

Credit Card Limit Decrease Form

نموذج طلب خفض الحد الائتماني لبطاقة ائتمان

Primary Card Holder Name:

اسم حامل بطاقة الائتمان الأساسية:

Primary Credit Card Number:

رقم بطاقة الائتمان الأساسية:

Current Credit Limit:

الحد الائتماني الحالي:

AED

درهم إماراتي

New Reduced Credit Limit

الحد الائتماني المُخفّض الجديد

☐ Primary☐ البطاقة الأساسية☐ Supplementary☐ البطاقة الإضافية

(Note: The total credit limit on the supplementary credit card will be the aggregate amount of the purchase limit and the cash limit.)

(ملاحظة: سيكون إجمالي الحد الائتماني لبطاقة الائتمان الإضافية هو المبلغ الإجمالي لحد الشراء والحد النقدي.)

Mobile number:

رقم الهاتف المحمول:

Email:

البريد الإلكتروني:

Reason for request

سبب الطلب

☐ Reduction of liability – General☐ تقليل المسؤولية - بشكل عام☐ Reduction of liability – for Loan purpose☐ تقليل المسؤولية - لأغراض القرض☐ Other:☐ أسباب أخرى:

I hereby confirm to not have committed to any transactions which may have exceeded the requested decreased credit limit.

أؤكد بموجب هذه الوثيقة أنني لن ألتزم بأي معاملات قد تتجاوز الحد الائتماني المُخفّض المطلوب.

I, hereby request you to kindly decrease my credit card limit for my credit card(s) detailed above. In consideration of my new reduced credit limit requested above, I hereby acknowledge and agree to the following that:

أطلب منكم، بموجب هذه الوثيقة، التكرم بتخفيض الحد الائتماني لبطاقة (بطاقات) الائتمان الخاصة بي وفق التفاصيل المبينة أعلاه. وبالنظر إلى تخفيض الحد الائتماني الجديد المطلوب أعلاه، أقر وأوافق على ما يلي:

- Approval of the new reduced credit limit is at the sole and absolute discretion of Commercial Bank International PJSC (the "Bank").
- In case the request is declined, the Bank is not liable to return any or all documents submitted along with this form and they will become a part of the Bank's documents.
- All capitalized terms used herein shall have the same meaning as given to them in the Credit Card Terms and Conditions document.

١. تخضع الموافقة على الحد الائتماني المُخفّض الجديد لتقدير البنك التجاري الدولي بالمطلق ("البنك").

٢. في حال تم رفض الطلب، لا يكون البنك مسؤولاً عن إعادة أي من أو جميع الوثائق المرفقة بهذا النموذج، وستصبح جزءاً من وثائق البنك.

٣. يجب أن يكون لجميع المصطلحات المستخدمة هنا نفس المعنى المحدد لها في وثيقة شروط وأحكام بطاقة الائتمان.

Waive Cooling-off Period: ☐ Yes ☐ Noالتنازل عن فترة السماح: ☐ نعم ☐ لا

If yes you have selected "Yes" above and hereby agree to waive your rights to cooling off period and that you will lose your right to cancel the Credit Card.

في حال اختيارك اجابة "نعم" أعلاه، فأنت توافق بموجب هذه الوثيقة على التنازل عن حقوقك في فترة السماح وعن فقدانك الحق في إلغاء بطاقة الائتمان.

توقيع حامل البطاقة الأساسية
Primary Card Holder Signatureالتاريخ
Date