



Office الفرع

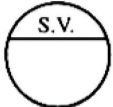
Date التاريخ

INTERNAL TRANSFER REQUEST FORM

نموذج لطلب تحويل داخلي

Please complete details of the transfer in **BLOCK LETTERS**

الرجاء كتابة بيانات التحويل بخط واضح

| | | |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|
| Debit Account No. رقم حساب الخصم | Account Name إسم الحساب | CCY & Amount المبلغ والعملة |
| Credit Account No. رقم حساب الإضافة | Account Name إسم الحساب | CCY & Amount المبلغ والعملة |
| Applicant's Signature توقيع مقدم / مقدمي الطلب  | Amount in words | المبلغ بالحروف |

FOR BANK USE ONLY

لإستخدام البنك فقط

Narrative

Exchange Rate

Deal Number

Maker

Authorized Signature

Valid Checked