

Messer's/ FAB  
Issuer Services Department

السادة/ بنك أبوظبي الأول  
دائرة خدمات الإصدار

I, the undersigned below Mr./Mrs.

/ أنا الموقع أدناه السيد/ السيدة

**Holding Power of Attorney :**

في حال وجود وكالة:

In my capacity as the shareholder below details agent under attached POA

بصفتي وكيلاً عن المساهم المبينة تفصيله أدناه بموجب الوكالة المرفقة

Holding Passport / ID Number

وأحمل جواز سفر/ بطاقة رقم

would like to apply for the following dividend cheque(s)

أود أن أتقدم بطلب شيك/شيكات الأرباح كالتالي

- Issue replacement toward lost Dividend Cheque(s)
- Issue replacement toward Damaged - Original(s) cheque enclosed
- Issue replacement toward Expired Date- Original(s) cheque enclosed
- Amendment of Name to
- Request for returned Dividend Cheque(s)

- استصدار بدل فاقد
- استصدار بدل تلف- (مرفق الشيك الأصلي)
- استصدار بدل منتهي الصلاحية- (مرفق الشيك الأصلي)
- تعديل الاسم إلى
- طلب الشيك/ الشيكات المرتجعة

Therefore request you to do the following:-

لذا يرجى التفضل بعمل ما يلي:-

- Issue a replacement cheque(s) with less bank charges from cheque value.
- Issue the Cheque in Currency
- Deposit the Cheque(s) value in my account with FAB

- استخراج شيك بديل مع خصم رسوم البنك لتكاليف الإصدار من قيمة الشيك.
- استخراج الشيك بعملة
- إيداع قيمة الشيك/ الشيكات في حسابي لدى بنك أبوظبي الأول

Account Number with Branch

رقم الحساب الفرع

- Send my Replacement Cheque to FAB  
Branch Name:

- إرسال الشيك البديل / المرتجع الخاص بي على بنك أبوظبي الأول  
اسم الفرع

- Transfer the value of my dividend/s to below account with less Bank Tariff charges (Cheque value should not be less than AED 100)

- الرجاء تحويل قيمة الشيك/ الشيكات الأرباح على الحساب التالي مع خصم رسوم التحويل (على أن لا تقل قيمة الشيك عن 100 درهم)

Bank Name اسم البنك  
Branch Name اسم الفرع  
Bank Swift Code رمز السويقت  
Account No. رقم حساب

Country/City الدولة/ المدينة  
IBAN #  
Currency العملة

**Remarks:** The currency transfer is limited only to the currencies that the Bank deals with.

**Remark:** Please attach a copy of the Bank details letter showing the account holder Name, Bank Name, Account Number & IBAN NO.

ملاحظة: يرجى إرفاق نسخة عن كتاب بيانات الحساب المذكور أعلاه يبين اسم صاحب الحساب، اسم البنك، رقم الحساب ورقم الحساب المصرفي الدولي

The Bank is not held responsible for any mistake in the account details mentioned above or any further fees resulted in that regards during transfer process.

إن البنك غير مسؤول عن أي خطأ في بيانات الحساب المذكور أعلاه وأية رسوم إضافية تنتج بهذا الخصوص عند عملية التحويل

**Shareholder Details**

**بيانات المساهم**

رقم جواز السفر Passport Number	رقم خلاصة القيد City Number	رقم الأسرة Family Number	رقم المستثمر Investor Number	إسم المساهم Shareholder Name

By signing this form, I/We certify all information are correct

بموجب توقيعني على هذا الطلب، أقر/ نُقر بأن جميع البيانات المذكورة هي صحيحة

**Required documents with this form**

**المستندات المطلوبة مع هذا الطلب**

**Personal:** copy of family book for UAE + passport copy or Emirates ID for UAE and expatriate

للأفراد: صورة عن خلاصة القيد للمواطن + جواز السفر وبطاقة الهوية للمواطن وغير المواطنين

**Agent:** Copy of POA + Identity

للكوئل: صورة عن الوكالة وبطاقة إثبات شخصية

**Companies:** Copy of commercial license/Article of Association  
Copy of: POA + authorized signature + Identity

للشركات: صورة عن الرخصة التجارية/ عقد التأسيس  
صورة عن التفويض + اعتماد التوقيع + بطاقة إثبات شخصية للمخول

Customer Signature توقيع العميل

Date:

التاريخ:

Contact Number :

هاتف رقم

Cheque Details

بيانات الشيك

This Part to be filled by Issuer Services Dept.		This Part to be filled by the Customer		
المبلغ (درهم إماراتي) Amount (UAE Dhs.)	رقم الشيك Cheque No.	أرباح سنة Dividend Year	إسم الشركة Company Name	
				١.
				٢.
				٣.
				٤.
				٥.
				٦.
				٧.
				٨.
				٩.

I/we hereby undertake to indemnify the Bank and the said Company or their successors and assigns for any/and all damages charges, expenses and fees which they may incur as a result of issuing a replacement cheque including paying the value of the original or the replacement cheque. I/we further undertake not to claim back the bank or its successors or assign any losses or expenses or charges incurred by me (us) in this regard I/we undertake to notify the Bank in writing if the above cheque/s are found.

أتعهد/ نتعهد بتعويض البنك والشركة أعلاه أو من يقوم مقامها عن كافة الأضرار والمصاريف والأتعاب التي تلحقهما أو يتكبدهما نتيجة لإصدار شيك بديل بما في ذلك دفع قيمة الشيك الأصلي أو البديل وعدم مطالبة البنك أو خلفائه أو من يقوم مقامه بأية خسائر أو مصاريف أو أتعاب يتم تكبدها في هذا الخصوص.  
كما أتعهد/ نتعهد بإخطار البنك كتابة إذا تم العثور على الشيك المذكور.

Customer Signature \_\_\_\_\_ توقيع العميل Date: \_\_\_\_\_ التاريخ Contact Number : \_\_\_\_\_ هاتف رقم

**FOR BANK (BRANCH) USE ONLY**

Staff Name / Signature : \_\_\_\_\_ إسم وتوقيع الموظف

Branch/Dept Stamp : \_\_\_\_\_ ختم الفرع Date: \_\_\_\_\_ التاريخ

The original form to be sent to FCIS "Funds Custody & Issuer Services Department"- FAB One Tower-20<sup>th</sup> floor, Khalifa Street-Abu Dhabi

**FOR ISSUER SERVICES DEPARTMENT USE ONLY**

Receiver

Checker

Name & Signature: \_\_\_\_\_

Name & Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Band	Fee (AED)	VAT@5%	Total Fee(AED)
Dividend Cheque value less than AED 50	Zero	Zero	Zero
Cheque value more than 50 and less than or equal AED 300	15	0.75	15.75
Cheque value more than 300 & less or equal AED 10,000	75	3.75	78.75
Cheque value more than AED 10,000	150	7.5	157.5