



## طلب خدمة تحويل الرصيد/ إصدار حوالة EZ Balance transfer/EZ draft facility request

### Request for BalanceTransfer (BT)

### طلب تحويل الرصيد (BT)

I hereby request and authorize NBF to settle the outstanding amount on my below mentioned credit card by debiting my NBF Credit Card

بموجب هذه الوثيقة، أطلب من بنك الفجيرة الوطني وأخوله في تسوية الرصيد المستحق في بطاقتي الائتمانية المذكورة أدناه، عن طريق الخصم من بطاقة بنك الفجيرة الوطني الائتمانية الخاصة بي.

Credit Card number to be settled:

رقم البطاقة الائتمانية التي سيتم تسويتها:

Credit Card issued by:

بطاقة الائتمان صادرة عن:

Amount in (AED):

المبلغ (بالدرهم الإماراتي):

Amount in words:

المبلغ بالحروف:

NBF Credit Card number to be debited:

رقم البطاقة الائتمانية لبنك الفجيرة الوطني التي سيتم الخصم من منها:

I would like to avail the repayment option for the following tenure (in months):

أرغب في الاستفادة من خيار السداد للمدة التالية (بالأشهر):

3 months  ٣ شهور 6 months  ٦ شهور 12 months  ١٢ شهراً 24 months  ٢٤ شهراً

Please find enclosed the required documents which I confirm to be true and correct:

يُرجى الاطلاع على الوثائق المطلوبة المرفقة والتي أُؤكد صحتها ودقتها:

(1) Last 3 months credit card statement

(١) كشف حساب البطاقة الائتمانية لآخر ثلاثة أشهر

(2) Last 3 months bank statement (required in case of new to bank customer)

(٢) كشف حساب البنك لآخر ثلاثة أشهر (مطلوب بالنسبة لعملاء البنك الجدد)

### Request for Issuance of EZ Draft Facility

### طلب إصدار حوالة EZ

I hereby request and authorize NBF to transfer funds to the following detailed beneficiary by debiting my NBF Credit Card

بموجب هذه الوثيقة، أطلب من بنك الفجيرة الوطني وأخوله في تحويل الأموال للمستفيد - الواردة ببياناته أدناه - عن طريق الخصم من بطاقة بنك الفجيرة الوطني الائتمانية الخاصة بي

NBF Credit Card number to be debited:

رقم البطاقة الائتمانية لبنك الفجيرة الوطني التي سيتم الخصم منها:

I would like to avail the repayment option for the following tenure (in months)

أرغب في الاستفادة من خيار السداد للمدة التالية (بالأشهر)

3 months  ٣ شهور 6 months  ٦ شهور 12 months  ١٢ شهراً

Amount in (AED):

المبلغ (بالدرهم الإماراتي):

Amount in words:

المبلغ بالحروف

#### Beneficiary details

البيانات التفصيلية للمستفيد

Name of the beneficiary:

اسم المستفيد:

Bank name:

إسم البنك:

Account Number (IBAN):

رقم الحساب (الرقم الدولي للحساب البنكي):

Kindly issue demand draft  يُرجى إصدار حوالة عند الطلب  Make wire transfer  إجراء حوالة بنكية

Demand Draft to be sent to branch

ترسل الحوالة عند الطلب الى فرع

Note 1: Balance Transfer (BT) amount cannot exceed 90% of the approved NBF credit card limit

ملاحظة ١: لا يتجاوز مبلغ تحويل الرصيد (BT) نسبة ٩٠% من الحد المعتمد لبطاقة ائتمان بنك الفجيرة الوطني  
ملاحظة ٢: لا يتجاوز مبلغ حوالة EZ نسبة ٧٠% من الحد المعتمد لبطاقة ائتمان بنك الفجيرة الوطني  
ملاحظة ٣: يمكن الاطلاع على الشروط والأحكام التفصيلية على موقعنا الإلكتروني [www.nbf.ae](http://www.nbf.ae)

Note 2: EZ Draft Facility amount cannot exceed 70% of the approved NBF credit card limit

Note 3: The detailed Terms and conditions can be found on our website [www.nbf.ae](http://www.nbf.ae)  
I confirm that I have read and understood the conditions applicable to Balance Transfer / EZ Draft Facility.

أقر بأنني قرأت وفهمت الأحكام المطبقة على تحويل الرصيد / حوالة EZ.

Primary card holder's signature:

توقيع حامل البطاقة الرئيسية:

Primary card holder's name:

إسم حامل البطاقة الرئيسية:

### For bank use only

### لإستخدام البنك فقط

تم استلام الطلب بواسطة  
Request taken by

التوقيع  
Signature

الفرع  
Branch

Date   
D D M M Y Y التاريخ

الطلب موافقة رفض  
RCIT Request:  Approved  Declined

التوقيع  
Signature

إبلاغ العميل  
Customer informed:

تم القيام بالعمليات المركزية بواسطة  
Central Operations actioned by

التوقيع  
Signature