بنك الإمارات دبي الوطني
Emirates NBD

Emirates NBD Commercial Payment Solution – Company application form

PARTICULARS OF THE COMPANY

Registered name	
Company embossing name (19 Characters)	
Corporate ID (CIF)	
Company type	
Nature of business	
Date of formation	D D M M Y Y Y Y
Company address (Complete physical address)	
P.O. Box	Emirate
Name of external auditors	
If subsidiary co., Name of the parent company	

KEY CONTACT DETAILS

Name	
Position held in the company	
Phone number	Extension
Fax number	
Email ID	
Mobile number	

COMPANY'S BANK ACCOUNT DETAILS

Bank name	
Account number	
Branch	
Direct debit	☐ Yes ☐ No

DECLARATION

I/We (the undersigned) in my/our capacity as the authorized signatory of the above mentioned company (hereinafter referred to as the Customer) whose particulars are set out herein wish to apply for Emirates NBD Bank (P.J.S.C.) (the "Bank") Corporate Credit Card for the Customer's employees (the Cardholders) designated by the Customer to the Bank from time to time. I/We hereby authorize the Bank to issue Corporate Credit Cards (the Cards) subject to the Bank Corporate Credit Card Terms and Conditions to those employees named in the Application Forms submitted pursuant to this Application duly completed and countersigned by an authorized signatory of the Customer who have the power to execute and sign this declaration. I/We agree that the Customer accepts the Terms and Conditions of the Corporate Credit Card as amended by the Bank from time to time and shall be fully responsible for all liabilities which may be incurred in respect of all Cards issued to the Cardholders upon the Customer's request. The Customer irrevocably and unconditionally agrees to pay the Bank the outstanding amounts of all the Cards issued to the Cardholders without any contestation or objection. I/We further authorize the Bank and/or its representatives to contact our bankers or any other source to obtain any information they require. I/We warrant that the information furnished in this Application Form and in any documents or attachments given to the Bank in connection with this application, by the Customer, are true and correct. I/We also warrant that the identification and all other documents provided with this application are true copies of the original. I/We understand that the Bank reserves the right to accept or decline this application without assigning any reason whatsoever and that this application along with all supporting documents shall become a part of the Bank's records and property and shall not be returned to me/us. This Application Form constitutes an integral part of the Corporate Credit Card Terms and Conditions and shall be read in conjunction with it. The Bank reserves the right to amend the said Terms and Condition at any time.

I/We acknowledge receiving the Key Facts Statement for Corporate Credit Cards (KFS), and have also read and understood the KFS at the time of signing / accepting the application available on the Bank's website at
https://www.emiratesnbd.com/-/media/enbd/files/others/fees-and-charges/cards/kfs_corporate_cards_en.pdf
https://www.emiratesnbd.com/-/media/enbd/files/others/fees-and-charges/cards/kfs_corporate_cards_travel_solution_en.pdf

☐ By signing/accepting this application, we provide Emirates NBD Bank (P.J.S.C.) (the "Bank") with explicit consent for the following:

To the Bank obtaining, as required, from time to time, your/ our statement of account through the UAE Central Bank from your bank and also your/our credit report from the Al Etihad Credit Bureau and any other source of information for the purposes of assessing your/our creditworthiness and determining your eligibility for any products, banking services or credit facilities offered by the Bank, including but not limited to any renewals, amendments, restructurings, extensions or enhancements thereto. You also authorize the Bank to provide such information as may be required under applicable law and regulations to obtain any such credit report. You agree and acknowledge that this undertaking shall remain in force and effect and may not be terminated or amended without the Bank's prior written consent.

AUTHORIZED SIGNATORY

Name		Name	
Designation		Designation	
Signature		Signature	
Company stamp	Date:		
Information code		Sourcing channel code	RM/RBE code

March 2026

بنك الإمارات دبي الوطني
Emirates NBD

حلول الدفعات التجارية من بنك الإمارات دبي الوطني - نموذج الطلب الخاص بالشركات

بيانات الشركة

الاسم المسجّل	
اسم الشركة المطبوع على البطاقة (19 حرفًا)	
رقم الملف التعريفي للشركة (CIF)	
نوع الشركة	
طبيعة النشاط	
تاريخ التأسيس	Y Y Y Y M M D D
عنوان الشركة (العنوان الفعلي الكامل)	
صندوق البريد	الإمارة
اسم المدققين الخارجيين	
اسم الشركة الأم (إذا كانت شركة تابعة)	

بيانات الاتصال الرئيسية

الاسم	
المنصب الوظيفي في الشركة	
رقم الهاتف	رقم التحويلة
رقم الفاكس	
البريد الإلكتروني	
رقم الهاتف المتحرك	

بيانات الحساب المصرفي الخاص بالشركة

اسم البنك	
رقم الحساب	
الفرع	
الخصم المباشر	☐ نعم ☐ لا

الإقرار

أنا/ نحن (الموقّع/ الموقّعون أدناه)، وبصفتي/ بصفتنا المفوّض/ المفوّضين بالتوقيع عن الشركة المذكورة أعلاه (ويشار إليها فيما بعد بـ "العميل")، والتي ترد بياناتها في هذا الطلب، أرغب/ نرغب في التقدّم بطلب للحصول على بطاقة الشركات الائتمانية من بنك الإمارات دبي الوطني ش.م.ع. (ويشار إليه فيما بعد بـ "البنك") لصالح موظفي العميل (حَمَلة البطاقات) الذين يحدّدهم العميل للبنك من وقت لآخر. أنا/ نحن نفوّض البنك بموجب هذا الطلب بإصدار بطاقات الشركات الائتمانية (البطاقات) وفقًا للشروط والأحكام الخاصة ببطاقة الشركات من البنك، وذلك للموظفين الواردة أسماؤهم في نماذج الطلبات المقدّمة بموجب هذا الطلب، بعد استكمالها حسب الأصول والتوقيع عليها من قبل مفوّض بالتوقيع عن العميل ممن يملكون صلاحية تنفيذ هذا الإقرار والتوقيع عليه. أنا/ نحن أوافق/ نوافق على أن العميل يقبل الشروط والأحكام الخاصة ببطاقة الشركات الائتمانية بصيغتها المعدّلة من قبل البنك من وقت لآخر، وأنه يتحمّل كامل المسؤولية عن جميع الالتزامات التي قد تترتب على جميع البطاقات الصادرة لحَمَلة البطاقات بناءً على طلب العميل. إن العميل يوافق بشكل نهائي وغير مشروط على سداد جميع المبالغ المستحقة للبنك على جميع البطاقات الصادرة لحَمَلة البطاقات دون أي اعتراض أو منازعة. أنا/ نحن نفوّض كذلك البنك و/أو ممثليه بالتواصل مع البنوك التي نتعامل معها أو أي جهة أخرى للحصول على أي معلومات يحتاج إليها. أنا/ نحن أضمن/ نضمن أن المعلومات الواردة في نموذج الطلب هذا، وفي أي مستندات أو مرفقات مقدّمة إلى البنك فيما يتعلق بهذا الطلب من قبل العميل، صحيحة ودقيقة. أنا/ نحن أضمن/ نضمن أيضًا أن وثائق الهوية وجميع المستندات الأخرى المقدّمة مع هذا الطلب هي نسخ مطابقة للأصل. أنا/ نحن أدرك/ ندرك أن البنك يحتفظ بالحق في قبول هذا الطلب أو رفضه دون إبداء أي سبب، وأن هذا الطلب وجميع المستندات الداعمة له ستصبح جزءًا من سجلات البنك وممتلكاته، ولن يتم إعادتها إليّ/ إلينا. يُعدّ نموذج الطلب هذا جزءًا لا يتجزأ من الشروط والأحكام الخاصة ببطاقة الشركات الائتمانية، ويجب قراءته بالتزامن معها. إن البنك يحتفظ بالحق في تعديل الشروط والأحكام المذكورة في أي وقت.

أنا/ نحن نقرّ باستلام لائحة الحقائق الرئيسية الخاصة ببطاقات الشركات الائتمانية (KFS)، كما أنني/ أننا قد قرأت/ قرأنا وفهمت/ فهمنا لائحة الحقائق الرئيسية عند توقيع/ قبول الطلب والمتوفرة على الموقع الإلكتروني للبنك على الرابط التالي:

https://www.emiratesnbd.com/-/media/enbd/files/others/fees-and charges/cards/kfs_corporate_cards_en.pdf

https://www.emiratesnbd.com/-/media/enbd/files/others/fees-and charges/cards/kfs_corporate_cards_travel_solution_en.pdf

☐ من خلال التوقيع/ قبول هذا الطلب، أنا/ نحن نمنح بنك الإمارات دبي الوطني ش.م.ع. (ويشار إليه فيما بعد بـ "البنك") موافقة صريحة على ما يلي:

أن يقوم البنك، عند الحاجة ومن وقت لآخر، بالحصول على كشف الحساب الخاص بك/ بنا من البنك الذي نتعامل معه/ نتعامل معه عبر مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي، وكذلك الحصول على تقريرك/ تقريرنا الائتماني من شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية وأي مصدر معلومات آخر، وذلك لأغراض تقييم جدارتك/ جدارتنا الائتمانية وتحديد أهليتك/ أهليتنا لأي منتجات أو خدمات مصرفية أو تسهيلات ائتمانية يقدّمها البنك، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر أي تجديدات أو تعديلات أو إعادة هيكلة أو تمديدات أو تحسينات مرتبطة بها. كما أنك/ أننا نفوّض البنك بتقديم أي معلومات قد تكون مطلوبة وفقًا للقوانين والأنظمة المعمول بها من أجل الحصول على أي تقرير ائتماني من هذا النوع. أنت/ نحن نوافق ونقرّ بأن هذا التعهّد يظل نافذًا وساري المفعول، ولا يجوز إنهاؤه أو تعديله دون موافقة خطية مسبقة من البنك.

المفوّض بالتوقيع

الاسم		الاسم	
المسمى الوظيفي		المسمى الوظيفي	
التوقيع		التوقيع	
ختم الشركة	التاريخ: _____		
رمز المعلومات	رمز القناة المصدر	رمز مدير العلاقات/ مدير الخدمات المصرفية للأعمال	

مارس 2026