

نموذج طلب اغلاق الحساب Account Closure Request Form

													Da	te:		لتاريخ:	
Branch:																لفرع:	
Account Name:																سم الحساب:	
Account Number:																قم الحساب:	
Account Type:							1 1		- 1							رع الحساب:	
Reason for Closure:																سبب اغلاق الحساب:	
I hereby confirm to the Ba outstanding cheques linked to			ts or			ٍ أعلاه.	المذكور	لحساب	طة بال	ة مرتب	مستحق	شيكات	ئىط أو ة	مباشر نا	. خصم	بموجبه أقر للبنك بأنه لا يوجد	
Please close my/our abov balance therein after apply charges, if any, as per the di	ring interest and deducti	ng all your dues		فصم	ئدة و ح	يق الفا	عد تطب	م لي ب ادناه:	القائ كورة	رصيد ، المذ	دفع الو عليمات	لاه و ىب الذ	اليه أع ت حس	مشار ان وجد	سابنا ا البنك,	الرجاء اغلاق حسابي /ح جميع مستحقات و رسوم	
Disposal Instruction	าร															تعليمات الصرف	
Outstanding balance:	Currency	Amount Net Int	erest & Cha	arges:		Ш	لبنك:	رسوم ا	ة و ر	ي الفائد	ة صافر	القيم		ائم:	صيد الق	الر	
Credit to another accour	Currency at with BOS	Account Nu	ımber							اب	قم الحس	,		الشارقة	مع بنك	يدفع في حساب اخر	
Account	Name:														حساب:	اسم ال	
Remit the balance to oth	er Bank by "Manager Chec	que/ Transfer"							ل	تحويا	ىرفي/	يك مص	صة "ش	فر بواس	ى بنك ا	يدفع الرصيد القائم الم	
	Currency	Account N	umber			1			1	ب	, الحساد						
Beneficiary Accor	unt Number:								1	1	1			ساب الم			
											-		-	حساب ا	, -		
·	e:																
Address:														:(العثوار		
Withdraw the balance in	cash														قدأ	سحب الرصيد القائم ا	
Other Instructions:																تعليمات أخرى:	
With the closure of the above linked to this account will be o			ities			ب فور أ.	الحساب	طة بهذا	المرتب	یلات ا	ع التسه	اء جمي	سيتم الغ	رك أنه ،	علاه, أد	مع اغلاق الحساب المذكور أ	
Signature of Account Holder (1):		Signature of Accou							Signature of Account Holder (3):								
Name:		Name:							Nam	ie:							
Emirates ID No. / Passport No.	Emirates ID No. / Passport No.							Emirates ID No. / Passport No.									
	kindly return Debit/ Credit Card: e Principal Credit Card, the Sup irates ID or Passport at the coul	oplementary Credit Ca	ard Account(s)) will als	o be ca	ncelle	d.										
To Be Filled In By																	
	ATM Card received at the branch and destroyed		Card Number:						Signature:					D	Date:		
Branch Operations Use	Credit Card/s received at the branch and destroyed		Card Number 1: Card Number 2:						Signature:					D	Date:		
	Cheque leaves received at the branch and destroyed		Nos. from:						Signature:					D	Date:		
	Account Closure Checklist	Signature:	Signature:						Date:								
Customer Service Use	Account Closure Checklist	Signature:						Date: Other						Other Comments			

Bank of Sharjah PJSC VER No. 01/2019