

Direct Debit Authority
Dispute Lodgment Request

تفويض بالخصم المباشر
طلب إيداع منازعة

| | |
|---|----------------------------------|
| TO / إلى (Paying Bank Name & Address)/ عنوان واسم البنك الدافع | FROM / من (Payer)/ الدافع |
| Direct Debit Dispute Lodgment Request Date | تاريخ طلب إيداع منازعة خصم مباشر |

| | |
|---|---|
| Dear Sir/Madam, | السيد/السيدة |
| I/We request your good offices to lodge a dispute in the UAE-DMS. | أرجو/نرجو استخدام مساعيكم الحميدة لإيداع منازعة في "نظام إدارة المنازعات" |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------------|---|--------------------------|---------------------|---|-----------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|-------------------------|
| Originator Identification Code | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | رمز تعريف المنشئ | |
| DDA Number | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | رقم تفويض الخصم المباشر |
| Date of Transaction | Y | Y | Y | Y | - | M | M | - | D | D | | | | | | | | | | | تاريخ المعاملة |
| Value of Transaction | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | قيمة المعاملة |
| Copies attached | DDA | | <input type="checkbox"/> | تفويض الخصم المباشر | | نسخ مرفقة | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Statement of Account | | <input type="checkbox"/> | كشف الحساب | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Bill | | <input type="checkbox"/> | الفاتورة | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mobile Number | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | رقم الهاتف المحمول |
| Email Address | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | عنوان البريد الإلكتروني |

| | | | |
|------------------------|-------------------------|---------------|----------------|
| Yours truly | المخلص | Date Received | تاريخ الاستلام |
| Name, Signature & Date | الاسم، التوقيع والتاريخ | | |

The Bank shall provide a copy of this form to their customer as the acknowledgement after filling in the below.

سيوزد البنك عملاؤه نسخة من هذا النموذج كإقرار بعد تعبئة أدناه

| | |
|-------------|----------------|
| Date & Seal | التاريخ والختم |
|-------------|----------------|