

---

“The undersigned declares that I/we have carefully read the terms and conditions set out in the related documents and confirm that I/we have fully understood the risks inherent arising from the transactions undertaken. After receiving my/our instructions, HSBC has deemed that I/we have acknowledged and agreed to participate in the **Amanah Premium Deposit Plus**. The undersigned declares that I/we are not residing in the US and as of today, do not hold a residential permit/passport of the US, that I/we are not US domiciled or hold dual nationality.”

I/We confirm that I/we have read and accepted the above terms and risks of the **Amanah Premium Deposit Plus**.

---

Client Signature

Name:

Date:

Client Signature

Name:

Date:

**For Bank Use Only:**

Staff Name: \_\_\_\_\_ Staff ID: \_\_\_\_\_

Department (tick as appropriate):  FPS  Premier  Status  NRI  PFS



Application Form



# APPLICATION FORM

## Client Details

### 1<sup>st</sup> Applicant Name:

Correspondence Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contact Number: \_\_\_\_\_

Passport / ID Number: \_\_\_\_\_

Nationality: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_

### 2<sup>nd</sup> Applicant Name:

Correspondence Address: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contact Number: \_\_\_\_\_

Passport / ID Number: \_\_\_\_\_

Nationality: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_

Currency of **Amanah Premium Deposit Plus** (AED/USD - Please delete as appropriate)

Amount to be invested in **Amanah PDP**: \_\_\_\_\_

(Minimum subscription amount is AED 37,000 or USD 10,000)

Monies receivable to be paid to: Bank Name: \_\_\_\_\_

Branch: \_\_\_\_\_

Account Name: \_\_\_\_\_

Account Number: \_\_\_\_\_

**Term:** Three-year term only.

### USD Payment Details:

Payment in full for the amount subscribed to be made in USD by wire transfer is as follows:

Pay to: HSBC Bank (NY)

Swift Code: MRMDUS33

For credit to: HSBC Bank Middle East Limited, Dubai, UAE

CHIPS UID 035462

A/c No.: 000-03819-9

Favouring: HSBC Bank Middle East Limited, Dubai, UAE

080-910029-627

### AED Payment Details:

**AED Subscriptions:** Payment to be credited to A/c 080-910029-008

*This deposit scheme is not subject to any of your local Central Bank/Regulatory deposit/Investment protection schemes.*

## ACKNOWLEDGEMENT

Application Serial Number: \_\_\_\_\_

"Received from Mr/Mrs/Ms: \_\_\_\_\_

an application for AED/USD \_\_\_\_\_ to be placed in **Amanah Premium Deposit Plus.**"

**Note:** You will receive the purchase confirmation within 21 business days after the strike date.

Staff Name: \_\_\_\_\_ Signature: \_\_\_\_\_ Bank Stamp: \_\_\_\_\_



نموذج طلب



" يقر الموقع أدناه بقراءته بعناية للشروط والأحكام الواردة في الوثائق المعنية ويؤكد فهمه بالكامل للمخاطر الكامنة التي تنشأ عن المعاملات التي يتم إجراؤها. وبعد إستلام تعليماتنا، فإن HSBC يعتبر أننا قد أقررنا ووافقنا على الإشتراك في وديعة أمانة بريميوم ديبوزيت بلاص. ويقر الموقع أدناه بأنه غير مقيم في الولايات المتحدة وكما في تاريخ اليوم لا يحمل تصريح إقامة / جواز سفر تابع للولايات المتحدة وأن محل إقامته الدائم ليس في الولايات المتحدة كما أنه لا يحمل جنسية مزدوجة".

أؤكد قراءتي وقبولي / نوكد قراءتنا وقبولنا لشروط ومخاطر وديعة أمانة بريميوم ديبوزيت بلاص الواردة أعلاه.

توقيع العميل الاسم: التاريخ:	توقيع العميل الاسم: التاريخ:
لاستخدام البنك فقط:	
اسم الموظف: _____ الرقم الوظيفي: _____	
القسم (ضع علامة حسبما يلزم):	<input type="checkbox"/> خدمات التخطيط المالي
<input type="checkbox"/> الحساب الخاص	<input type="checkbox"/> الهنود غير المقيمين
<input type="checkbox"/> الخدمات المالية الشخصية	

# نموذج طلب

## بيانات العميل

اسم مقدم الطلب الأول:

عنوان المراسلات:

رقم الاتصال:

رقم جواز السفر/بطاقة الهوية:

الجنسية:

تاريخ الميلاد:

اسم مقدم الطلب الثاني:

عنوان المراسلات:

رقم الاتصال:

رقم جواز السفر/بطاقة الهوية:

الجنسية:

تاريخ الميلاد:

عملة وديعة أمانة بريميميوم ديبوزيت بلاص (درهم إماراتي/دولار أمريكي - أشطب حسبما يلزم)

المبلغ المراد استثماره في وديعة أمانة بريميميوم ديبوزيت بلاص:

(الحد الأدنى للإكتتاب ٣٧,٠٠٠ درهم إماراتي أو ١٠,٠٠٠ دولار أمريكي)

يجب دفع العوائد المستحقة إلى: اسم البنك:

اسم الفرع:

اسم الحساب:

رقم الحساب:

المدة: ثلاث سنوات فقط.

تفاصيل الدفع بالدولار الأمريكي:

يجب دفع المبلغ الكامل المكتتب به بالدولار الأمريكي بتحويل مصرفي كما يلي:

ادفعوا إلى: إتش إس بي سي بنك (إن واي)

رمز سويفت: إم آر إم دي يو إس ٢٣

إلى حساب: بنك إتش إس بي سي الشرق الأوسط المحدود، دبي، إ.ع.م.

شيبس يو أي دي ٠٣٥٤٦٢

رقم الحساب: ٠٠٠-٠٣٨١٩-٩

لصالح: بنك إتش إس بي سي الشرق الأوسط المحدود، دبي، إ.ع.م.

٠٨٠-٩١٠٠٢٩-٦٢٧

تفاصيل الدفع بالدرهم الإماراتي:

للاكتتاب بالدرهم: يجب دفع المبلغ بالكامل إلى حساب رقم ٠٠٨-٠٠٢٩-٩١٠٠٢٩-٠٨٠

لا تخضع هذه الوديعة لأية قوانين أو تشريعات حماية الودائع/الاستثمارات التي يصدرها البنك المركزي/السلطة التنظيمية في منطقتك.

## إقرار بالاستلام

الرقم المتسلسل للطلب: \_\_\_\_\_

استلمت من السيد / السيدة / الأنسة \_\_\_\_\_ طلباً

بمبلغ \_\_\_\_\_ درهم إماراتي/دولار أمريكي لوضعه في وديعة أمانة بريميميوم ديبوزيت بلاص.

ملاحظة: سوف تستلم تأكيد الشراء خلال ٢١ يوم عمل من تاريخ البداية.

اسم الموظف: \_\_\_\_\_ التوقيع: \_\_\_\_\_ ختم البنك: \_\_\_\_\_