

**Direct Debit Originator**

Amendment Request Form

منشئ الخصم المباشر

نموذج طلب تعديل

الأصم المباشر  
DIRECT DEBIT  
UAEDDS/OAR/Rev20140131**NOTE: Submission of this form is compulsory to the identified sponsoring bank**

ملاحظة: تقديم هذا النموذج للبنك الكفيل إلزامي

OIC

TO (SPONSORING BANK NAME &amp; ADDRESS)

(الى : اسم وعنوان البنك الكفيل)

We request you to amend the following details with the UAEDDS and state that the information provided below is factual

نرجو بهذا تعديل التفاصيل التالية في نظام الامارات للخصم المباشر و نؤكد بان المعلومات المقدمة ادناه حقيقية.

Account Number																					رقم الحساب
Company Name	اسم الشركة																				
Emirate	الإمارة																				
P O Box																					صندوق البريد
Door Number & Building Name	رقم الباب ورقم البناية																				
Street Name & Area	اسم الشارع والمنطقة																				
Web Site	موقع الشبكة																				
Registered with	مسجل مع																				
Registrar Id Number	رقم البطاقة التعريفية للمسجل																				
Registrar Id Issue Date	D	D	/	M	M	/	Y	Y	Y	Y	تاريخ اصدار البطاقة التعريفية للمسجل										
Registrar Id Expiry Date	D	D	/	M	M	/	Y	Y	Y	Y	تاريخ انتهاء البطاقة التعريفية للمسجل										
Primary Contact Name	اسم الاتصال الاول																				
Telephone	+	C	C	C	A	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	هاتف

**Direct Debit Originator**  
**Amendment Request Form**

**منشئ الخصم المباشر**  
**نموذج طلب تعديل**

**الأصم المباشر**  
**DIRECT DEBIT**  
UAEDDS/OAR/Rev20140131



Fax	+	C	C	C	A	N	N	N	N	N	N	N	N	فاكس
Email Address														عنوان البريد الإلكتروني
Secondary Contact Name														اسم الاتصال الثاني
Telephone	+	C	C	C	A	N	N	N	N	N	N	N	N	هاتف
Fax	+	C	C	C	A	N	N	N	N	N	N	N	N	فاكس
Email Address														عنوان البريد الإلكتروني
Customer Help Desk Location														موقع مكتب مساعدة العملاء
Telephone	+	C	C	C	A	N	N	N	N	N	N	N	N	هاتف
Fax	+	C	C	C	A	N	N	N	N	N	N	N	N	فاكس
Email Address														عنوان البريد الإلكتروني
Normal Billing Frequency														الفترة الزمنية العادية للفواتير
Current Count of Customers														العدد الحالي للعملاء
Customer Number Format Details	Type نوع				Length طول				Sample عينة				نموذج تفاصيل رقم العميل	

**Direct Debit Originator**  
**Amendment Request Form**

**منشئ الخصم المباشر**  
**نموذج طلب تعديل**

**الأصم المباشر**  
**DIRECT DEBIT**  
UAEDDS/OAR/Rev20140131



Authorized Signatory (1) (1) التوقيع المعتمد		Authorized Signatory (2) (2) التوقيع المعتمد	
Name الاسم		Name الاسم	
Signature التوقيع		Signature التوقيع	

  

Authorized Signatory (3) (3) التوقيع المعتمد		Authorized Signatory (4) (4) التوقيع المعتمد	
Name الاسم		Name الاسم	
Signature التوقيع		Signature التوقيع	

  

Authorized Signatory (5) (5) التوقيع المعتمد		Authorized Signatory (6) (6) التوقيع المعتمد	
Name الاسم		Name الاسم	
Signature التوقيع		Signature التوقيع	

  

Authorized Signatory (7) (7) التوقيع المعتمد		Authorized Signatory (8) (8) التوقيع المعتمد	
Name الاسم		Name الاسم	
Signature التوقيع		Signature التوقيع	

  

Authorized Signatory (9) (9) التوقيع المعتمد		Authorized Signatory (10) (10) التوقيع المعتمد	
Name الاسم		Name الاسم	
Signature التوقيع		Signature التوقيع	

**Direct Debit Originator**

Amendment Request Form

**منشئ الخصم المباشر**

نموذج طلب تعديل

**الأصم المباشر**  
**DIRECT DEBIT**  
UAEDDS/OAR/Rev20140131**بنك أم القيوين**  
**NBQ**

Signature Verification Seal

ختم التحقق من صحة التوقيع ()

Bank Stamp

ختم البنك ()

Sponsoring Bank Reviewer

مراجع البنك الكفيل

Name / الاسم

Signature / التوقيع

**Sponsoring Bank Approver (1)**

البنك الكفيل (1) موافق

**Sponsoring Bank Approver (2)**

موافق البنك الكفيل (2)

Name

الاسم

Name

الاسم

UAEASR Contact Id

UAEASR Contact Id

Signature

التوقيع

Signature

التوقيع

Sponsoring Bank

Notes:

(For official use only)

ملاحظات البنك الكفيل

للاستعمال الرسمي فقط

**Direct Debit Originator**

**Amendment Request Form**

**منشئ الخصم المباشر**

**نموذج طلب تعديل**

**الأصم المباشر**  
**DIRECT >EBIT**  
UAEDDS/OAR/Rev20140131

