

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 مساعدتكم 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
-------------	----------------