دبي فيرست
احترف الريادة

نموذج التغيير الديموغرافي

يرجى ذكر المعلومات المطلوبة أدناه وكذلك عنوان البريد الإلكتروني بشكل كامل ودقيق قدر الإمكان على النحو التالي.

اسم العميل الأساسي: _____

هل تمتلك: ☐ ماستر كارد | X X X X X X

☐ فيزا كارد | X X X X X X

☐ قرض | X X X X X X

(يرجى ملء جميع الخانات الموجودة حسب الاقتضاء)

رقم التواصل: _____

التغيير الديموغرافي: (يرجى تحديد العناصر المطلوب تغييرها)

☐ دورة فوترة تاريخ كشف الحساب (السادس، السابع، الثامن، التاسع، الثاني عشر، العشرون، الثاني والعشرون، الخامس والعشرون، السادس والعشرون، الثامن والعشرون)

من : _____ إلى: _____

☐ رقم جواز السفر (الرجاء إرفاق صورة جواز السفر)

إلى: _____

☐ تغيير الجنسية (الرجاء إرفاق صورة جواز السفر)

من: _____

إلى: _____

☐ تغيير الجنسية (الرجاء إرفاق صورة جواز السفر)

من: _____

إلى: _____

☐ الاسم البارز
(الرجاء استخدام الأحرف الكبيرة - 19 حرفًا كحد أقصى بما في ذلك المسافات بين الأسماء)

الرجاء ذكر سبب التغيير: _____

الرجاء ملاحظة:

أقر بموجب هذا بأن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وكاملة من جميع النواحي وتم إجراؤها دون تحفظ من أي نوع ووفقًا لشروط وأحكام واستثناءات السياسة المحددة من قبل بنك أبوظبي الأول

التفويض

أفوض بموجب هذا بنك أبوظبي الأول بتحديث التفاصيل المتعلقة بالتعليمات المقدمة بالفاكس أو أي طريقة اتصال أخرى المعتمدة من بنك أبوظبي الأول من وقت لآخر.
أقر بموجبه أن المعلومات الواردة في هذه التعليمات صحيحة وحقيقية وأتعهد بإخطار بنك أبوظبي الأول بشأن أي تغييرات لاحقة تتعلق بها.
أوافق أيضًا على أن المستندات المقدمة إلى بنك أبوظبي الأول ستظل ملكًا للشركة

توقيع العميل: _____ التاريخ: ____ \ ____ \ ____
يوم شهر سنة

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

تُطبق الشروط والأحكام

للاستخدام الرسمي فقط

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

التاريخ: ____ \ ____ \ ____
يوم شهر سنة

المستندات المستلمة من العميل: ☐ صورة جواز السفر _____

اسم وتوقيع مسؤول خدمات العملاء: _____

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

FORM/DEMCH/E/S80P3050