بنك دبي التجاري
Commercial Bank of Dubai

نموذج تحديث بيانات للشركات
Company Contact Details Update Form

التاريخ Date: __/__/____

Customer Name		اسم العميل
RIM No/Account Number*		رقم الملف/ رقم الحساب*
Branch Name		اسم الفرع

*Details will be updated for all accounts under a RIM

*سيتم تحديث التفاصيل لجميع الحسابات تحت رقم الملف الواحد

Country		البلد	Building Name		اسم المبنى
Emirate		الإمارة	Locality/Area		المكان / المنطقة
City		المدينة	P.O. Box		صندوق البريد
Street Name/Number					اسم الشارع / الرقم
Landmark					علامة دالة

Registered Email Address*	***البريد الإلكتروني المسجل**
New Email Address 1	البريد الإلكتروني الجديد ١

*For Company Accounts, group email IDs can be provided with access to key employees who can receive communications from the Bank including E-statements

*بالنسبة لحسابات الشركات، يمكن توفير عناوين البريد الإلكترونية للمجموعات التي تشمل الموظفين المخولين بالحصول على خطابات من البنك بما في ذلك كشوف الحساب الالكترونية

Registered Phone Number														**رقم الهاتف المسجل**
Landline Number														رقم الهاتف الأرضي
Mobile/Telephone Number 1														رقم الهاتف المتحرك/ الهاتف ١

I/we hereby declare that all the provided information are correct and accurate , and I /we hereby shall be fully responsible for the inaccuracy of any of the information contained herein, and in such a case we shall hold the Bank (CBD) harmless and indemnify the bank against any costs , damages , or losses that might occur, in addition to any other indemnification and limitation of liability , that the Bank (CBD) might enjoy as a result of providing the services through the above mentioned channels.
In the event that the details I/We have submitted change, I am obliged to inform the bank in writing immediately.

أنا/نحن نصرح بموجب هذا النموذج أن جميع المعلومات المقدمة صحيحة ودقيقة، وإنني/إننا بموجبه أكون/نكون مسؤولاً/مسؤولين مسؤولية كاملة عن عدم دقة أي من المعلومات الواردة في هذا النموذج، وفي هذه الحالة سنبرئ البنك (بنك دبي التجاري) من أي مسؤولية ونعوضه عن أي تكاليف أو أضرار أو خسائر قد تحدث، بالإضافة إلى أي تعويضات أخرى أو الحد من المسؤولية، التي قد يتمتع بها البنك (بنك دبي التجاري) نتيجة لتوفير الخدمات من خلال القنوات المذكورة أعلاه.
في حالة تغيير التفاصيل التي قدمتها أعلاه، فإني ألتزم/نلتزم بإخطار البنك كتابياً بذلك فوراً.

Name of Authorized Signatory اسم المفوض بالتوقيع	Signature التوقيع	Date التاريخ

Note 1: Request should be signed as per the mandate provided to the Bank (Singly/Jointly) ملاحظة ١: يجب أن يتم التوقيع على الطلب وفقاً للتفويض الممنوح للبنك (منفرد/ مشترك)

For Bank Use Only

Staff Name / ID / Signature

اسم الموظف / الهوية / التوقيع