

DECLARATION

To be signed by the authorised signatories who have unlimited transaction authority, unlimited delegation authority and the authority to sign binding agreements.

1. I/We refer to this Business Debit/ATM Service Agreement enabling our Authorised Cardholders to access the Account by the use of ATMs ("the Service"), subject to the original account opening mandate signed by Me/Us and hereby request you (the Bank) to provide us with the Service.
2. I/We have received the Bank's General Terms and Conditions for the operation of Accounts and Electronic Banking Services and the Business Debit/ATM Service Terms and Conditions, which I/We understand and expressly agree and accept to be bound by them.
3. I/We confirm that for the use of the Service, all instructions, signature details and documentation associated with operations of the Account are to be the same as those already held at your Bank unless otherwise specified.
4. I/We agree that the new Secondary Account opened is to be used for this Service only and I/We do not wish to operate the Secondary Account for any purposes other than for withdrawing cash through the Debit/ATM card issued. I/We also agree and understand that no overdraft limit will be provided for the Secondary Account.
5. I/We agree and understand that, if I/We have selected the Business Telephone Banking option under Section 4 (Option 1), I/We have to transfer the required amount, up to the Total Limit specified in Section 4 of the Agreement, to the Secondary Account before I/We can withdraw the funds from the Secondary Account using the Debit/ATM card issued.
6. I/We agree that, if I have selected the Automatic Sweep option under Section 4 (Option 2) of the Agreement, a

minimum balance equivalent to the Total Limit specified under Section 4 will be maintained in the Secondary Account and if the balance becomes less than the Total Limit, I/We authorise the Bank to transfer such amounts as may be required from the Account to ensure that the balance in the Secondary Account is equal to the Total Limit. I also understand that the minimum balance maintained in the Secondary Account will not be included in the calculation of the minimum balance requirement of the Account.

7. I/We understand that the Service may be terminated by either of us at any time within seven days notice in writing sent by ordinary post to the last recorded address.
8. I/We confirm that the information given above is true and complete and that I/We have read, understood and accept the Business Debit/ATM Service Terms and Conditions, asset out in the Business Debit/ATM Service leaflet.

Authorised Signature A

Name

Date

Authorised Signature B

Name

Date

Company Seal

FOR BANK USE ONLY

Signature verified

Date:

The Company Resolution is to be completed, if the authorised signatories do not have the powers as specified in the Declaration overleaf

At a meeting of the Board of Directors of _____ held in _____ on the _____ day of _____ with the required quorum being present, the following was resolved:

(a) Mr. _____ is empowered to handle all banking matters of _____ including but not limited to opening, operating and closing bank accounts, delegating powers to any other person(s) to carry out day-to-day operations of the bank accounts through any of its distribution channels provided by the Bank, execution of binding agreements/indemnities required by the Bank, etc.

(b) Mr. _____ is authorised to enter into and to use any electronic distribution channel offered by the Bank from time to time and is empowered to sign the relevant agreements/authorisation forms.

There being no further business, the Chairman declared the meeting closed.

Signed with Company Seal:

Director

Director

(To be signed by Directors or the majority shareholders)

استمارة طلب بطاقة خصم/صراف آلي خاصة بالشركات التاريخ: ____/____/____

القسم 1. اسم الشركة		
القسم 2. رقم الحساب الأساسي (سيتم إصدار بطاقة الخصم/الصراف الآلي الخاصة بك على هذا الحساب)			
بطاقة الخصم/الصراف الآلي الخاصة بالشركات			
أسماء حاملي البطاقة (بالأحرف الكبيرة كما يجب أن تظهر على البطاقة مع اسم الشركة، على سبيل المثال أ. محمد، شركة إيه بي سي المحدودة). بحد أقصى ٢١ حرفاً شاملاً المسافات			
نوع البطاقة دو 8 بطاقة أساسية	<input type="checkbox"/>		
بطاقة صيانة (بعد 001)	<input type="checkbox"/>		
البطاقة 1	<input type="checkbox"/>	-1	
البطاقة 2	<input type="checkbox"/>	-2	
القسم 3. ربط الحسابات الأخرى للشركة ببطاقة الخصم/الصراف الآلي. يرجى تقديم أرقام حسابات HSBC الإضافية للحسابات التي سيتم ربطها ببطاقة الخصم/الصراف الآلي.			
الحساب الإضافي 1:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
الحساب الإضافي 2:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ملاحظة: يمكن ربط حسابين من حسابات HSBC كحد أقصى بالبطاقة بالإضافة إلى الحساب الرئيسي. الحد الأقصى للسحب هو ٣٠,٠٠٠ درهم إماراتي في اليوم لكل بطاقة.			
بطاقة الخصم/الصراف الآلي لمندوب الشركات			
القسم 4. أسماء حاملي البطاقة وحدودهم اليومية (سيتم إصدار البطاقة من خلال فتح حساب جديد "الحساب الفرعي")			
اسم حامل البطاقة المفوض (بالأحرف الكبيرة كما يجب أن تظهر على البطاقة مع اسم الشركة، على سبيل المثال دارا العايد - شركة إيه بي سي المحدودة)	الحدود*		
نوع البطاقة دو 7 بطاقة مندوب	<input type="checkbox"/>		
بطاقة صيانة (بعد 300)	<input type="checkbox"/>		
البطاقة 1	<input type="checkbox"/>	-1	
البطاقة 2 صيانة الحساب الفرعي (بعد 300)	<input type="checkbox"/>	-2	
أرغب بتمويل "الحساب الفرعي"			
<input type="checkbox"/> الخيار 1. بنفسني، باستخدام الخدمات المصرفية عبر الهاتف للشركات** <input type="checkbox"/> الخيار 2. من قبل البنك، باستخدام المسح الآلي			
* الحد الأقصى قدره 30,000 درهم إماراتي في اليوم لكل بطاقة ** للتسجيل في الخدمات المصرفية عبر الهاتف للشركات، يرجى الاتصال بالفرع الأقرب إليك			
ملاحظة: لا يمكن استخدام بطاقة الخصم/الصراف الآلي من HSBC للشركات لإجراء المشتريات لدى نقاط البيع أو الشراء عبر الإنترنت.			

الإقرار

يتم توقيعها من قبل المفوضين بالتوقيع ممن لديهم صلاحية غير محدودة لإجراء المعاملات وصلاحية تفويض غير محدودة وصلاحية توقيع الاتفاقيات الملزمة.

- أشير/نشير إلى اتفاقية خدمة الخصم/الصراف الآلي للشركات هذه لتمكين حاملي البطاقات المعتمدين لدينا من الوصول إلى الحساب عن طريق استخدام أجهزة الصراف الآلي («الخدمة»)، وفقاً لتفويض فتح الحساب الأصلي الموقع من قبلي/قبلنا وأطلب/نطلب منكم (البنك) بموجب هذا تزويدنا بالخدمة.
- استلمت/استلمنا الشروط والأحكام العامة الخاصة بالبنك لتشغيل الحسابات والخدمات المصرفية الإلكترونية وشروط وأحكام خدمة الخصم/الصراف الآلي للشركات، والتي أفهمها/نفهمها وأوافق/نوافق عليها صراحة وأقبل/نقبل الالتزام بها.
- أؤكد/نؤكد أنه من أجل استخدام الخدمة، يجب أن تكون جميع التعليمات وبيانات التوقيع والمستندات المرتبطة بعمليات الحساب هي نفسها الموجودة بالفعل لدى البنك الذي تتعامل معه ما لم ينص على خلاف ذلك.

- ٤- أوافق/نوافق على أن الحساب الفرعي الجديد الذي تم فتحه سيتم استخدامه لهذه الخدمة فقط وبأنني لا أرغب/لا نرغب بتشغيل الحساب الفرعي لأي أغراض غير سحب النقود من خلال الخصم/الصراف الآلي. وأوافق/نوافق أيضاً وأفهم/نفهم أنه لن يتم توفير حد للسحب على المكشوف للحساب الفرعي.
- ٥- أوافق/نوافق وأفهم/نفهم أنه إذا قمت/ قمنا بتحديد خيار الخدمات المصرفية عبر الهاتف للشركات بموجب القسم ٤ (الخيار ١)، فإنه يتعين عليّ/ علينا تحويل المبلغ المطلوب، حتى الحد الإجمالي المحدد في القسم ٤ من الاتفاقية، إلى الحساب الفرعي قبل أن أتمكن من سحب الأموال من الحساب الفرعي باستخدام بطاقة الخصم/الصراف الآلي الصادرة.
- ٦- أوافق/نوافق على أنه إذا قمت/ قمنا بتحديد خيار المسح الآلي بموجب القسم ٤ (الخيار ٢) من الاتفاقية، فسيتم الاحتفاظ بحد أدنى من الرصيد يعادل الحد الإجمالي المحدد في القسم ٤ في الحساب الفرعي. وإذا أصبح الرصيد أقل من الحد الإجمالي، فإنني أفوض/فإننا نفوض البنك بتحويل المبالغ المطلوبة من الحساب للتأكد من أن الرصيد في الحساب الفرعي يساوي الحد الإجمالي. كما أفهم/نفهم أيضاً أن الحد الأدنى للرصيد المحتفظ به في الحساب الثانوي لن يتم وضعه في حساب الحد الأدنى لمتطلبات الرصيد للحساب.
- ٧- أفهم/نفهم أنه يجوز لأي منا إنهاء الخدمة في أي وقت في غضون سبعة أيام من الإشعار بموجب كتاب خطي عبر البريد العادي إلى آخر عنوان مسجل.
- ٨- أؤكد/نؤكد أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة وأنني قرأت وفهمي/أنا قرأنا وفهمنا وقبلت/قبلنا شروط وأحكام خدمة الخصم/الصراف الآلي للشركات، المحددة في نشرة خدمة الخصم/الصراف الآلي للشركات.

المفوض بالتوقيع أ **الاسم**
المفوض بالتوقيع ب **الاسم**
..... **تاريخ**
..... **تاريخ**

ختم الشركة

لاستخدام البنك فقط

تم التحقق من التوقيع **التاريخ:**

يجب استكمال قرار الشركة، إذا لم يكن للمفوضين بالتوقيع الصلاحيات المحددة في صفحة الإقرار أعلاه

في اجتماع مجلس إدارة _____ المنعقد في _____ في يوم _____ من شهر _____ مع اكتمال النصاب القانوني، وتم الإقرار بما يلي:

(أ) تفويض السيد _____ بصلاحيته التعامل مع جميع الأمور المصرفية الخاصة بـ _____ بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر، فتح وتشغيل وإغلاق الحسابات المصرفية، وتفويض الصلاحيات إلى أي شخص (أشخاص) آخرين لتنفيذ العمليات اليومية للحسابات المصرفية من خلال أي من قنوات التوزيع التي يوفرها البنك، وتنفيذ الاتفاقيات الملزمة/التعويضات المطلوبة من قبل البنك، إلخ.

(ب) تفويض السيد _____ بصلاحيته الدخول إلى واستخدام أي قناة توزيع إلكترونية يقدمها البنك من وقت لآخر وتفويضه بصلاحيته التوقيع على الاتفاقيات/ نماذج التفويض ذات الصلة.

ونظراً لعدم وجود أي أعمال أخرى لمناقشتها، أعلن رئيس مجلس الإدارة اختتام الاجتماع.

موقع مع ختم الشركة:

المدير التنفيذي
المدير التنفيذي

(التوقيع من قبل أعضاء مجلس الإدارة أو غالبية المساهمين)