

FIXED DEPOSIT SERVICES

Date: DD / MM / YYYY

Account / FD Number: _____ Name of Account Holder: _____

OPEN A NEW DEPOSIT

Amount (in words): _____ Currency: _____

Amount (in figures): _____ Customer Rate: _____

Kindly debit my aforementioned account number for the aforementioned amount & open a Fixed Deposit for _____

(days/weeks/months) on DD / MM / YYYY on a rollover basis.

MATURITY / PREMATURE UPLIFTMENT

Please uplift the entire deposit prematurely on DD / MM / YYYY .

Kindly debit account number _____ for an amount of _____ & amalgamate to rollover with FD _____ on _____ .

Please uplift the deposit on maturity & credit to my account _____ .

Kindly change the tenure to _____ (days/weeks/months).

Kindly remit by TT/Draft/Cashier's Order. Use the attached application.

Any other: _____ Please Specify

I declare that I have received, read and understood the Bank's Terms & Conditions and the Service & Price Guide forming a banking agreement and I declare to be bound by them. I acknowledge that I am bound by any variation the Bank may introduce to these documents in accordance with the banking agreement. I understand by entering into a banking agreement I provide indemnities, consents, waivers and agree to limitations on the Bank's liability. I also acknowledge & understand that the rate for rollover deposit may be different from the aforementioned contracted rate.

Account Holder's Signature

Joint Account Holder's Signature

FOR BANK USE ONLY

Value Date: DD / MM / YYYY

Signature Verified by : _____

Funds Checked: Yes / No

Under Lien: Yes / No

FOR OPERATIONS USE ONLY :

Subsidiary Opened / Closed

Printout Checked

Subsidiary Scanned / Deleted

Confirmed

خدمات الودیعة الثابتة

التاریخ: _____

رقم الحساب/الودیعة: _____ اسم صاحب الحساب _____

إصدار إيداع جدید

المبلغ (بالكتابة): _____ نوع العملة: _____

المبلغ (بالأرقام): _____ سعر/نسبة الودیعة: _____

نرجو أن تخصموا من حسابي المذكور أعلاه المبلغ المذكور وفتح حساب الودیعة الثابتة لمدة _____ (أيام/أسابيع/أشهر) على أساس تمديد الاستثمار.

تاریخ الاستحقاق/رفع سقف الودیعة السابق لأوانه

الرجاء إيقاف الودیعة الثابتة بشكل مبكر بتاريخ _____

الرجاء الخصم من حساب رقم _____ مبلغ وقدره _____

ودمجه لتمديد الودیعة الثابتة بتاريخ _____

الرجاء إيقاف الودیعة الثابتة بحلول تاریخ الاستحقاق وإيداع المبلغ في حساب رقم _____

(الرجاء تغيير مدة الودیعة إلى _____ (أيام/أسابيع/شهور/سنوات

الرجاء تحويل المبلغ بالتلكس/حوالة مصرفية/شيك مصدق. استمارة الطلب مرفقة

خدمة أخرى: _____

ر بأني قد استلمت، وقرأت وفهمت شروط وأحكام الاتفاق المصرفي مع البنك وأوافق على الالتزام بها. كذلك أقر بأنني أوافق على أي تغيير قد يدخله البنك على هذه المستندات وفقاً لهذا الاتفاق المصرفي مع البنك. إنني أدرك بأنه من خلال الدخول على هذه الإتفاقية على تقديم التعويضات، والأذون والموافقات والإعفاءات والموافقة على القيود المفروضة على مسؤولية البنك. وأقر كذلك وأفهم بأن معدل الفائدة على الإيداع الممدد قد يكون مختلفاً عن المعدل المحدد في هذه الإتفاقية.

توقيع صاحب الحساب المشترك

توقيع صاحب الحساب

لاستخدام البنك فقط

مطابقة التوقيع تمت من قبل / شهد عليه (لبصمات الإبهام)

تاریخ الاستحقاق: DD / MM / YYYY

تمت مراجعة المبالغ: نعم / لا

بموجب رهن: نعم / لا

FOR OPERATIONS USE ONLY :

Subsidiary Opened / Closed

Printout Checked

Subsidiary Scanned / Deleted

Confirmed