

Date التاريخ

Please Issue:

Demand Drafts Internal Transfer تحويل داخلي حوالة عند الطلب
 Telegraphic Transfer Managers Cheque شيك إداري حوالة مصرفية

نرجو التكرم بإصدار:

Payment & Beneficiary Details:

بيانات المستفيد:

Remitting Currency: عملة الحوالة:
 Remitting Amount in Figures: مبلغ الحوالة بالأرقام:
 Remitting Amount in Words: مبلغ الحوالة بالحروف:
 Beneficiary Name: اسم المستفيد:
 Beneficiary Account No.: رقم حساب المستفيد:
 Beneficiary Bank: بنك المستفيد:
 Swift Code / Sort Code / BLZ / ABA #: رمز سويفت / رمز التصنيف / بي آل زد / آيه بي آيه:
 Address of Bank: عنوان البنك:
 Correspondent Bank: البنك المرسل:
 Swift Code / Sort Code / BLZ / ABA #: رمز التحويل:
 Details of Payment: تفاصيل السداد:

Remittance Charges Borne by: Remitter Beneficiary المحول المستفيد الحوالة تحميل الرسوم على:
 Correspondent Bank Charges Borne By: Remitter Beneficiary المحول المستفيد رسوم البنك المرسل:

Mode of Payment:

Cash نقداً
 Debit my account no. خصم من حساب رقم

Name of the Applicant إسم العميل
 Address of the Applicant & Contact No. عنوان العميل ورقم الهاتف

TRANSACTIONS ARE GOVERNED BY NOOR ISLAMIC BANK'S TERMS AND CONDITIONS, STATED ON THE BACK OF THIS APPLICATION, WHICH I HAVE READ AND UNDERSTOOD.
 تخضع التعاملات لشروط وأحكام بنك نور الإسلامي المبينة على خلف هذا الطلب والتي قرأتها ووافقت عليها.

Applicant's Signature توقيع العميل

Bank Use Only

لاستخدام البنك فقط

Local CCY Amount		
Rate		
Commission		
Post / Cable		
Others		
TOTAL		

Bank Staff Name: اسم موظف البنك:

Reference No.: رقم المرجع:

Signature of Bank Staff: توقيع موظف البنك:

