

Date     التاريخ

To  
The Manager

إلي  
المدير

Branch \_\_\_\_\_ الفرع

Account Name  اسم الحساب

Account Number  رقم الحساب

I request you to:

يرجى ما يلي:

Please Debit the above Account and Transfer \_\_\_\_\_ يرجى الخصم من الحساب المذكور أعلاه و التحويل \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ )

to Account Number \_\_\_\_\_ إلى حساب \_\_\_\_\_

of \_\_\_\_\_ باسم \_\_\_\_\_

Please debit the charges applicable to the above account. I/We agree that the services requested will be governed by the Bank's standard terms and conditions.

يرجى خصم الرسوم المستحقة من الحساب المذكور أعلاه. أوافق/نوافق بأن الخدمات المطلوبة سوف تخضع للشروط والأحكام المعمول بها لدى البنك.

Signature(s)

التوقيع/التوقيعات

Name

الاسم

Bank Use Only

Signature Verified

Input

Authorised