



البنك العربي المتحد
UNITED ARAB BANK



SADARA UPGRADE FORM - PRIMARY APPLICANT

نموذج ترقية صدارة - مقدم الطلب الأول

Please complete this form in BLOCK LETTERS and tick boxes as appropriate.
Any alterations in the form must be signed by the customer.

الرجاء تعبئة هذا النموذج ووضع الإشارة في المربع المخصص. أي تعديل في النموذج يتوجب حينها الحصول على توقيع العميل.

CIF Number رقم CIF

Date التاريخ

Personal Details

البيانات الشخصية

Mr. السيد Mrs. السيدة Miss. الأنسة Dr. الدكتور H.E. صاحب السعادة Minor قاصر

Name (as per Passport) First name الإسم الأول Middle name الإسم الأوسط Last name الإسم الأخير (حسب جواز السفر)
(please leave a space between names) (يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر)

Date of Birth تاريخ الميلاد Country of Birth بلد الميلاد

Marital Status Single أعزب Married متزوج Other (specify) أخرى (أذكر) الحالة الإجتماعية

Gender Male ذكر Female أنثى الجنس Number of Dependents عدد من تعولهم

Nationality 1 جنسية 1 Number of years in UAE عدد سنوات الإقامة في الإمارات

Nationality 2 جنسية 2

الإقامة مقيم غير مقيم Mother's maiden name إسم الأم
Residency UAE Resident Non-UAE Resident

Passport Number رقم الجواز Date of issue تاريخ الإصدار

Place of issue مكان الإصدار Expiry date تاريخ الإنتهاء

Visa Number رقم التأشيرة Visa Expiry date تاريخ إنتهاء التأشيرة

Emirates ID No. رقم بطاقة الهوية الإماراتية Emirates ID Expiry date تاريخ إنتهاء بطاقة الهوية الإماراتية

هل أنت شخص ذو صفة سياسية أو لديك قرابة مع أحد ذو صفة سياسية؟
Are you a Politically Exposed Person (PEP) or closely associated with any PEP? Yes No

Contact Details

بيانات الإتصال

Residence address in UAE

عنوان السكن في الإمارات

Accommodation type Owned تملك Rented إيجار Company provided مقدم من الشركة نوع السكن

Flat/Villa شقة/ فيلا Building Name/No. اسم/رقم البناية No. of years at Current Address عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي

Street الشارع Home Landline Number رقم هاتف المنزل

Nearest Landmark أقرب علامة مميزة Mobile Number (Mandatory) رقم الهاتف المتحرك

Emirate الإمارة Alternative Number رقم الإتصال البديل

Email address البريد الإلكتروني

P.O. Box ص ب Emirate الإمارة

Cheque Book

دفتر شيكات

Do you want a cheque book? Yes نعم No كلا هل تريد دفتر شيكات؟

Customer's Signature توقيع العميل

Debit Card

بطاقة الخصم

Do you have an existing Debit Card?

Yes نعمNo كلا

هل لديك بطاقة خصم قائمة؟

Existing Debit Card number

رقم بطاقة الخصم الحالية

Upgrade to Sadara Platinum Debit Card



ترقية بطاقة الخصم صادرة بلاتينيوم

Name to be printed on the card

(please leave a space between names)
Primary Applicant

الإسم كما سيظهر على البطاقة

(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم واخر)
العميل الرئيسيSecondary Applicant (if required)
(In case of joint account)العميل الثانوي (إذا طلب)
(في حالة الحساب المشترك)

Preferred Language

English الإنجليزيةArabic العربية

اللغة المفضلة

E-Statements - Mandatory*

Yes نعم

*كشوف الحسابات الإلكترونية - إلزامي

Email address

البريد الإلكتروني

*إذا كنت ترغب في إستلام كشوف الحسابات المطبوعة، يرجى الإتصال على ٨٠٠ ٧٢٣٢٧٢ ، تطبيق الشروط والأحكام على كشوف الحسابات الإلكترونية والمطبوعة.

*If you wish to receive physical statements, please call 800 723272. T&C's for E-Statements and physical statements apply.

Supplementary Debit Card

بطاقة الخصم الإضافية

Do you want a supplementary Debit Card?

Yes نعمNo كلا

هل تريد بطاقة الخصم الإضافية؟

Name to be printed on the card

(please leave a space between names)

الإسم كما سيظهر على البطاقة

(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم واخر)

Nationality
الجنسيةRelationship
نوع العلاقةDate of Birth
تاريخ الميلادPassport No.
رقم جواز السفر

(Applicants must be aged 18 Years or over / Passport Copy is Mandatory)

(يجب أن يكون المتقدم في سن ١٨ سنة فما فوق / صورة جواز السفر إلزامي)

SMS Banking Service

الخدمات المصرفية عبر الرسائل القصيرة

Do you want SMS Banking Service?

Yes نعمNo كلا

هل تريد خدمة الرسائل القصيرة؟

Credit Card

بطاقة الإئتمان

Do you have an existing Credit Card?

Yes نعمNo كلا

هل لديك بطاقة إئتمان قائمة؟

Existing Credit Card number

رقم بطاقة الإئتمان الحالية

Upgrade to Visa Infinite Credit Card



ترقية بطاقة الإئتمان إنفينيت

Name to be printed on the card

(please leave a space between names)

الإسم كما سيظهر على البطاقة

(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم واخر)

Primary Applicant

العميل الرئيسي

Second Applicant (if required)
(In case of joint account)العميل الثاني (إذا طلب)
(في حالة الحساب المشترك)

Preferred Language

English الإنجليزيةArabic العربية

اللغة المفضلة

E-Statements - Mandatory*

Yes نعم

*كشوف الحسابات الإلكترونية - إلزامي

Email address

البريد الإلكتروني

*إذا كنت ترغب في إستلام كشوف الحسابات المطبوعة، يرجى الإتصال على ٨٠٠ ٧٢٣٢٧٢ ، تطبيق الشروط والأحكام على كشوف الحسابات الإلكترونية والمطبوعة.

*If you wish to receive physical statements, please call 800 723272. T&C's for E-Statements and physical statements apply.

Customer's Signature توقيع العميل

Do you want a supplementary Credit Card?

Yes نعم No كلا

هل تريد بطاقة الإئتمان الإضافية؟

Name to be printed on the card
(please leave a space between names)الإسم كما سيظهر على البطاقة
(يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر)الجنسية
Nationalityنوع العلاقة
Relationshipتاريخ الميلاد
Date of Birthرقم جواز السفر
Passport No.

(Applicants must be aged 18 Years or over / Passport Copy is Mandatory)

(يجب أن يكون المتقدم في سن ١٨ سنة فما فوق / صورة جواز السفر إلزامي)

Authorization

التفويض

I/We confirm that the information contained in this application form is valid and correct to the best of my/our knowledge. If this application is accepted, I/We will be bounded by the UAB account Terms & Conditions and Schedule of Charges published on the bank website, as maybe implemented from time to time. The use of the UAB account shall be deemed an acceptance of the account Terms and Conditions and any amendments, modifications and introductions made, unless written notice is sent by me/our indicating otherwise, upon which continued membership of UAB accounts shall be immediately withdrawn from me.

أنا/نحن نؤكد بأن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة وسليمة على حسب معرفتي. إذا تم قبول هذا الطلب، أنا/نحن سوف نكون ملزمين بالشروط والأحكام وجدول الرسوم المتاحة على الموقع الإلكتروني للبنك كما قد يكون ساري المفعول من وقت لآخر. إستخدام حساب البنك العربي المتحد يعتبر بمثابة موافقة مني على الشروط والأحكام وما يعترها من تعديلات وتغييرات وإضافات إلا إذا قمت بإرسال ملاحظة خطية تقرر عكس ذلك. الأمر الذي يؤدي الى إلغاء عضويتي مباشرة من حساب البنك العربي المتحد.

Customer Signature

توقيع العميل

 التاريخ
Date

For Bank Use Only

لإستخدام البنك فقط

Account No.

رقم الحساب

Original Valid Passport(s) with VISA/ Emirates ID Seen
(copy attached with application)شاهد الجواز الأصلي ساري المفعول مع الإقامة / بطاقة الهوية الإماراتية
(نسخة مرفقة مع الطلب)

Salary Certificate / pay slip / labour contract

شهادة راتب / كشف راتب / عقد العمل

Trade License / MOA / share certificate

الرخصة التجارية / عقد التأسيس / شهادة الأنصبه

Sponsor documents (for individual sponsors)

الأوراق الثبوتية للكفيل (للأفراد)

Account upgrade recommended (Sadara RM Name)

تم التوصية لترقية الحساب بواسطة (مدير علاقات عملاء صادرة)

Branch Manager Signature

توقيع مدير الفرع



البنك العربي المتحد
UNITED ARAB BANK



SADARA UPGRADE FORM - SECONDARY APPLICANT

Please complete this form in BLOCK LETTERS and tick boxes as appropriate.
Any alterations in the form must be signed by the customer.

نموذج ترقية صدارة - مقدم الطلب الثانوي

الرجاء تعبئة هذا النموذج ووضع الإشارة في المربع المخصص. أي تعديل في النموذج يتوجب حينها الحصول على توقيع العميل.

CIF Number

رقم CIF

Date التاريخ

Joint Account Title

اسم الحساب المشترك

(As per account)

(كما يظهر في الحساب)

Personal Details

البيانات الشخصية

Mr. السيد Mrs. السيدة Miss. الأنسة Dr. الدكتور H.E. صاحب السعادة Minor قاصر

Name (as per Passport) First name الإسم الأول Middle name الإسم الأوسط Last name الإسم الأخير (حسب جواز السفر)
(please leave a space between names) (يرجى ترك مربع فارغ بين كل اسم وآخر)

Date of Birth تاريخ الميلاد Country of Birth بلد الميلاد

Marital Status Single أعزب Married متزوج Other (specify) أخرى (أذكر) الحالة الإجتماعية

Gender Male ذكر Female أنثى الجنس Number of Dependents عدد من تعولهم

Nationality 1 جنسية 1 Number of years in UAE عدد سنوات الإقامة في الإمارات

Nationality 2 جنسية 2

الإقامة Residency UAE Resident غير مقيم Non-UAE Resident Mother's maiden name إسم الأم

Passport Number رقم الجواز Date of issue تاريخ الإصدار

Place of issue مكان الإصدار Expiry date تاريخ الإنتهاء

Visa Number رقم التأشيرة Visa Expiry date تاريخ إنتهاء التأشيرة

Emirates ID No رقم بطاقة الهوية الإماراتية Emirates ID Expiry date تاريخ إنتهاء بطاقة الهوية الإماراتية

هل أنت شخص ذو صفة سياسة أو لديك قرابة مع أحد ذو صفة سياسة؟
Are you a Politically Exposed Person (PEP) or closely associated with any PEP? Yes No

Contact Details

بيانات الإتصال

Residence address in UAE

عنوان السكن في الإمارات

Accommodation type Owned تملك Rented إيجار Company provided مقدم من الشركة نوع السكن

Flat/Villa شقة / فيلا Building Name/No. اسم/رقم البناية No. of years at Current Address عدد سنوات الإقامة في العنوان الحالي

Street الشارع Home Landline Number رقم هاتف المنزل

Nearest Landmark أقرب علامة مميزة Mobile Number (Mandatory) رقم الهاتف المتحرك

Emirate الإمارة Alternative Number رقم الإتصال البديل

Email address البريد الإلكتروني

P.O. Box ص ب Emirate الإمارة

Customer's Signature توقيع العميل

Date التاريخ