

APPLICATION FOR FUND TRANSFER -
SWIFT ADVICE

طلب تحويل الأموال - إشعار سويفت

Date & Time : ____ / ____ / ____ - ____ : التاريخ والوقت :

Branch Name: _____ اسم الفرع :

I/We hereby request Dubai Islamic Bank (herein after referred as Bank) to kindly issue a "SWIFT" copy of the below transaction.

أنا / نحن نرجو منكم إصدار تأكيد بالدفع "سويفت" للمعاملة التالية:

Customer's Name: _____ اسم مقدم الطلب:

Account No.: _____ رقم الحساب:

Transaction Date: _____ رقم مرجع المعاملة:

Transaction reference number: _____ :

I/We understand and accept the charges applicable for this service as per the bank's schedule of charges (available on the banks website at the following link: www.dib.ae/schedule-of-charges).أنا / نحن نفهم ونوافق على المصاريف المستحقة لهذه الخدمة طبقاً لائحة المصاريف الموجودة على الرابط التالي: www.dib.ae/schedule-of-charges

Warnings

تحذيرات

The Customer understands and agrees that the Bank shall not be liable to him/her if the Bank is unable to perform the service due to failure of any technical systems or for any other reasons beyond the Bank's control.

• يفهم المتعامل ويوافق على أن البنك لن يكون مسؤولاً تجاهه في حال عدم تمكن البنك من تقديم الخدمة بسبب أي عطل فني في الأنظمة أو لأي أسباب أخرى خارجة عن نطاق لبنك.

Terms and conditions

الأحكام والشروط

- The Customer understands and agrees that both the terms and conditions mentioned on this form and the terms and conditions set out in the Banking Service Agreement (available on the Banks website at the following link www.dib.ae/terms-and-conditions) shall be applicable on this transaction.
- The Bank shall reserve the right to change and modify these terms and conditions or the services and products offered as required by the law or bank policy. Such changes shall be applied after 60 days of issuing a written notification to the Customer.
- The Customer understands that this transaction requires immediate implementation and hence the Customer agrees to waive the Cooling-off option for the transaction to occur.
- The Customer understands and agrees that this transaction is executed during the Bank business working days and hours.

- يفهم المتعامل ويوافق على تطبيق كل من الشروط والأحكام المذكورة في هذا النموذج والشروط والأحكام الواردة في "عقد الخدمات المصرفية" (المتوفرة على موقع البنك على الرابط التالي www.dib.ae/terms-and-conditions) على هذه المعاملة.
- يحتفظ البنك بالحق في تغيير وتعديل هذه الشروط والأحكام أو الخدمات والمنتجات المعروضة على النحو المطلوب بموجب القانون أو سياسة البنك. يتم تطبيق هذه التغييرات بعد 60 يوماً من إصدار إشعار كتابي للمتعامل.
- يفهم المتعامل ويوافق على أن هذه المعاملة تتطلب تنفيذاً فورياً، وبالتالي يوافق المتعامل على التنازل عن خيار "فترة إنهاء الشراء" من أجل تنفيذ المعاملة.
- يفهم المتعامل ويوافق على أن هذه المعاملة يتم تنفيذها خلال أيام وساعات عمل البنك.

Customer Signature:

توقيع المتعامل:

How to complain to us?	كيف تقدم شكوى لنا؟
<ul style="list-style-type: none"> Any branch If assigned to your bank account, your dedicated relationship manager Phone Banking (+971 4 609 2222) Internet and Mobile Banking E-mail: Contactus@dib.ae Our Website Complaint Form By Post: Complaints Management Unit, Dubai Islamic Bank, PO Box 1080, Dubai, UAE. <p>We will acknowledge your complaint within 2 business days and strive to respond to your complaint within an estimated average of 5 business days.</p>	<ul style="list-style-type: none"> أي فرع من فروع البنك مدير العلاقات المخصص لك (في حال تعيينه بشكل خاص لحسابك المصرفي) الهاتف المصرفي (+971 4 609 2222) الخدمات المصرفية عبر الإنترنت والهاتف المتحرك البريد الإلكتروني: Contactus@dib.ae ملء نموذج شكوى عبر موقعنا الإلكتروني عن طريق البريد: وحدة إدارة الشكاوى، بنك دبي الإسلامي، صندوق بريد 1080، دبي، الإمارات العربية المتحدة <p>سنستلم شكواك خلال يومي عمل وسنسعى جاهدين للرد على شكواك في غضون 5 أيام عمل.</p>

For Bank use only	لاستخدام البنك فقط
<p>Signature Verified By: _____ تم مطابقة التوقيع من قبل:</p> <p>Authorised CSO Br: _____ اسم الموظف المسؤول:</p>	<p>توقيع مقدم الطلب Applicants Signature:</p>

Customer Signature:

توقيع المتعامل: