



طلب اعتراض على المعلومات الائتمانية - الشركات والمؤسسات Credit Report Data Dispute Form - Corporate/Establishments

Process Message ID:	معرف الرسالة العملية:
Registration No.:	رقم التسجيل:
Company/ Establishment Name:	اسم الشركة/ المؤسسة:
Trade License No.:	رقم الرخصة التجارية:
Contact No.:	رقم الهاتف:
Applicant Name:	اسم مقدم الطلب:
Mobile No.:	رقم الهاتف المتحرك:

Item being disputed:	نوع الاعتراض:
<input type="checkbox"/> Company/ Establishment details	<input type="checkbox"/> بيانات الشركة/ المؤسسة
<input type="checkbox"/> Address	<input type="checkbox"/> العنوان
<input type="checkbox"/> Contact details	<input type="checkbox"/> بيانات الاتصال
<input type="checkbox"/> Payment order details	<input type="checkbox"/> بيانات أمر الدفع
<input type="checkbox"/> Contract details	<input type="checkbox"/> تفاصيل التسهيلات
<input type="checkbox"/> Others (Please Specify):	<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد):

Report Date:	_____
Subject ID:	_____

Contract ID	Bank Name	Details

> **Date:** _____ < **التاريخ:**

> **Authorized Signatory:** _____ < **المفوض بالتوقيع:**

Email this dispute form at disputes@aecb.gov.ae along with Supporting Documents (e.g. Bank Statements, Payment Receipts, Contract Repayment Schedule, or any relevant document).

يتوجب عليك تقديم الاعتراض من خلال البريد الإلكتروني disputes@aecb.gov.ae مع ارفاق الوثائق الداعمة (مثل كشوفات الحسابات المصرفية، وإيصالات الدفع، جدول سداد العقد، وأي وثائق ذات صلة).