



## 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	
تغيير دورة كشف الحساب	بومياً
	أسبوعياً
	شهرياً
	ربع سنوياً
الاشتراك في خدمة كشف الحساب عن طريق البريد الإلكتروني	عنوان البريد الإلكتروني:

طلب دفتر شيكات	عدد دفاتر الشيكات (٥٠ 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
اسم الموقع:	الخدمات المصرفية عبر الإنترنت (SME Direct)
رقم الهاتف الجوال الخاص بالموقع	(معرف المستخدم الخاص بالموقع)
عنوان البريد الإلكتروني الخاص بالموقع:	
الخدمات المطلوب إلغاؤها:	
بطاقة خصم	بطاقة ائتمان للأعمال
رقم التعريف عبر الهاتف (TIN)	نظام الرسائل الفورية (IMS)

تغيير التوقيع	
اسم الموقع	
التوقيع القديم	التوقيع الجديد

## 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:
Statement Cycle Change	Charges Applicable: AED
	Daily
	Weekly
	Monthly
	Quarterly
E-statement Subscription	E-mail ID:

Cheque Book Request	Number of Cheque Books (50 leaves each)
Name of the Authroised 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 Authroised Signatory Receiving the Debit Card:	
Mobile Number of the Authorised Signatory Receiving the Debit Card	

TIN (Telephone Identification Number) Access	
Name of Authorised Signatory:	

Change in Mandate	
Signature Deletion:	Core System
Name of the Signatory:	Online Banking (SME Direct)
Mobile Number of Signatory	(user ID of the signatory)
E-mail Address of Signatory:	
Services to be Cancelled:	
Debit Card	Business Credit Card
TIN	IMS

Signature Change	
Name of the Signatory	
Old Signature	New Signature

<b>Company Title Change</b>			
Cheque Book Replacement (additional AED 1 per Cheque leaf for Value Plus)			
Business Debit Card Replacement	Title Required on Debit Card		
Business Credit Card Replacement	Title Required on Credit Card		
<b>Contact Details Change for Communication and Courier Delivery</b>			
Building Name:		Street Name/Number:	
Locality/Area:	Landmark:	City:	Emirate:
P.O. Box:	Telephone Number	Fax Number	
<b>Mobile Number Change for Authorised Signatory</b>			
Name of Authorised Signatory/POA Holder			
New Mobile Number			
Mobile Number Change for Sending Alerts			
<b>E-mail Address Change</b>			
Name of the authorised signatory			
New E-mail Address			
E-mail address change for sending communication			
<b>Closed/Dormant Account Activation</b>	Account Number		
<b>Account Closure</b>	Account Number		
Reason for Closure			
Cheque Book and Debit Card Surrendered	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No	

## Instant Messaging System (IMS)

Name of the Authorised Signatory Receiving the SWIFT Message	
E-mail Address:	or Fax Number
(Please do not select both options i.e. e-mail and fax together, as only one option can be selected. The IMS system will automatically send a copy of outward SWIFT messages. For all IMS, service charges will be applicable as per the Schedule of Charges)	

Charges Applicable: AED

Name of the Authorised Signatory	Mobile Number of the Authorised Signatory	Signature

Customer Signature :-

1.	2.
3.	4.

**Bank/Official Use:**

Staff ID, Signature & Stamp:

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](http://www.mashreqbank.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.

<b>تغيير اسم الشركة</b>			
استبدال دفتر الشيكات (ا درهم إضافي لكل ورقة في الشيك لحساب فاليو بلس)			
استبدال بطاقة الخصم للأعمال	مطلوب وضع الاسم على بطاقة الخصم		
استبدال بطاقة الائتمان للأعمال	مطلوب وضع الاسم على بطاقة الائتمان		
<b>تغيير تفاصيل جهة الاتصال الخاصة بالمراسلات والبريد</b>			
اسم/رقم الشارع:		اسم/رقم الشارع:	
الموقع/المنطقة:	المعلم المميز:	المدينة:	الإمارة:
رقم صندوق البريد:	رقم الهاتف	رقم الفاكس	
<b>تغيير رقم الهاتف الجوال للمفوض بالتوقيع</b>			
اسم المفوض بالتوقيع/حامل التوكيل العام			
رقم الهاتف المتحرك الجديد			
تغيير رقم الهاتف الجوال لإرسال التنبيهات			
<b>تغيير عنوان البريد الإلكتروني</b>			
اسم المفوض بالتوقيع			
عنوان البريد الإلكتروني الجديد			
تغيير عنوان البريد الإلكتروني لإرسال التنبيهات			
تفعيل حساب مغلق/ملغى		رقم الحساب	
إغلاق حساب		رقم الحساب	
سبب الإغلاق			
تم تسليم دفتر الشيكات وبطاقة الخصم		<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم

## نظام الرسائل الفورية (IMS)

اسم المفوض بالتوقيع لاستلام رسالة SWIFT	
عنوان البريد الإلكتروني:	أو رقم الفاكس
(يرجى عدم تحديد الخيارين، أي البريد الإلكتروني والفاكس معاً، حيث يمكن تحديد خيار واحد فقط. يقوم نظام الرسائل الفورية (IMS) بإرسال نسخة من رسائل SWIFT الصادرة تلقائياً، بالتنسيق لخدمة نظام الرسائل الفورية (IMS). سيتم تطبيق رسوم خدمة وفقاً لجدول الرسوم)	

الرسوم المطبقة: درهم

اسم المفوض بالتوقيع	رقم الهاتف المتحرك الخاص بالمفوض بالتوقيع	التوقيع

توقيع العميل:

١.	٢.
٣.	٤.

**للاستخدام الرسمي/للاستخدام البنك:**

اسم /معرف/توقيع الموظف مع الختم:

يوافق البنك على السماح باستخدام الخدمات وفقاً للشروط والأحكام. للتعرف على تفاصيل الشروط والأحكام، يرجى مراجعة موقع المشرق الإلكتروني على [www.mashreqbank.com](http://www.mashreqbank.com) تطبيق التغييرات المطلوبة بموجب هذا المستند يستند إلى سياسات التشغيل الداخلية بالبنك، ولن يتحمل البنك أي مسؤولية ناتجة عن أي تأخير أو فشل في تحديثه بالتغييرات المطلوبة.