فكم عدد المعتمدين؟

Would you like to extend Future Date Discounting option to Supplier(s)?

Yes ☐ نعم

No ☐ لا

هل ترغب في تمديد خيار خصم التاريخ المستقبلي للمورد (الموردين)؟

Section 16. MT940/MT942 Reporting

الجزء 16. تقرير MT940/MT942

MT940 Statement Transmission ☐ MT940 بيان نقل		MT942 Transmission ☐ MT942 ناقل الحركة			
رقم الحساب / حسابات Account Number(s)	عنوان الحساب Account Title	العملة Currency	رقم السويفت للمرسل Destination SWIFT Code	عدد المرات Frequency	إضافة / حذف Add/Delete

If additional accounts are required, provide in a separate sheet the details with authorized signature(s) and company stamp

إذا كانت هناك حاجة إلى حسابات إضافية، فقدم في ورقة منفصلة التفاصيل مع التوقيع (التوقيعات) المصرح بها مع ختم الشركة.



Section 17. Amend Charge Account Setup and Monthly Fees

☐ Recover all service charges and debit from our Account No. _____ which was previously taken from Account No. _____

☐ Respective account will bear the charges as per enrolled service subscription

We hereby authorize the bank to rely and act upon our instructions, issued from time to time, in relation to add/delete/modify the services, administrators, etc. as per herewith request. We represent and warrant that all such instructions shall constitute valid and binding legal documents duly authorized in accordance with the necessary corporate approvals.

We agree to indemnify and hold the bank harmless against any losses or damages (including legal costs and expenses) that the bank may suffer or sustain as a result of any claim or legal action brought against the Bank in connection with its compliance with such instructions or otherwise in relation to activities performed by the nominated administrators, users created by subscriber administrators and/or users created by the bank administrator.

Bank Reserves all the rights to reject or set aside execution of any requested instructions due to incompleteness of the documents. We waive any claim against the Bank for any failure to cancel or modify the instruction if such a request is received at a time or under circumstances that renders the Bank unable for good reason to comply with subscriber's request.

Authorized Signature and Company Stamp

Name

Date

Authorized Signature and Company Stamp

Name

Date

الجزء 17. تعديل إعداد حساب الشحن والرسوم الشهرية

☐ استرجاع جميع رسوم الخدمة والخصم من حسابنا رقم _____ الذي تم أخذه سابقاً من رقم الحساب _____

☐ سيتحمل الحساب المعني الرسوم حسب اشتراك الخدمة المسجل

بموجب هذا، نفوض البنك بالاعتماد والتصرف وفقاً لتعليماتنا، الصادرة من وقت لآخر، فيما يتعلق بإضافة/ حذف/ تعديل الخدمات الإدارية، وما إلى ذلك وفقاً للطلب الوارد في هذه الوثيقة. نحن نمثل ونضمن أن جميع هذه التعليمات يجب أن تشكل وثائق قانونية صالحة وملزمة ومصرح بها حسب الأصول وفقاً لموافقات الشركة اللازمة.

نحن نوافق على تعويض البنك وحمايته من أي خسائر أو أضرار (بما في ذلك التكاليف والمصاريف القانونية) التي قد يتكبدها البنك أو يتحملها نتيجة أي مطالبة أو إجراء قانوني مرفوع ضد البنك فيما يتعلق بامتناله لهذه التعليمات أو بخلاف ذلك فيما يتعلق بالأنشطة التي يقوم بها المسؤولون المعينون والمستخدمون الذين أنشأهم مسؤولو المشتركين و / أو المستخدمون الذين أنشأهم مسؤول البنك.

يحتفظ البنك بجميع الحقوق لرفض أو إبطال تنفيذ أي تعليمات مطلوبة بسبب عدم اكتمال المستندات. نتنازل عن أي مطالبة ضد البنك عن أي إخفاق في إلغاء أو تعديل التعليمات إذا تم استلام مثل هذا الطلب في وقت أو في ظل ظروف تجعل البنك غير قادر لسبب وجيه على الامتثال لطلب المشترك.

المخول بالتوقيع مع ختم الشركة
الاسم

التاريخ

المخول بالتوقيع مع ختم الشركة
الاسم

التاريخ

Commercial Bank of Dubai PSC, Dubai, UAE, licensed by the Central Bank of the UAE. Ittihad Street, Port Saeed, Deira, Dubai, P.O.Box: 2668, Dubai, UAE. Telephone: 600 575 556
For feedback/complaints, please email us at customercare@cbd.ae
Website: www.cbd.ae

بنك دبي التجاري ش.م.ع. دبي، الإمارات العربية المتحدة، مرخص من قبل مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي. شارع الاتحاد، بور سعيد، ديرة، دبي، صندوق بريد: 2668، دبي، الإمارات العربية المتحدة. هاتف: 600 575 556
للاقتراحات/الشكاوى يرجى مراسلتنا على customercare@cbd.ae
الموقع الإلكتروني: www.cbd.ae

For Bank Use Only

Enrolled By:

Signature/Date:

Received By:

Signature/Date:

Approved By:

Signature/Date: