NATIONAL BANK OF UMM AL-QAIWAIN



بذك أم القيوين الوطني شركة مساهمة عامة

Indemnity Letter Electron care Transaction Date: Name of Merchant: Transaction Amount:	تاريخ المعاملة: مكان المعاملة: مبلغ المعاملة:
To Manager,Branch	السيد مدير فرع
National Bank of Umm Al Qaiwain psc	بنك أو القيوين الوطني ش.و.ع
I refer to the above mentioned	أشير إلي المعاملة أعلاه المتنازع
transaction, disputed by myself on	عايها من قباي بتاريخ
and acknowledge that in	/وأقر وأصرح بأنه بموجب
accordance with Clause 4 (A) of	الفقرة 4 (أ) من "إتفاقية بطاقة إلكترون"
Electron Card Agreement signed by	والتي قمت بالتوقيع عليها في
myself on, the Bank has the	يكون للبنك الحق في المطالبة بالمبلغ
right to claim that disputed amount of	المتنازع عليه البالغمن
AEDfrom my Card Account	حساب البطاقة الخاص بي
withindays from the date of the refund.	خــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
the retund.	الإستارية.
Therefore, I request the Bank to permit	عليه، أرجو من البنك السماح لي
me to utilise the said amount before	بإستخدام المبلغ المذكور قبل إنقضاء
the expiry of the above mentioned date.	التاريخ المشار إليكة أعلاه، كما
I also authorise the Bank to debit my	أفوض البنك بخصم المبلغ المذكور
Card Account, within the above	مــن حســاب البطاقـــة الخـاص بـــي خــلال الفـترة الـمــشار إليهـا أعــلاه فـــي
mentioned period, for the above	حالمة إستالام مطالبة من فيزا
received from Visa International.	العالمية.
received from visa international.	
Yours faithfully	وتفضلوا بقبول فائق الإحترام
Signature:	التوقيع:
Name:	الإسم:
Date	التاريخ: