

بطاقات دبي الإسلامي المغطاة

أهلاً بك في عالم من المزايا الحقيقية والراحة اللامتناهية

طلب الحصول على بطاقة مغطاة تابعة

DIB Covered Cards

Welcome to a world of real value and convenience

Supplementary Card Application



dib.ae

بنك دبي الإسلامي، شركة مساهمة عامة مرخصة و خاضعة
لرقابة مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي

977/1 - Rev.1 - CPR (Aug 2025)

dib.ae

Dubai Islamic Bank Public Joint Stock Company, licensed
and regulated by the Central Bank of the UAE



Supplementary Card Application

*Supplementary applicant must be over 18 years of age.

Please fill in your details and mail to the following address:
Dubai Islamic Bank PJSC, Al Islami Cards Centre,
P.O. Box 121562, Dubai, UAE or deposit at any of the DIB.

DIB Primary Covered Card Number

Primary Cardholder's Name

First Name

Middle Name

Last Name

Name of Supplementary Card Applicant as in passport

☐ Mr.

☐ Mrs.

☐ Ms.

First Name

Middle Name

Last Name

Name of the Supplementary Card Applicant as you would like to appear on your Card (leave one space between names)

Relationship to the Primary Card Member

☐ Spouse

☐ Parent

☐ Brother

☐ Sister

☐ Son/Daughter

☐ Other

Passport No.

Occupation

Email

Mobile No.

Date of Birth (dd/mm/yy)

Expiry Date

Grandfather's Name (Maternal) (A security feature for your protection)

Required Credit Limit

Please choose your Covered Card limit option by ticking the box:

☐ Same Credit Limit of Primary Card

☐ AED _____ or _____ %**

**The Supplementary Card credit limit will be part of the Primary Card credit limit

طلب الحصول على بطاقة مغطاة تابعة

*يجب أن يكون عمر المتقدم للبطاقة التابعة قد تجاوز 18 عاماً
الرجاء ملء الطلب/تزويد البيانات وإرسالها بالبريد إلى العنوان التالي:
دبي الإسلامي ش.م.ع، مركز بطاقات الإسلامي/ ص.ب: 121562
دبي إ.ع.م أو تقديم الطلب لدى أي من فروع دبي الإسلامي

رقم بطاقة الإسلامي المغطاة الرئيسية

اسم حامل البطاقة الرئيسية

الاسم الأول

الاسم الثاني

الاسم الأخير

اسم مقدم طلب البطاقة التابعة كما هو جواز السفر

☐ السيد

☐ السيدة

☐ الأنسة

الاسم الأول

الاسم الثاني

الاسم الأخير

اسم مقدم طلب البطاقة التابعة كما تحب أن يظهر على البطاقة (اترك مسافة واحدة بين الأسماء)

العلاقة مع حامل البطاقة الرئيسية

☐ زوج/زوجة

☐ قريب

☐ أخ

☐ أخت

☐ ابن/ابنة

☐ أخرى

رقم جواز السفر

الوظيفة

البريد الإلكتروني

متحرك

تاريخ الميلاد

تاريخ الانتهاء

(اليوم/الشهر/السنة)

اسم الجد (من جهة الأم) (ميزة أمنية لحسابك)

حد الائتمان المطلوب

الرجاء اختيار حد المغطاة المطلوب بوضع إشارة على المربع:

☐ نفس حد ائتمان البطاقة الرئيسية

☐ درهمهم.....أو.....%**

** سيكون حد ائتمان البطاقة التابعة جزءاً من حد ائتمان البطاقة الرئيسية

كيف تريد أن تستلم بطاقتك الائتمانية؟

يمكنك طلب إيصال البطاقة إلى مكتبك، فقط في حال
تمكنك من استقبال مندوب البريد في المكتب.

☐ بواسطة البريد (التسليم باليد)

☐ استلامها شخصياً من فرع

الرجاء توقيع هذا الإقرار

أطلب/نطلب بموجب هذا إصدار بطاقة مغطاة (بطاقات
المغطاة) (المحددة أعلاه) من دبي الإسلامي ش.م.ع.
وأقر/نقر أنني/أنا قرأت/قرأنا وفهمنا/فهمنا محتوى هذا
الطلب، وأن المعلومات الواردة فيه صحيحة، وأنا/نحن
سأخطر/سنخطر دبي الإسلامي (يشار إليه لاحقاً بـ "البنك")
كتابة بأي تغييرات تطرأ عليها. وأؤكد/تؤكد وأوافق/نوافق
على السماح للبنك (ويقصد به، درعاً للشك، بنك دبي
الإسلامي ش.م.ع.، أو فروعه المحلية أو الأجنبية، أو شركاته
التابعة، أو الجهات التابعة له أو مكاتبه التمثيلية، أو
وكلائه أو وكلاء تلك الجهات ومن يختارونه أو نختاره نحن
من الأطراف الخارجية) وأفوض/نفوض البنك بالحصول على
أي معلومات تخص هذا الطلب والتحقق منها من أي جهة
يراهها البنك مناسبة (كأي سلطة محلية أو دولية أو هيئة
معلومات ائتمانية أو أي شخص/جهة أخرى تحتفظ بتلك
المعلومات)، و/أو تقديم أي من هذه المعلومات لأي هيئة
محلية أو دولية أو مزود خدمة أو شخص أو جهة أخرى لغرض
تقديم أي منتج أو خدمة إلي/إلينا فيما يخص هذا الطلب
(بما في ذلك معالجة البيانات). وأقر/نقر بحق البنك وفقاً
لتقديره في قبول هذا الطلب أو رفضه دون إبداء أي سبب،
وأن هذا الطلب والوثائق الثبوتية المقدمة بخصوصه
سيصبح جزءاً من سجلات البنك ولن يرد إلي/إلينا. وأقر/نقر
وأوافق/نوافق على أن تفعيل أو التوقيع على ظهر البطاقة
(البطاقات) أو استخدام البطاقة الأساسية و/أو البطاقة
(البطاقات) التابعة/ بطاقة (بطاقات) الإنترنت، إن وجدت
التي صدرت لحسابي/لحسابنا، بعد قبولاً بشروط وأحكام
اتفاقية بطاقة البنك وشروط وأحكام خدمات الإسلامي
البنكية الإلكترونية المتاحة على الصفحة الرئيسية لموقع
البنك على شبكة الإنترنت (وما يطرأ عليها من تعديل
من وقت لآخر). وأتعهد/نتعهد باستخدام بطاقة مغطاة/
بطاقة الخصم فيما يتوافق مع الشريعة الإسلامية فقط
(شراء السلع والمنتجات والخدمات المسموح بها وفقاً
لأحكام الشريعة الإسلامية)، ووفقاً للقوانين السارية

How would you like to receive your Card?

Please request to receive your Card by courier only if it is
possible for a courier agent to personally meet you at your
office

☐ By courier

☐ Personally collect from _____ Branch

Please sign this declaration

I/We hereby apply for the issuance of a Covered
Card(s) as (specified above) from Dubai Islamic Bank
PJSC, Dubai. I/we declare that I/we have read and
understood the contents of this application and that
the information provided in this application is true
and correct and I/we shall notify DIB (hereinafter
referred to as "the Bank") in writing of any changes
thereto. I/We confirm and agree that the Bank
(which, for the avoidance of doubt means Dubai
Islamic Bank PJSC, its local or foreign branches,
subsidiaries, affiliates, representative offices, it's
or their agents and any third parties selected by
any of them or us) has my/our permission and I/
we authorize the Bank to obtain and verify any
information in connection with this application
from anyone the Bank may consider appropriate
(such as any local or international authority, credit
reference agency or any other person/entity which
maintains such information) and/or give any such
information to any local or international authority,
service provider or other person or entity for the
purposes of providing any product or service to me/
us in connection with this application (including
data processing). I/we accept that the Bank is
entitled, at its absolute discretion, to accept or
reject this application without assigning any
reason whatsoever, and that the application and
its supporting documents shall become part of the
Bank's records and shall not be returned to me/us.
I/we acknowledge and agree that the activation,
signing on the back of the card(s) or use of the
primary card and or supplementary/Internet card(s),
if any, issued on my/our account, shall be deemed
to be an acceptance of terms and conditions of
the Banks card agreement and Al Islami electronic
banking services terms and conditions available
on Bank's internet home page (as amended from

time to time). I/we hereby undertake to use DIB Covered/Charge Card only for Sharia compliant purposes (purchase of goods, products and services permissible under the principles of Sharia) and in accordance with any and all applicable laws, regulations, usages and customs relating to public policy and morality to the extent they are not in conflict with the principles of Sharia. Upon approval of this application by the Bank, I/we agree to pay the prevailing fees and charges for the card(s). If so requested by the Bank, I/we authorize the Bank to issue supplementary card(s) and/or Internet card(s) for use on my/our account to the people(s) named and I/we undertake that such people are over 18 years of age and I/we hereby undertake the use of such supplementary card(s) and/or Internet card(s) shall be made under my/our supervision and control. I/we hereby indemnify the Bank against any loss or damage, liability or cost incurred by the Bank on account of any breach by me/us or by the supplementary/Internet cardholder(s) of the aforesaid condition or any other terms and conditions in the Banks card agreement or by reason of any legal disability or incapacity of the supplementary/Internet cardholder(s). I/we also acknowledge that the supplementary/Internet card(s) fees shall be built in my/our statement and it shall be my/our responsibility to honor all charges incurred on the supplementary/Internet card(s). I/we agree that the continuation of membership of the supplementary/Internet cardholder(s) shall be depended on the continuation of my/our membership and I/we agree and accept that I/we shall not make any claim against DIB in this respect. I/we agree to pay the associated charges of Credit Shield Takaful Program, if I/we are enrolled in the program by the Bank. I/we acknowledge, agree and expressly permit the Bank to, at any time the Bank deems it is necessary and without prior notice to me/us/ and /or any third party, freeze the account and/or block credit balance, for the purpose of payment and settlements any of my/our liabilities, in any of my/our accounts with the Bank, or any other associated account, at any time the Bank deems it is necessary with or without a Court order to this effect, and acknowledge that the Bank is permitted to block any amounts related

واللوائح والعادات والأعراف السائدة والمبادئ الأخلاقية بما لا تتعارض مع الشريعة الإسلامية. وبعد قبول البنك هذا الطلب، أوافق/نوافق على دفع الرسوم والمصاريف التي يطبقها البنك على البطاقة (البطاقات). وأفوض/نفوض البنك إذا طلب ذلك لإصدار بطاقة (بطاقات) تابعة و/أو بطاقة (بطاقات) إنترنت لاستخدامها بخصوص حسابي/حسابنا للفرد (الأفراد) المذكورين، وأقر/نقر أن هذا الفرد/هؤلاء الأفراد بالغ/بالغون 18 عاماً من العمر، وأقر/نقر أن استخدام هذه البطاقة/البطاقات سيخضع لإشرافي/إشرافنا ومراقبتي/مراقبتنا. وأوافق/نوافق على تعويض البنك عن أي خسارة أو ضرر أو مسؤولية أو تكلفة يتحملها نتيجة إخطالي/إخطالنا أو إخلال حامل (حملة) البطاقة (البطاقات) التابعة/بطاقة (بطاقات) الإنترنت للشروط المذكورة أعلاه أو أي شروط وأحكام أخرى واردة في اتفاقية بطاقة البنك أو نتيجة نقص أو انعدام الأهلية القانونية لحامل (حملة) البطاقة (البطاقات) التابعة/بطاقة (بطاقات) الإنترنت. كما أقر/نقر أن رسوم البطاقة (البطاقات) التابعة/بطاقة (بطاقات) الإنترنت ستضاف إلى الكشف الصادر لي/لنا، وأتحمّل/نتحمّل مسؤولية سداد جميع الرسوم المفروضة على البطاقة (البطاقات) التابعة/بطاقة (بطاقات) الإنترنت. وأقر/نقر أن استمرار عضوية حامل (حملة) البطاقة (البطاقات) التابعة/بطاقة (بطاقات) الإنترنت تتوقف على استمرار عضويتي/عضويتنا، وأوافق/نوافق وأقر/نقر أنني/أننا لن أقدم/نقدم أي مطالبة ضد دبي الإسلامي في هذا الصدد. أوافق/نوافق على سداد الرسوم الخاصة ببرنامج تكافل الحماية الائتمانية، متى سجلني/سجلنا البنك في هذا البرنامج. وأقر/نقر وأوافق/نوافق على السماح صراحة للبنك، في أي وقت يراه البنك ضرورياً ودون الرجوع إلي/إلينا و/أو أي طرف آخر، بتجميد الحساب و/أو حجز الرصيد الدائن، لسداد وتسوية أي التزامات علي/علينا في أي من حسابي/حساباتنا لدى البنك، أو أي حساب آخر ذي صلة، في أي وقت يراه البنك ضرورياً سواء وجد أمر من المحكمة بهذا الخصوص أو لم يوجد. وأقر/نقر بحق البنك في حجز أي مبالغ مرتبطة بسداد أي تسهيل تمويل، حتى في الحالات التي يوقع فيها البنك حجزاً قبل استحقاق المبلغ. وأبرئ/نبرئ ذمة البنك وأعفيه/نعفيه من أي مسؤولية في هذا الخصوص. ودرءاً للشك أبرئ/نبرئ ذمة البنك وأعفيه/نعفيه وشركائه وأعضاء مجلس إدارته وموظفيه ومسؤوليه وممثليه من أي مسؤولية عن أي ضرر و/أو أضرار تترتب بشكل مباشر أو غير مباشر على تجميد أو حجز الأموال في الحساب

كما ذكر أعلاه. وأعين/نعين وأفوض/نفوض البنك أن يخصم من حسابي/حساباتنا لديه أي مبالغ مستحقة له عن الالتزامات المستحقة الناشئة عن تسهيلات بطاقة مغطاة التي قدمها البنك إلي/إلينا. ودون المساس بالقوانين السارية، أسمح/نسمح للبنك ومسؤوليه ووكلائه بالكشف عن المعلومات الخاصة بحسابي/حساباتنا و/أو التفاصيل المالية المرتبطة ببطاقتي/بطاقتنا المغطاة لدى البنك، بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر اسمي، والبريد الإلكتروني، ورقم الهاتف، إلى البائعين/شركاء البرامج الخارجيين بخصوص أي خدمات مصرفية .

بصفتي متعاملاً لدى دبي الإسلامي "البنك" أصرح للبنك وأمنحه الحق في إدراج التاريخ على الشيك المقدم من قبلي متى يطلب الأمر ذلك ، حيث إن هذا الشيك قد تم تقديمه إلى البنك مقابل البطاقة مغطاة الممنوحة لي منه دون تحمل البنك أية مسؤولية نتيجة قيامه بإدراج التاريخ على الشيك .

أقر وأوافق وأتعهد بأن توقيعني الظاهر على الشيك المذكور (الغير المؤرخ) صحيح ويتطابق مع توقيعني على نموذج طلب بطاقة مغطاة أو نموذج طلب فتح الحساب حسب الحالة و أفوض البنك بالتحقق من هذا التوقيع لمضاهاته مع توقيعني على طلب بطاقة مغطاة المقدم لهذا الغرض."

"أفهم بأن كافة الإجراءات التي اتخذها البنك بفرض إثبات وتسجيل الضمان يُقصد بها، بشكل حصري، جعل تقديم الشيك/الشيكات للحصول إجراء قانوني صحيح، شرع فيه البنك بغرض حماية مصالحه وأن البنك مُفوض في استخدام الشيك/الشيكات المُقدمة من قبلي من وقت لآخر بأي طريقة أياً كانت لضمان سداد التسهيل/التسهيلات المالية القائمة و/أو مبلغ/مبالغ التمويل، ويحق للبنك تحرير وكتابة التاريخ والمبلغ على الشيك. وفي حال ارتجاع الشيك/الشيكات و/أو عدم سدادها/سدادها بعد تقديمها للمقاصة، يحق للبنك، وفقاً لتقديره المطلق، اتخاذ المسار القانوني أو الإجراء القانوني الضروري".

يعتبر هذا تفويضاً لا يمكن الرجوع فيه وأتنازل بموجبه عن الحق في الاعتراض بأي طريقة من الطرق فيما يتعلق بممارسة البنك لأي أو كافة سلطاته وصلاحياته التي تم إقرارها بموجب هذا المستند / التفويض.

يخضع هذا الإقرار لقوانين دولة الإمارات العربية المتحدة بما لا يخالف أحكام الشريعة الإسلامية وتسود أحكام

to payment of any financing facility, even in cases when the Bank implements a block in advance of the amount falling due. I/we hereby hold the Bank harmless and release the Bank from any liability in this regard. For avoidance of doubt, I/we release and discharge the Bank, its shareholders, directors, employees, officers, representatives and waive them from any responsibility for any damage and /or damages suffered, directly or indirectly, as a result of such freeze and/or block, as mentioned above. I/we appoint and authorize the Bank to debit my/our account(s) with the Bank for any amount due and payable to the Bank in relation to the outstanding liabilities of the Covered Card facilities provided to me/us by the Bank. Without prejudice to the applicable laws, I/We agree with the Bank, its officers and agents to disclose information relating to my/our accounts and/or financial details relating to my/our Covered Card with the Bank, including but not limited to my/our name, email address, mobile number to any third party vender/ any program partner relating to any banking services.

I the Customer authorize the Bank and give the right to the Bank to put the date on the undated cheque provided to the Bank by me as and when required, as cheque submitted to the Bank against the Covered Card granted to me by the Bank without any liability or responsibility on the Bank.

I acknowledge, agree and undertake that my signature on the above undated cheque is correct and it is in line with my signature on the Covered Card application form (or account opening application form as the case may be) and I authorize the Bank to verify this signature against my signature on Covered Card application I submitted for this purpose.

I understand that all actions taken by the Bank in order to institute the security are only intended solely to make the presentation of the cheque(s) as a legally valid act initiated by the Bank in order to protect its interest and the Bank is authorized to use the cheque(s) provided by me from time to time in any manner whatsoever for securing the payment of the outstanding facility(ies) / finance amount(s), the bank is authorized to insert date and amount on the cheque and on the event of the cheque(s)

being returned and/or unpaid after submission for clearing the Bank at its sole discretion shall decide the necessary legal recourse / legal action.

This is an irrevocable authority and I hereby waive any right of contestation whatsoever with respect to the Bank's exercising any or all the powers confessed upon it by the virtue of this document/ authorization.

This Declaration shall be governed by the UAE laws as applied by Dubai courts , to the extent these laws do not conflict with the principles of Sharia in which case the principles of Sharia prevail.

I/we hereby agree to the updated terms and conditions, including those relating to Value Added Tax (VAT) that are maintained on the DIB website, as amended from time to time.

I/we irrevocably confirm and agree that this finance and/or Financing Facilities is being availed to me/ us because of employment with my/our current employer. During the duration of this finance and/or Financing Facilities, should me/us change jobs and/ or move to a different company and/or are no longer employed as a salaried individual, the Bank has the right to ask for additional documents as per Bank's required format and settle the outstanding of the finance amount and/or Sale Price from my/our end of service benefits which the Bank have and/or to be received from my/our previous employer.

I/We (the applicant) irrevocably and unconditionally authorize the bank to assign my/our account to any of its authorized collection agents situated either locally or internationally to follow up and recover the due and outstanding amounts (inclusive of profit, fees and any other associated charges) along with filing of legal proceedings either inside or outside the country.

I/We (the Applicant) irrevocably and unconditionally also authorize the Bank to provide such collection agents with any necessary financial information about my/our account including confidential documents related to my/our (Applicant's) financing facility or any bank account(s) held with the Bank.

I/We (the applicant) do hereby authorize the Bank

الشريعة في حال التعارض.

أنا/نحن بموجب هذا نوافق على الشروط و الشروط، بما في ذلك تلك المتعلقة بالقيمة المضافة الضريبة (VAT) التي يتم الاحتفاظ بها على الموقع الإلكتروني لدي الإسلام، بصيغته المعدلة من وقت لآخر.

أنا / نحن نؤكد ونوافق بشكل نهائي على أن هذه التسهيلات التمويلية قد تم الحصول عليها و/أو بصدد الحصول عليها لكوني/كوننا موظف/موظفين و/أو أعمل/نعمل مع و/أو لدى صاحب العمل الحالي و/أو جهة العمل الحالية لي/لنا. أؤكد/نؤكد ونوافق بشكل نهائي على أنه خلال مدة هذه التسهيلات التمويلية، في حال تغيير الوظيفة و/أو جهة العمل و/أو التغيير إلى شركة مختلفة و/أو في حال لم أعد موظفا من أصحاب الرواتب، للبنك الحق في طلب والحصول على أي مستندات إضافية حسب متطلبات البنك وتنسوية المبالغ المستحقة بخصوص مبلغ التسهيلات التمويلية و/أو ثمن البيع من مكافأة نهاية الخدمة و/أو المعاش التقاعدي الخاصة/الخاص بي/ بنا لدى البنك و/أو الواردة و/أو المحولة للبنك من طرف صاحب العمل و/أو جهة العمل السابق الخاص بي / بنا.

أنا / نحن (مقدم/مقدمون الطلب) أفوض/نفوض البنك بشكل غير مشروط ولا رجعة فيه بتخصيص حسابي / حسابنا لأي من وكلاء التحصيل المعتمدين لدى البنك محليا أو دوليا لمتابعة واسترداد المبالغ المستحقة والواجب دفعها (بما في ذلك الأرباح والرسوم وأي تكاليف أخرى ذات الصلة) فضلا عن رفع الدعاوى القانونية سواء داخل أو خارج الدولة .

"أنا / نحن (مقدم/مقدمون الطلب) أفوض /نفوض البنك أيضًا بشكل غير مشروط ولا رجعة فيه بتزويد وكلاء التحصيل المعنيين بأي معلومات مالية ضرورية تتعلق بحسابي / حسابنا بما في ذلك المستندات السرية المتعلقة بتسهيلات التمويل الخاصة بي / بنا (مقدم الطلب) أو أي حساب (حسابات) بنكية خاصة بي / بنا لدى البنك ."

أنا / نحن (مقدم/مقدمون الطلب) أفوض /نفوض البنك و / أو وكلاء التحصيل المعتمدين لدى البنك محليا أو دوليا بزيارة مكان عملي أو منزلي/ عملنا أو منزلنا، لمتابعة واسترداد المبالغ المستحقة والواجب دفعها مقابل التسهيلات الائتمانية / التمويلية التي تم الحصول

عليها من البنك.

أقر بأنني تلقيت بيان الحقائق الأساسية لبطاقات
المغطاة وأني أتقدم بمحض إرادتي وفي كامل وعي
للحصول على بطاقة مغطاة هذه.

من خلال بيان الحقائق الأساسية، أصبحت على دراية وافية
بفوائد المنتج وميزاته ورسومه وتكاليفه والخدمات التي
تقدمها بطاقة مغطاة.

فترة المراجعة

يحق لك الحصول على "فترة المراجعة" لمدة 5 أيام عمل
من تاريخ الموافقة على طلبك المقدم. تتيح لك هذه
الفترة مراجعة الطلب وإعادة النظر فيه والانسحاب منه
دون تحمل أية تكاليف أو التزامات أو غناء لا داعي له. في
حال تنازلك عن خيار " فترة المراجعة"، فسيتم المباشرة
في المعاملة في أقرب وقت ممكن وفقاً لإجراءات العمل
المعتادة للبنك.

يرجى اختيار نعم أم لا:

☐ نعم ☐ لا

X

توقيع المتقدم للبطاقة الرئيسية

اليوم/ الشهر/ السنة ____ / ____ / ____

إذا كان لديك حساب مع دبي الإسلامي، يجب أن يكون
توقيعك على هذا الطلب مطابقاً للتوقيع على حساب دبي
الإسلامي

☐ تمت مطابقة التوقيع

and or its authorized collections agents situated
locally or internationally to visit my premises for
follow up against the overdue and outstanding
amount against the credit / financing facilities
availed from the Bank.

I acknowledge that I have received the Key Facts
Statement for Covered Cards and I am consciously
and willingly applying for this Covered Card.

Through the Key Facts Statement, I am aware of
the Product benefits, features, fees, charges and
the services that the Covered Card offers.

Cooling Off:

You are eligible for a **cooling off period** of 5 Business
days from the date of application approval. This
provision allows you to reconsider and withdraw
from the application without suffering any undue
costs, obligations or inconvenience. If you waive
your Cooling-off Option, the transaction will be
processed as soon as possible, as per the Bank's
normal conduct of business.

Please choose Yes or No.

☐ Yes ☐ No

X_____

Primary Card Applicant Signature

Date: ____ / ____ / ____

If you are a DIB Account Holder, your signature should
be identical to the signature on your DIB Account.

☐ Signature verified

Risks & Warnings	
Competitive Credit Product	Please do your research to choose the best credit facility before you opt for a Covered Card. You should also compare the options available in market before choosing DIB Covered Card.
Credit Risk	Customers who take credit facilities from a bank must ensure timely payments to settle their outstanding amounts. This is critical to maintain good credit history at AECB (Al Etihad Credit Bureau) so that banks are able to service customer's future banking needs.
Risk of High Credit Price	Customers who are undisciplined in using their cards judiciously may end up paying high profit charges over the lifetime of the Covered Card. Covered Card products are expensive for customers who settle only a part of their card outstanding by the Payment Due Date.
Risk of Over-spending	Customers should be cognizant of the repercussions of spending more than their disposable income. A Covered Card product gives customers leverage and freedom to spend more and this can lead to customers spending more than their incomes permit, which can lead customers to a debt trap.
Risk of Card Compromise	Customers should not share their Card details and/or PIN with anyone. Customers should also not share the One Time Password (OTP) that is sent to them by the Bank while performing a financial transaction. In case, a customer's card is compromised or lost/stolen, the customer must contact the Bank immediately to block the card.

المخاطر والتحذيرات	
منتج ائتمان تنافسي	يرجى إجراء البحث اللازم لاختيار أفضل التسهيلات الائتمانية قبل اختيار بطاقة المغطاة. كما يتعين عليك مقارنة اللازم الخيارات المتاحة في السوق قبل اختيار بطاقة مغطاة بنك دبي الاسلامي.
مخاطر الائتمان	يتعين على المتعاملين الذين يحصلون على تسهيلات ائتمانية من أي مصرف تسديد المدفوعات في الوقت المناسب لتسوية المبالغ المستحقة عليهم. ويعد هذا أمراً بالغ الأهمية للحفاظ على سجل ائتماني جيد لدى شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية كي تتمكن البنوك من تلبية الاحتياجات المصرفية للمتعاملين في المستقبل.
مخاطر ارتفاع سعر الائتمان	قد يضطر المتعاملون الذين يفتقرون إلى الانضباط في استخدام بطاقاتهم إلى دفع رسوم أرباح عالية على مدى عمر بطاقة مغطاة. تعتبر منتجات بطاقات المغطاة باهظة الثمن للمتعاملين الذين يسددون جزءاً فقط من بطاقتهم المستحقة بحلول تاريخ استحقاق الدفع.
تجاوز حد الانفاق	يتعين على المتعاملين إدراك تداعيات الانفاق بما يتجاوز دخلهم المتاح. يمنح منتج بطاقة مغطاة المتعاملين سلطة وحرية إنفاق المزيد، وقد يؤدي ذلك إلى إنفاق المتعاملين أكثر مما تسمح به دخولهم، مما قد يؤدي إلى وقوع المتعاملين في فخ الديون.
مخاطر كشف بيانات البطاقة	يتعين على المتعاملين عدم كشف تفاصيل بطاقتهم و/أو رقم التعريف الشخصي الخاص بهم لأي شخص. كما ينبغي على المتعاملين عدم كشف كلمة المرور التي يرسلها لهم البنك لمرة واحدة أثناء إجراء معاملة مالية. وإذا تعرضت بطاقة المتعامل للاختراق أو الفقد/السرقه، يجب على المتعامل الاتصال فوراً بالبنك لوقف التعامل بالبطاقة.

الأحكام والشروط

وأقر/نقر وأوافق/ نوافق على أن تفعيل أو التوقيع على ظهر البطاقة (البطاقات) أو استخدام البطاقة الرئيسية و/أو البطاقة (البطاقات) التابعة/ بطاقة (بطاقات) الإنترنت، إن وجدت التي صدرت لحسابي /لحسابنا، يعد قبولاً بشروط وأحكام اتفاقية بطاقة البنك وشروط وأحكام خدمات الإسلامي البنكية الإلكترونية المتاحة على الصفحة الرئيسية لموقع البنك على شبكة الإنترنت (وما يطرأ عليها من تعديل من وقت لآخر) .

تكون هذه الشروط والأحكام ملزمة لكم شخصياً، ولا يجوز لكم التنازل عن حقوقكم والتزاماتكم إلى أي شخص آخر.

يجوز لنا تعيين وكيل لتحصيل أي مبلغ مستحق منكم إلينا بموجب هذه الشروط والأحكام.

- القانون واجب التطبيق والاختصاص القضائي: يخضع عقد بطاقة مغطاة والشروط والأحكام الأخرى للقانون الاتحادي لدولة الإمارات العربية المتحدة على النحو المطبق من قبل المحاكم المختصة في دولة الإمارات العربية المتحدة بما لا تتعارض فيه هذه القوانين مع مبادئ الشريعة الإسلامية وفي هذه الحالة تسود وتطبق مبادئ الشريعة الإسلامية.

- في حالة التأخر في السداد أو عدم سداد القسط الشهري المستحق لبطاقتك المغطاة، يحق للبنك أن يطلب منك دفع "مبلغ تبرع بسبب التأخر في السداد" وفقاً لتعهدك المنصوص عليه في الشروط والأحكام. كما سيؤدي هذا التأخر في السداد إلى حصولك على تصنيف سلبي من قبل "وكالة المعلومات الائتمانية" وقد يتم اتخاذ إجراء قانوني ضدك.

- أقر بأن أي خدمات مصرفية يتم تقديمها ستكون وفقاً لتقدير بنك دبي الإسلامي وتخضع لجميع شروط وأحكام الخدمات المصرفية لبنك دبي الإسلامي المعمول بها، والتي قد تتم مراجعتها من وقت لآخر.

Terms and Conditions

I acknowledge and agree that the activation, signing on the back of the card(s) or use of the primary card and or supplementary/Internet card(s), if any, issued on my/our account, shall be deemed to be an acceptance of terms and conditions of the Banks card agreement and Al Islami electronic banking services terms and conditions available on Bank's internet home page (as amended from time to time).

These Terms and Conditions are binding on you personally and you may not assign your rights and obligations to any other person.

We may appoint an agent to collect any sum due from you to us under these Terms and Conditions

- The Governing Law and Jurisdiction of court: This document and other terms and conditions shall be governed by the UAE federal laws as applied by the competent courts of the UAE to the extent these laws do not conflict with the principles of Sharia in which case the principles of Sharia shall prevail.
- In case of late payments or non-payments of Monthly Covered Card Payment, The Bank may ask to pay a Late Payment donation pursuant to the undertaking provided in the T&Cs. In addition a Negative Credit Information Agency rating and possible legal action may also be taken.
- I acknowledge and agree that the provision of any banking services shall be at DIB's discretion and subject to all applicable terms and conditions of DIB Banking Services General Terms and Conditions, which may be revised from time to time.

How to complain to us?

- 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

We will acknowledge your complaint within 2 business days and strive to respond to your complaint within an estimated average of 5 business days.

For Bank Use Only

Source Code _____

Approval ☐ Yes ☐ No

+971 4 609 2222 | dib.ae

 /dib.ae  /user/DubaiIslamicBank

 /dibtoday  /company/dubai-islamic-bank

For general queries,

Please contact Al Islami Phone Banking Service on +971 4 609 2222 or visit www.dib.ae

طرق تقديم الشكوى

- 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 استمارة شكوى عبر موقعنا الإلكتروني
- عن طريق البريد: وحدة إدارة الشكاوى، بنك دبي الإسلامي صندوق بريد 1080، دبي، الامارات العربية المتحدة.
- سنؤكد استلام شكواك في غضون يومي عمل وسنسعى جاهدين للرد عليك في غضون 5 أيام عمل.

لاستخدام البنك فقط

Source Code _____

Approval ☐ Yes ☐ No

+971 4 609 2222 | dib.ae

 /dib.ae  /user/DubaiIslamicBank

 /dibtoday  /company/dubai-islamic-bank

للاستفسارات العامة،

يرجى الاتصال بالخدمات المصرفية الهاتفية من دبي الإسلامي على الرقم +971 4 609 2222 أو www.dib.ae بدلاً من ذلك، تفضل بزيارة