

Direct Debit Authority
Dispute Lodgment Request
تفويض بالخصم المباشر
طلب إيداع منازعة

الأصم المباشر
DIRECT DEBIT

TO / الى (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, I/We request your good offices to lodge a dispute in the UAEDMS.	السيد/السيدة 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
	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 Name, Signature & Date الاسم، التوقيع والتاريخ	Date Received تاريخ الاستلام
--	---------------------------------

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

سيزود البنك عميله نسخة من هذا النموذج كإقرار بالاستلام بعد تعبئة أدناه

Date & Seal التاريخ والختم
