

Ahed Emergency Plan is a dedicated initiative designed exclusively for Emirati women, empowering them to build emergency savings and achieve lasting financial security.

Take the first step toward financial freedom. Join us in making a commitment to save and start building wealth.

I commit to saving for my emergency fund and taking control of my financial future.

خطة عهد للطوارئ هي مبادرة مخصصة حصرياً للمرأة الإماراتية، تهدف إلى تمكينها من بناء مدخرات للطوارئ وتحقيق الأمان المالي المستدام.

ابدئي خطوتك الأولى نحو الحرية المالية، وتعهدتي بالادخار لصندوق الطوارئ.

أتعهد بالادخار في صندوق الطوارئ الخاص بي، لأحقق الاستقرار المالي وأكون مستعدة لأي ظرف طارئ.

SECTION A - PERSONAL INFORMATION

القسم أ - بيانات العميل

Customer Name: As per your registered ID with National Bonds **إسم العميل:**
Account No.: **رقم الحساب:** ID No.: **رقم بطاقة الهوية:**

SECTION B - SETUP AHED EMERGENCY PLAN

القسم ب - طلب خطة عهد للطوارئ

Please issue Saving Sukuk worth of AED In figures بالرقم درهم In words بالحدف **الرجاء إصدار صكوك ادخار بقيمة**

in the name of the above mentioned beneficiary on the **لصالح اسم المستفيد المذكور أعلاه في يوم**

of each month, starting on dd/mm/yyyy **من كل شهر ميلادي ابتداءً من**

Monthly payments are made through الخصم المباشر أمر تحويل مصرفي تفويض للخصم من الراتب **الدفعات الشهرية ستتم عبر**
Direct Debit Standing Order Salary Deduction mandate

I agree to be charged a subscription fee of 0.5% of the withdrawn amount in case of redemption or cancellation of plan before completing 12 monthly payments. **أوافق على خصم 0.5% من المبلغ المسترد كرسوم اشتراك في حال استرداد الصكوك الصادرة أو إلغاء الخطة قبل اتمام 12 دفعة شهرية.**

SECTION C - UPGRADE EXISTING RECURRING PAYMENTS MANDATE TO AHED EMERGENCY PLAN

القسم ج - بيانات العميل - ترقية تفويض الدفع المتكرر الحالي إلى خطة عهد للطوارئ **مع رقم مرجعي** Ref:

Monthly Payment Amount AED **مبلغ الدفعة الشهرية** درهم

Payment date: of each month **تاريخ الدفع:** من كل شهر ميلادي

Payment Method الخصم المباشر أمر تحويل مصرفي تفويض للخصم من الراتب **طريقة الدفع:**
Direct Debit Standing Order Salary Deduction mandate

I agree to be charged a subscription fee of 0.5% of the withdrawn amount in case of redemption or cancellation of plan before completing 12 monthly payments. **أوافق على خصم 0.5% من المبلغ المسترد كرسوم اشتراك في حال استرداد الصكوك الصادرة أو إلغاء الخطة قبل اتمام 12 دفعة شهرية.**

SECTION D - CANCEL AN EXISTING PLAN

القسم د - إلغاء الخطة الحالية

I wish to cancel my plan with effect from: dd/mm/yyyy **أرغب في إلغاء خطة الادخار اعتباراً من:**

If next payment due date is within 10 working days from cancellation date, cancellation will happen after next payment. **أوافق على خصم 0.5% من المبلغ المسترد كرسوم اشتراك في حال استرداد الصكوك الصادرة أو إلغاء الخطة قبل اتمام 12 دفعة شهرية.**

SECTION E - CONSENT AND DECLARATION

القسم هـ - إعلان موافقة

I confirm that all the information provided above is true and hereby indemnify National Bonds Corporation Sole Proprietorship P.S.C against any loss or damage that may be incurred due to incorrectness of such information. I hereby declare that I have read and agree to be bound by the Terms and Conditions set out in a separate document. I agree to provide any additional information and/or supporting documents as and when requested by the Company.

أقر/تقر بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وبذلك أتعهد/تعهد بتعويضكم عن أي فقدان أو خسارة قد تحدث بسبب عدم صحة هذه البيانات. أقر/تقر بأنني/أبنا قرأت/قرأنا الشروط والأحكام الموضحة في وثيقة منفصلة. أوافق على تقديم أي معلومات أو مستندات إضافية عند طلب الشركة.

If there is a change in the circumstances that affects the FATCA/CRS Tax Residency Self-Certification provided above or causes the information provided above to become incomplete or incorrect, I understand that I am obligated to inform The Company of the change in circumstances within 30 days of its occurrence and to provide with suitably updated details.

إذا كان هناك تغيير في الظروف التي تؤثر على الشهادة الذاتية الخاصة بقانون الامتثال الضريبي الأمريكي (فاتكا)/المعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي الموضحة أعلاه أو تؤدي إلى جعل المعلومات الموضحة أعلاه غير مكتملة أو غير صحيحة، فإنني ملتزم بإبلاغ الشركة بعدد التغيير في الظروف خلال 30 يوماً من حدوثه وتقديم المعلومات المحدثة بشكل مناسب.

I have reviewed and hereby consent to the terms and conditions available on the company's website which is provided on the QR code and/or the link below
T&C: <https://bit.ly/3QcEknH>

قد قمت بقراءة ومراجعة الشروط والأحكام المتاحة على الموقع الإلكتروني للشركة ويمكن الوصول لها عن طريق مسح رمز الاستجابة السريع أو الرابط أدناه وبموجبه أقر على موافقتي على تلك الشروط والأحكام.
<https://bit.ly/3QcEknH>

I have reviewed and hereby consent to the Information Memorandum & Master Client Agreement available on the company's website, provided on the QR code and/or the link below.
<https://bit.ly/3H3miix>

أقرز بأنني قد اطلعت على وثيقة طرح واتفاقية العميل الرئيسية، وأوافق عليها (QR) و/أو الرابط أدناه استناداً لما منشور على الموقع الإلكتروني للشركة من خلال رمز الاستجابة السريعة
<https://bit.ly/4dm1Aqa>

APPLICANT SIGNATURE

توقيع مقدم الطلب

FOR OFFICIAL USE ONLY

لاستعمال الشركة الرسمي فقط

Date: التاريخ:

Signature: التوقيع:

التحقق من التوقيع التحقق من بطاقة الهوية المستندات المرفقة
Signature Admitted ID Verified Documents Attached

اعداد اعتماد
Sourced By Approved By

Name: الاسم:

Signature: التوقيع: