

Branch Name: _____

اسم الفرع : _____

SERVICE REQUIRED الخدمة المطلوبة		GFT <input type="checkbox"/> CASH EXPRESS <input type="checkbox"/> DD <input type="checkbox"/> DT <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> COD <input type="checkbox"/> Others (Specify)	
FULL NAME OF TRANSFEROR / CUSTOMER : _____		إسم المحول/ العميل كاملاً : _____	
P O BOX & FULL PHYSICAL ADDRESS : _____ ص.ب. والعنوان بالكامل		NATIONALITY : _____ الجنسية :	
COMPANY / EMPLOYER NAME: _____ إسم الشركة / الكفيل:		MOBILE: _____ هاتف نقال:	
		TELEPHONE: _____ هاتف أرضي:	
Type of ID: _____ نوع الهوية:		ID Number : _____ رقم الهوية	
<input type="checkbox"/> Emirates ID بطاقة هوية الإمارات		Trade / Professional License Number (If Company): _____ رقم الرخصة التجارية/المهنية - للشركات	
<input type="checkbox"/> Passport جواز السفر		Place of Issue : _____ مكان الإصدار	
<input type="checkbox"/> GCC ID هوية دول مجلس التعاون الخليجي		Date of Issue : _____ تاريخ الإصدار	
<input type="checkbox"/> SEAMAN ID/PASS جواز سفر بحار		Date of Expiry : _____ تاريخ إنتهاء الصلاحية	
Supporting Additional Documents (Specify) : _____ مستندات داعمة إضافية - يرجى التحديد		Date of Expiry : _____ تاريخ إنتهاء الصلاحية	
a) _____		Profession / Employer Name: _____ المهنة / الكفيل:	
b) _____		Business Activity: _____ نوع النشاط:	
c) _____			
Purpose of Remittance (To be furnished in detail) : _____		الغرض من التحويل - يرجى ذكر الغرض بالتفصيل : _____	
Source of Fund : _____		مصدر الاموال : _____	
Beneficiary's Name : _____ إسم المستفيد:		Bank Details: _____ بيانات البنك:	
Full Address : _____ العنوان بالكامل:		Name of the Bank: _____ إسم البنك:	
Relationship : _____ العلاقة :		Name of the Branch: _____ إسم الفرع:	
Contact Details: _____ بيانات الإتصال:		Account No: _____ رقم الحساب:	
Remittance/Transaction Amount مبلغ الحوالة / المعاملة		Currency العملة	
		Signature of Transferor توقيع المحول	
		I hereby certify that the details furnished are true and correct. أقر أنا بأن جميع المعلومات المذكوره صحيحة وحقيقية	
Applicable, for on behalf Outward remittance: _____		ينطبق على التحويلات الصادرة بالنيابة عن الغير: _____	
Name of the Beneficial Owner _____		إسم المالك/ المستفيد الحقيقي للأموال _____	
Employer / Company Name _____		إسم الكفيل / الشركة _____	
Profession / Designation _____		المسمى الوظيفي _____ Relationship: _____ العلاقة	
Full Address & Contact Details _____		العنوان كاملاً وبيانات الإتصال _____	
Available Documents _____ المستندات المتوفرة		ID / TL of Beneficial Owner <input type="checkbox"/> الهوية/الرخصة التجارية للمالك المستفيد	
		Letter of Authorization <input type="checkbox"/> خطاب التفويض	
For Office use only: _____		Transaction Number رقم الحوالة	
Name of Employee in charge: _____		إسم الموظف المسئول	
Signature of Employee in charge: _____		توقيع الموظف المسئول	
Date: _____		التاريخ :	

* COD : Change of denomination - Large quantity of low denomination to high denomination

*COD : تغيير فئة العملة - إستبدال كمية كبيرة من العملات ذات الفئة الصغيرة إلى العملات ذات الفئة الكبيرة