دبي فيرست
احترف الريادة

نموذج الإغلاق

يرجى وضع علامة على ما ينطبق ☐ فوراً (أو) ☐ التاريخ: ____________
يوم شهر سنة

يرجى تحديد المنتجات المطلوب إغلاقها

أ- رقم بطاقة الائتمان

1. X X X X X X
2. X X X X X X
3. X X X X X X
4. X X X X X X

ب- رقم حساب كويك كاش. _____

يرجى تحديد أسباب الإغلاق

- ☐ أنا غير راضٍ عن الرسوم
- ☐ أريد بطاقة مجانية/ تقدم البنوك الأخرى بطاقات مجانية
- ☐ لدي أكثر من بطاقة واحدة
- ☐ أنا غير راضٍ عن الحد الائتماني المعروض
- ☐ أنا غير راضٍ عن الخدمة المقدمة
- ☐ تم رفض طلبي للترقية / زيادة الحد
- ☐ هناك بطاقات أخرى تتمتع بمزايا أفضل
- ☐ سأغادر دولة الإمارات العربية المتحدة بشكل دائم
- ☐ تحدث مشكلة متكررة أثناء استخدام بطاقتي الائتمانية
- ☐ معلومات المنتج غير دقيقة
- ☐ أريد أن أتحكم في إنفاقي
- ☐ لا استخدمها كثيراً / أفضل المعاملات النقدية
- ☐ أي أسباب أخرى _____

التفويض

أدرك أنني بحاجة إلى تقديم جميع البطاقات الملغاة إلى بنك أبوظبي الأول. أدرك أيضًا أن أي طلب إغلاق يتم تلقيه بخصوص البطاقة الأساسية سيؤدي أيضًا إلى إلغاء البطاقة الإضافية لاحقًا. أقر وأوافق على أنني مسؤول أمام بنك أبوظبي الأول عن جميع الأموال الإضافية المخصومة من حساب بطاقتي المستحقة في تاريخ الإغلاق بما في ذلك رسوم التسوية المبكرة في حالة الدفع المسبق لحساب الدفع النقدي السريع

كما أنني أدرك أن المادة 8 من شروط وأحكام بطاقات دبي فيرست الائتمانية المتعلقة بالإنهاء ستصبح سارية على الفور. سيتم إلغاء جميع/ أي خطة مبيعات (إي بيه بيه/ بي تي / أو إل أو بيه) على الفور في تاريخ إغلاق البطاقة. يقر بنك أبوظبي الأول بمراجعة جميع/ أي معاملات والتي قد تكون محل نزاع / بدلاً من النزاع عند استلام هذا الإغلاق ولن يتم إغلاق البطاقة حتى يتم تسوية هذا النزاع.

لقد أرفقت جميع البطاقات المقطوعة إلى قسمين: ☐ نعم ☐ لا

الاسم: _____

العنوان: _____

الهاتف: _____ المتحرك: _____

توقيع العميل:

الرجاء التوقيع داخل مربع التوقيع

التاريخ: ____________
يوم شهر سنة

للاستخدام الرسمي فقط

أستلم خطاب إغلاق العميل بتاريخ : _____

أُغلقت البطاقات/كويك كاش بتاريخ: _____

اسم وتاريخ وتوقيع الموظف المسؤول: _____

دبي فيرست هي علامة تجارية مملوكة لبنك أبوظبي الأول ش.م.ع. www.dubaifirst.com

الرجاء إرسال هذا الطلب عبر البريد الإلكتروني إلى: contactus@dubaifirst.com