

حسابات الأعمال - نموذج إعداد خدمة بروكاش
Business Account - PROCASH Setup Form

* = required field

Date / /

* = بيانات مطلوبة

/ / التاريخ

Business Information

معلومات الشركة

☐ New ☐ Update CID: رقم تعريف العميل:
Company Name*: اسم الشركة*:
Mobile Number*: رقم الهاتف المتحرك*:
Email Address*: البريد الإلكتروني*:

ProCash

بروكاش

☐ Transaction المعاملة المحددة
☐ Reporting التقارير
Debit Account No*: رقم حساب الخصم*:
Require Extended Training: ☐ Yes ☐ No مطلوب تدريب إضافي: ☐ لا ☐ نعم
Ministry of Labor (MoL) ID***: رقم تعريف وزارة الموارد البشرية والتوطين***:

User Profile

معلومات العميل

☐ All accounts under CID جميع الحسابات المرتبطة برقم تعريف العميل
☐ Specific account حساب محدد

الرقم No.		الدور Role*			
		قراءة فقط** Read Only**	صانع Maker	فاحص Checker	مستخدم فائق Super User
1	اسم المستخدم الكامل User Full Name				
	رقم الهاتف المتحرك Mobile Number				
	البريد الإلكتروني Email Address				
	رقم بطاقة هوية الإمارات Emirates ID Number				
	تاريخ انتهاء صلاحية بطاقة هوية الإمارات Emirates ID expiry date				
2	اسم المستخدم الكامل User Full Name				
	رقم الهاتف المتحرك Mobile Number				
	البريد الإلكتروني Email Address				
	رقم بطاقة هوية الإمارات Emirates ID Number				
	تاريخ انتهاء صلاحية بطاقة هوية الإمارات Emirates ID expiry date				
3	اسم المستخدم الكامل User Full Name				
	رقم الهاتف المتحرك Mobile Number				
	البريد الإلكتروني Email Address				
	رقم بطاقة هوية الإمارات Emirates ID Number				
	تاريخ انتهاء صلاحية بطاقة هوية الإمارات Emirates ID expiry date				

الرقم No.		الدور Role*			
		** قراءة فقط Read Only**	صانع Maker	فاحص Checker	مستخدم فائق Super User
4	اسم المستخدم الكامل User Full Name				
	رقم الهاتف المتحرك Mobile Number:				
	البريد الإلكتروني Email Address				
	رقم بطاقة هوية الإمارات Emirates ID Number				
	تاريخ انتهاء صلاحية بطاقة هوية الإمارات Emirates ID expiry date				
5	اسم المستخدم الكامل User Full Name				
	رقم الهاتف المتحرك Mobile Number				
	البريد الإلكتروني Email Address				
	رقم بطاقة هوية الإمارات Emirates ID Number				
	تاريخ انتهاء صلاحية بطاقة هوية الإمارات Emirates ID expiry date				

- If you need to input more users' information please visit your nearest ADCB branch
- The Authorization Limit will be as per the company operating mandate maintained at ADCB. Any deviation will have to be supported by a duly signed document
- Charges apply as per the Schedule of Fees (SOF) published on adcb.com/SOF

*** Ministry of Labor ID is mandatory for Wage Payment System (WPS) access

- إذا كنت بحاجة لإضافة المزيد من معلومات المستخدمين، يرجى زيارة فرع بنك أبوظبي التجاري الأقرب إليك
- ستكون حدود التفويض طبقاً لتفويض الشركة المعمول به لدى بنك أبوظبي التجاري. ويجب إرفاق الحالات الاستثنائية بمستند موقع حسب الأصول.
- تطبق الرسوم حسب جدول الرسوم المتاح على الموقع الإلكتروني adcb.com/SOF
- *** رقم تعريف وزارة الموارد البشرية والتوطين يُعد إلزامياً للوصول إلى نظام دفع الأجور

IVR (Automated Phone Banking)

☐ I/We wish to register for ADCB's Commercial Banking IVR service.

ADCB will send a One Time Password (OTP) on the registered mobile number. Customers need to call 600 57 6363. using the registered mobile number, use this OTP to complete the IVR registration process and set their Telephone Personal Identification Number (TPIN).

SMS Banking

To register for SMS Banking services, please send REG followed by your Account Number to 2626.
e.g. REG 123456030001 to 2626.

جهاز الرد الآلي (الخدمات المصرفية الهاتفية الآلية)

☐ أود/نود التسجيل في خدمة جهاز الرد الآلي للخدمات المصرفية للشركات من بنك أبوظبي التجاري.

ستتلقى رسالة نصية من بنك أبوظبي التجاري تتضمن كلمة المرور لمرة واحدة على رقم الهاتف المتحرك المسجل لدى البنك. يتعين على العملاء الاتصال على الرقم ٦٠٠٥٧٦٣٦٣ من رقم الهاتف المسجل لدى البنك واستخدام كلمة المرور لمرة واحدة لاستكمال إجراءات التسجيل وتحديد رقم التعريف الشخصي الهاتفي.

الخدمات المصرفية عبر الرسائل النصية القصيرة

للتسجيل في الخدمات المصرفية عبر الرسائل النصية القصيرة، يرجى إرسال كلمة REG متبوعة برقم حسابك إلى الرقم: ٢٦٢٦، مثلاً: REG ١٢٣٤٥٦٠٣٠٠٠١ إلى ٢٦٢٦.



Declaration

I hereby declare that:

- The information I provide is complete, true and accurate and if it changes, I agree to provide the Bank with updated information within a reasonable time;
- I agree to be bound by the Bank's Consumer Terms and Conditions which are incorporated by reference and available on adcb.com/terms
- I acknowledge that the Bank reserves the right to reject the request made in this form in its absolute discretion and is not required to provide reasons for such rejection.

إقرار

أوافق بموجب على ما يلي:

- أؤكد أن جميع المعلومات المقدمة إلى البنك كاملة وصحيحة ودقيقة، وأقر أنه في حال أي تحديث أو تغيير في المعلومات، فسأقوم بإبلاغ البنك بالمعلومات المحدثة خلال فترة زمنية معقولة؛
- أوافق على الالتزام بأحكام وشروط الخدمات المصرفية للأفراد من بنك أبوظبي التجاري المدرجة في هذا النموذج بالإشارة إليها والمتاحة على الموقع الإلكتروني adcb.com/terms
- أوافق على أن البنك يحتفظ بحقه في رفض الطلب المقدم في هذا النموذج وفقاً لتقديره المطلق وأن البنك ليس ملزماً بتقديم أسباب لهذا الرفض.

Authorised Signature* المفوض بالتوقيع *

Name and Title*: الاسم واللقب *

Date* □□/□□/□□□□ التاريخ * □□□□/□□/□□

For Bank Use Only

لاستخدام البنك فقط

☐ I hereby confirm that the PROCASH set-up for the above request was completed.

Processed by Signature Date □□/□□/□□□□

Authorised by Signature Date □□/□□/□□□□

☐ I hereby confirm that the form was signed in my presence.

Relationship Manager*: Profit Center Code*:

Package*: Additional Remarks:

Signature*: Date*: □□/□□/□□□□