



Payroll Account Flagging Form

استمارة ربط حساب الرواتب

Branch Name: _____ اسم الفرع	Date : ____ / ____ / ____ التاريخ :
Customer Details: بيانات المتعامل:	
Customer's Name: _____ اسم المتعامل:	
Account Number: _____ رقم الحساب:	
Company Name: _____ اسم الشركة:	
Company Code: _____ رقم تعريف الشركة:	

Warning / Legal Consequences	تحذيرات / عواقب قانونية
<ul style="list-style-type: none"> I/We hereby confirm that I /we work for above-mentioned company and request the bank to flag my above mentioned account as payroll and link it to my company relationship with Dubai Islamic Bank. I/We understand and accept that the Bank will charge "monthly charges" which will be applicable on my payroll account. The monthly charges will be as per the fees schedule specified in agreement with the company. All other banking services and charges will be as per the tariff of charges displayed in the Bank's branches and website. I/We understand and accept that the Payroll accounts are specifically for the purpose of salary transfer. In case the salary is not transferred into the subject account by my/our company for 3 consecutive months, the Bank reserves the right to convert the account to normal status and apply fees as per the Bank's tariff's general terms and conditions without intimating me/us or the Company. I/We confirm that the information given above is correct & complete. I/We understand and agree that both the terms and conditions mentioned on this form and the terms and conditions at the banking service agreement (available on the Bank's 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's policy. Such changes shall be applied after 60 days of issuing a written notification to me. I/We understand that this transaction requires immediate implementation and hence the i agree to waive the Cooling-off option for the transaction to occur. 	<ul style="list-style-type: none"> أؤكد / نؤكد بموجب هذا أنني / أننا نعمل في الشركة المذكورة أعلاه وأطلب من البنك وضع علامة على حسابي المذكور أعلاه باعتباره حساب رواتب تحت الشركة و ربطه بعلاقة شركتي مع بنك دبي الإسلامي. أفهم / نفهم نحن وأوافق على أن البنك سوف يخصم «رسومًا شهرية» والتي سيتم تطبيقها على حساب الراتب الخاص بي. ستكون الرسوم الشهرية حسب جدول الرسوم المتحد في الاتفاقية مع الشركة. جميع الخدمات والرسوم المصرفية الأخرى ستكون حسب جدول الرسوم المعروض في فروع البنك والموقع الإلكتروني. أنا / نحن نتفهم ونوافق على أن حسابات الرواتب مخصصة لغرض تحويل الراتب على وجه التحديد. في حالة عدم تحويل الراتب إلى الحساب المعني من قبل شركتي / شركتنا لمدة 3 أشهر متتالية، يحتفظ البنك بحق تحويل الحساب إلى الحساب الطبيعي وتطبيق الرسوم وفقًا للشروط والأحكام العامة لتعريف البنك دون إخطاري / إخطارنا أو الشركة. أنا / نحن نؤكد أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة. أنا / نحن نتفهم ونوافق على أن كل من الشروط والأحكام المذكورة في هذا النموذج والشروط والأحكام الواردة في اتفاقية الخدمات المصرفية (المتوفرة على موقع البنك على الرابط التالي: www.dib.ae/terms-and-conditions) سوف يتم تطبيقها في هذه المعاملة. يحتفظ البنك بالحق في تغيير وتعديل هذه الشروط والأحكام أو الخدمات والمنتجات المعروضة وفقًا للقانون أو سياسة البنك. يتم تطبيق هذه التغييرات بعد 60 يومًا من إصدار إشعار كتابي لي. أنا / نحن نتفهم ونوافق أن هذه المعاملة تتطلب تنفيذًا فوريًا، وبالتالي أوافق على التنازل عن خيار الشرط لإتمام المعاملة.

Customer's Signature:

توقيع المتعامل:

- Governing law and Jurisdiction of Court: The terms and conditions of this service shall be governed by the federal laws of the UAE and the courts of the Emirate of Dubai shall have non-exclusive jurisdiction to settle any dispute arising out of or in connection with this transaction to the extent these laws do not conflict with the principles of Sharia as interpreted by the Internal Sharia Supervision Committee of DIB, in which case the principles of Sharia shall prevail. For avoidance of doubt, the Bank has the right to bring any such dispute in any other relevant jurisdiction.
- I/We understand and agree that the Bank shall not be liable to me if the Bank is unable to provide the service due to failure of any technical systems or for any other reasons beyond the Bank's control.
- I/We understand and agree that this transaction is executed during the Bank's business working days and hours.
- The Bank may refuse to execute any requests, instructions or services requested by me if I fail to comply with the necessary procedures as provided in this document; or if the information or data are incorrect or are in violation of the law applicable in the United Arab Emirates.
- In a branch where there is no dedicated section for women, the identity of the veiled women shall be verified by verifying the face against the official identity document. If it is inapplicable, the woman shall be guided to the nearest branch/Johara section for identity verification.
- People of determination: In case the customer is visually impaired, a fully abled and literate witness of choice should accompany the customer. In case, the customer is visually impaired and mute/deaf, a court appointed witness should accompany the customer. The Bank shall bear no responsibilities in case a blind customer wishes to use his/her own signature stamp.

- القانون الواجب التطبيق والمحاكمة المختصة: تخضع شروط وأحكام هذه الخدمة للقوانين الاتحادية لدولة الإمارات العربية المتحدة، ويكون لمحاكم إمارة دبي الاختصاص القضائي غير الحصري لتسوية أي نزاع ينشأ عن هذا أو يتعلق به إلى الحد الذي لا تتعارض فيه هذه القوانين مع مبادئ الشريعة الإسلامية كما تفسرها لجنة الرقابة الشرعية الداخلية لبنك دبي الإسلامي، وفي هذه الحالة تسود مبادئ الشريعة. لتجنب الشك، يحق للبنك رفع دعوى قانونية بخصوص أي نزاع من هذا القبيل في أي اختصاص قضائي آخر ذات صلة.
- أنا / نحن نتفهم ونوافق على أن البنك لن يكون مسؤولاً تجاهي في حال عدم تمكن البنك من تقديم الخدمة بسبب أي عطل فني في الأنظمة أو لأي أسباب أخرى خارجة عن سيطرة البنك.
- أنا / نحن نتفهم ونوافق على أن هذه المعاملة يتم تنفيذها خلال أيام وساعات عمل البنك.
- يجوز للبنك رفض تنفيذ أي طلبات أو تعليمات أو خدمات أطلبها في حال عدم امتثالي للإجراءات اللازمة على النحو المنصوص عليه في هذا المستند؛ أو إذا كانت المعلومات أو البيانات غير صحيحة أو تنتهك القانون المعمول به في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- في فروع البنك التي لا يتوفر فيها قسم خاص بالسيدات، يتم التحقق من هوية المنقيات وذلك من خلال التحقق من الوجه مقابل بطاقة الهوية الرسمية. وفي حال عدم إمكانية تطبيق ذلك، يمكن للسيدات أن يتوجهن إلى أقرب فرع / قسم الجوهرة للتحقق من الهوية.
- أصحاب الهمم: في حالة المتعاملين المصابين بإعاقة البصر، يجب أن يرافق المتعامل شاهداً مختاراً يتمتع بالكفاءة والقدرة على القراءة والكتابة. إذا كان المتعامل معاق بصرياً وأبكم / أصم، يتم مرافقته من قبل شاهد يتم تعيينه من قبل المحكمة. لن يتحمل البنك أي مسؤوليات في حالة رغبة المتعامل الكفيف في استخدام ختم التوقيع الخاص به.

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.

كيف تقدم شكوى لنا؟

- 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.
- سنستلم شكواك خلال يومي عمل وسنسعى جاهدين للرد على شكواك في غضون 5 أيام عمل.

Customer's Signature:

توقيع المتعامل:

For Bank Use Only

لاستخدام البنك فقط

Signature Verification by :	تم مطابقة التوقيع بواسطة:
Authorised By. :	موافقة المسئول:
Request Processed on :	تم إجراء اللازم بتاريخ:
Staff Name :	الموظف المختص:
Staff Signature:	التوقيع: