

<b>Customer Consent Form for Release of Statement of Account</b>			
<p>CONSENT (Permission upon signing this consent form)          By signing this form, you consent (permission) to Emirates NBD to request for your statement of account through the Central Bank of the United Arab Emirates, from your bank (as can be identified by the account number IBAN) and also for your bank to provide this information through the Central Bank of the United Arab Emirates, without taking additional consent</p>			

Identity Document Used			
Name as per document			
Account Number	A	E	
Statement period			

<b>For official use</b>			
Product ID		Product Description	
Reference Number		FTS ID as obtained	

<p>By signing the below, I consent to the (one time) release of my account statement exclusively for the purpose stipulated in this Consent Form.</p>   <p>Signature</p>
---

<b>Why consent is needed and how the information will be used</b>
<p>Your consent (permission) for us to obtain and share your account information, including the transaction details for the identified period, is needed for the purposes listed and explained below. The information provided will be shared and retained in accordance with applicable law concerning data security and privacy protections. The information you authorize us to obtain and share will be used determine your eligibility for the product. You understand that some services may not be available to you unless you consent to share/release information as stated in this Authorization.</p>



نموذج طلب موافقة العميل على إصدار كشف الحساب

الموافقة (منح الإذن بمجرد التوقيع على نموذج طلب الموافقة هذا) إن توقيعك على نموذج الطلب هذا، يعني أنك توافق (تمنح الإذن) على أن يقوم بنك الإمارات دبي الوطني بطلب الحصول على كشف الحساب الخاص بك من البنك المركزي لدولة الإمارات العربية المتحدة، وأيضاً من البنك الذي تتعامل معه (والذي يمكن تحديده من خلال رقم الآيبان IBAN الخاص بحسابك)، و أن تمنح موافقتك أيضاً كي يقوم البنك الذي تتعامل معه بتقديم هذه المعلومات إلى البنك المركزي لدولة الإمارات العربية المتحدة، وذلك دون الحاجة لأخذ موافقة إضافية.

مستند إثبات الهوية المستخدم		
الاسم كما هو مذكور في المستند		
E	A	رقم الحساب
فترة كشف الحساب		

للاستخدام الرسمي

الرقم التعريفي للمنتج	وصف المنتج	الرقم المرجعي للمنتج
	الرقم المرجعي FTS كما تم الحصول عليه	الرقم المرجعي

إن توقيعك على ما سيذكر في الأسفل، يعني أنني أوافق على إصدار (ولمرة واحدة) كشف الحساب الخاص بي حصرياً من أجل الغرض المنصوص عليه في نموذج الموافقة هذا.

التوقيع

لماذا الحصول على الموافقة مطلوب وكيف سيتم استخدام المعلومات التي سيتم الحصول عليها من خلال هذه الموافقة

إن موافقتك لنا (منحنا الإذن) بالحصول على المعلومات الخاصة بحسابك ومشاركتها معنا، بما في ذلك تفاصيل المعاملة في الفترة المحددة، مطلوب من أجل الأغراض المدرجة والموضحة أدناه. يرجى أخذ العلم بأنه سيتم مشاركة المعلومات المقدمة والاحتفاظ بها وفقاً للقانون المعمول به والمتعلق بأمن المعلومات وحماية الخصوصية. إن المعلومات التي ستأذن لنا بالحصول عليها ومشاركتها معنا ستستخدم من أجل تحديد أهليتك للحصول على منتج ما. أنت تدرك أن بعض الخدمات قد لا تكون متاحة لك ما لم توافق على مشاركة / إصدار المعلومات كما هو مذكور في هذا التفويض.