

## Stop Payment Indemnity Form

**الموضوع: وقف صرف شيك**

To  
Citibank N.A, U.A.E.

إلى :  
سيتي بنك إن إيه

(Branch)

(الفرع)

Dear Sir,

بعد التحية ،،

This letter is to advise the Bank that the following Check drawn on Citibank,N.A. has been (Please tick the appropriate box) :

نخطركم بموجب هذا الكتاب بأن الشيك الموضح تفاصيله أدناه ، والمسحوب على سيتي بنك إن.إيه. قد:

Lost  OR  
Stolen

فقد   
أو  
سرق

Check number : \_\_\_\_\_

رقم الشيك : \_\_\_\_\_

Check Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DD MM YYYY

تاريخ الشيك : \_\_\_\_\_  
اليوم / الشهر / السنة

Check Amount: \_\_\_\_\_

قيمة الشيك : \_\_\_\_\_

Payable To: \_\_\_\_\_

المستفيد : \_\_\_\_\_

1)The undersigned does hereby indemnify Citibank and hold Citibank free and harmless against any loss, cost, expense, damage or liability incurred by Citibank as a result of compliance with this request. The undersigned acknowledge and accepts that there will be a delay between the receipt of this stop payment request by Citibank and the processing/ actioning of the same.

(1) بموجب هذا الكتاب ، يعوض الموقع أدناه البنك ويبقيه بأمن عن أية خسارة أو مصروفات أو نفقات أو ضرر أو التزام قد يتكبده البنك نتيجة للتقيد بهذا الطلب . كما يوافق الموقع أدناه على أنه في حالة قيامكم بدفع قيمة الشيك المذكور عند تقديمه ، فإن الموقع أدناه لن يحملكم مسؤولية الدفع ويوافق بموجب هذا الكتاب على ان تقوموا بقيد قيمة الشيك على حسابه المذكور أعلاه . (2) يوافق ايضا الموقع أدناه بأنه إذا صرف الشيك المذكور عند التقديم ( إما قبل أو بعد طلب وقف الصرف هذا ) ، فإن الموقع أدناه لن يحمل سيتي بنك مسؤولية الدفع ويوافق هنا على خصم مبلغ الشيك المذكور أدناه من الحساب المشار إليه أعلاه . كما أن الموقع أدناه يقر بأنه على علم بأن الشيك المذكور قد يكون صرف بالفعل من قبل سيتي بنك قبل تاريخ هذا الطلب . (3) سيقوم الموقع أدناه بإبلاغكم على الفور في حالة استعادته للشيك المذكور أعلاه .

2)The undersigned does hereby also agree that if the said Check is paid upon presentation (whether before or after this stop payment request), the undersigned shall not hold Citibank responsible for payment and hereby agrees to the debit of the above-referenced account to the undersigned in the amount of the Check. For the avoidance of doubt, the undersigned acknowledges that the said Check might have been already paid by Citibank prior to the date of the request.

3)The undersigned shall advise immediately if the above-referenced Check is recovered.

**مقدم الطلب :**

**Requested by:**

رقم الحساب :

Account Number :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Account Name : \_\_\_\_\_

اسم الحساب :

Authorized Signatory: \_\_\_\_\_

المفوض بالتوقيع :

Contact Details : \_\_\_\_\_

عنوان للاتصال / رقم الهاتف :

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DD MM YYYY

التاريخ : \_\_\_\_\_  
اليوم / الشهر / السنة

Kindly note that this order is effective for 6 calendar months from the date of this order unless renewed in writing.

يسري هذا الأمر لمدة ستة اشهر ميلادية تبدأ من تاريخ هذا الأمر إلا إذا تم تجديده خطياً .

**For Bank Use only**

لاستعمال البنك فقط

Received by: \_\_\_\_\_

اسم المستلم :

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DD MM YYYY

التاريخ : \_\_\_\_\_  
اليوم / الشهر / السنة