

تفويض بالخصم المباشر طلب إلغاء Direct Debit Authority Cancellation Request	الخصم المباشر DIRECT DEBIT	AMERICAN EXPRESS
---	-------------------------------	------------------

إلى/TO	من/FROM
American Express (Middle East) - B.S.C © - Emirates	(Payer)/الدفع
Direct Debit Cancellation Request Date	تاريخ طلب إلغاء الخصم المباشر

Dear Sir/Madam,	السيد/السيدة
I/We have registered the following Direct Debit Authority (DDA)	لقد قمت/قمنا بتسجيل تفويض الخصم المباشر التالي

Instruct that the same be cancelled with immediate effect	<input type="checkbox"/>	يرجى الإيعاز لمن يلزم بإلغاء التفويض المذكور على أساس فوري
---	--------------------------	--

الرقم المرجعي لتفويض الخصم المباشر Direct Debit Authority Reference Number	
أصدر تفويض الخصم المباشر لـ Direct Debit Authority Issued for	Credit Cards - 390
رقم المستهلك/البطاقة/القرض/التمويل لدى المنشئ Consumer/Card/Loan/Finance Number with Originator	
أسباب الإلغاء Reason for Cancellation	

شكراً Yours truly,	Date Received/تاريخ الاستلام
الاسم/التوقيع/التاريخ Name, Signature & Date	

For Official Use Only

Originator Identification Code	8	3	1	0	0	0	0	0	8
Originator's Reference Number	1182001603130001								

سيقوم البنك بتزويد عميله بنسخة من هذا النموذج كإقرار، بعد التعبئة.  
The Bank shall provide a copy of this form to their customer as the acknowledgement after filling in the above.

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