

نموذج طلب وديعة ثابتة/تعديل  
Fixed Deposit Request/Amendment Form

Date: □□ / □□ / □□□□ التاريخ:

Request Type: نوع الطلب:  
New Deposit  وديعة جديد Maintenance of an Existing Deposit  صيانة وديعة حالية

Customer Name: ..... اسم العميل:

Open a New Deposit فتح وديعة جديدة

Account No.: ..... رقم الحساب:

Currency: ..... العملة:

CIF: ..... رقم تعريف العميل:

Transfer Amount in Numbers: ..... مبلغ التحويل بالأرقام:

Amount in Words: ..... المبلغ كتابياً:

Tenor: ..... مدة الوديعة:

Mode of Operation/Redemption طريقة التشغيل/الاسترداد

Singly  فردي Jointly (as per operating instructions)  مشترك (حسب تعليمات التشغيل المقدمة)

Start Date: □□ / □□ / □□□□ تاريخ البدء:

Maturity Date: □□ / □□ / □□□□ تاريخ الاستحقاق:

Interest Rate: ..... % per annum سعراً الفائدة: ..... % سنوياً

Maturity/Maintenance Instructions (Renewal) تعليمات الاستحقاق/إدخال تغييرات على وديعة قائمة (تجديد)

Deposit Account Number: ..... رقم حساب الوديعة:

Deposit No.: ..... رقم الوديعة:

Credit Principal & Interest to Account No.: ..... إيداع المبلغ الأصلي للوديعة مع الفوائد في الحساب رقم:

Roll Over Principal with the Accrued Interest for the:

تجديد المبلغ الأصلي للوديعة مع الفائدة المستحقة لـ:

Same Tenor  نفس المدة  
Other (please specify)  أخرى (يرجى التحديد)

New Tenor  مدة جديدة

Roll Over the Principal & credit the interest to Account No.:

تجديد المبلغ الأصلي وإيداع الفائدة في الحساب رقم:

## Other Instructions

## تعليمات أخرى

Full Redemption On:  /  /

استرداد كلي للوديعة بتاريخ:

Transfer to Account No.: .....

التحويل إلى الحساب رقم:

Partial Redemption On:  /  /

استرداد جزئي للوديعة بتاريخ:

Transfer to Account No.: .....

التحويل إلى الحساب رقم:

Transfer Amount in Numbers: .....

مبلغ التحويل بالأرقام:

Amount in Words: .....

المبلغ كتابياً:

Others, please specify to: .....

غير ذلك، يرجى التحديد:

## Details of Authorised Signatories

## بيانات الموضفين بالتوقيع

Job Title: .....

المسمى الوظيفي لدى المنشأة:

## Personal Information

## المعلومات الشخصية

Full name in Arabic: .....

الاسم الرباعي باللغة العربية:

Full name in English: .....

الاسم الرباعي باللغة الانجليزية:

Gender: .....: الجنس

Nationality: .....: الجنسية

Date of birth: .....: تاريخ الميلاد

Country of birth: .....: مكان الميلاد

### Personal Identification Data

### بيانات الهوية الشخصية

Identity type: .....: نوع الهوية

ID Number: .....: رقم الهوية

Place of issue: .....: مكان الاصدار

Expiry date: .....: تاريخ الانتهاء

### Contact Information

### معلومات التواصل

National Address: .....: بيانات العنوان الوطني

الرقم الاضافي Additional No.	الرمز البريدي Postal code	اسم المدينة City	اسم الحي District	اسم الشارع Street name	رقم المبنى Building Number

Mobile Number: .....: رقم هاتف الجوال

Phone Number\*: .....: رقم هاتف المنزل\*

E-mail\*: .....: البريد الالكتروني\*

\* If Available.

\* إذا وجد.

## Other Questions

## أسئلة متفرقة

هل أنت من الأشخاص ذوي الإعاقة؟ Yes  نعم No  لا

If the answer is (yes), please state the type of disability (hearing, visual, movement impairment ...).

إذا كانت الإجابة ب (نعم) يُرجى ذكر نوع الإعاقة (إعاقة سمعية/بصرية/حركية ...).

Make a copy in case you have more than one authoriser.

قم بعمل نسخة في حال كان لديك أكثر من مفوض.

Signature

التوقيع

I/We hereby irrevocably and unconditionally declare that all information provided herein is true and accurate and authorise ADCB to verify all or any of such information, from whatever sources it considers appropriate, and that I/We are aware of, and expressly agree to be bound by the relevant Corporate & Investment Banking Terms and Conditions as available on the ADCB website [www.adcb.com](http://www.adcb.com) relating to Account Operation and Corporate Internet Banking. I/We irrevocably and unconditionally agree to provide the Bank with updated contact, passport and other details relevant to the Account within a reasonable time in the event of any of the information I/We have provided to ADCB has changed.

أقر/نقر بموجبه بصورة نهائية لا رجعة فيها بأن جميع المعلومات المذكورة في هذا النموذج صحيحة ودقيقة، وأفوض/نفوض بنك أبوظبي التجاري بالتحقق من جميع أو أي من تلك المعلومات من أي مصادر يراها مناسبة. وأدرك وأوافق/ندرك ونوافق على الالتزام بأحكام وشروط مجموعة الخدمات المصرفية الإستثمارية للشركات والمتوفرة على الموقع الإلكتروني للبنك [www.adcb.com](http://www.adcb.com) فيما يتعلق بتشغيل الحسابات والخدمات المصرفية عبر الإنترنت للشركات. كما أوافق/نوافق بصورة نهائية لا رجعة فيها على تزويد البنك بالبيانات المحدثة بشأن معلومات الاتصال وجواز السفر والتفاصيل الأخرى الخاصة بالحساب خلال فترة زمنية معقولة في حال حدوث تغيير في أي من المعلومات التي قدمتها/قدمناها للبنك.

**For Bank Use Only**

**لاستخدام البنك فقط**

I certify that the above named person(s) signed in my presence.  أقر بأن الشخص/الأشخاص المبين/المبينة اسمه/أسمائهم أعلاه وقَّع/وقَّعوا في حضورتي.

RM/RO: ..... مدير العلاقات المصرفية/مسؤول العلاقات المصرفية:  
(name) (الاسم)  
(signature) (التوقيع)  
(date) (التاريخ)

Maker: ..... تم التنفيذ من قبل:  
(name) (الاسم)  
(signature) (التوقيع)  
(date) (التاريخ)

Checker: ..... تم التدقيق من قبل:  
(name) (الاسم)  
(signature) (التوقيع)  
(date) (التاريخ)