

Direct Debit Authority  
Dispute Lodgment Request

تفويض بالخصم المباشر  
طلب إيداع منازعة

الأصم المباشر  
DIRECT DEBIT  
UAEDDS/DDDLR/Rev20140131



TO / الى (Paying Bank Name & Address)/ عنوان 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	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 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.

سيقوم البنك بتزويد عميله بنسخة من هذا النموذج كإقرار، بعد تعبئة

Date & Seal التاريخ والختم
-------------------------------