استمـــارة طلـــب تحويـــلات ماليـــة
APPLICATION FOR REMITTANCES - EFTS

بنك الإسكان
ESKAN BANK

التاريخ
DATE D D M M Y Y

فوري		فوري+	
Fawri		Fawri+	

On my / our behalf and risk and without any responsibility or liability to the Bank, subject to the conditions outlined on the reverse which I / we have read and understood, please transfer via Fawri or Fawri+ Payments as detailed below :

بالنيابة عني / عنا ودون أدنى مسؤولية على البنك وحسب الشروط المكتوبة على ظهر هذا الطلب والتي أقر / نقر بانني / باننا قد اطلعت / اطلعنا عليها وفهمتها / وفهمناها ، الرجاء إجراء تحويل فوري اوفوري بلس حسب البيانات التالية :

REMITTANCE DETAILS — تفاصيل التحويل

Beneficiary Name : — اسم المستفيد :

Beneficiary Account / IBAN* : — حساب المستفيد* :

Beneficiary Bank : — اسم البنك :

Transaction Type : — نوع المعاملة :

Purpose of Transfer : (for amount more than BHD 5,000) — سبب التحويل : (المبالغ التي تزيد عن ٥٠٠٠ دينار)

APPLICANT — مقدم الطلب

Name* : — الاسم* :

Debit A/c (IBAN)* : B H E S K B — رقم الحساب* :

Account Holder (s) Name* : — اسم صاحب الحساب* :

AMOUNT IN (BHD) — المبلغ (بالدينار البحريني)

	BHD	Fils	
In Figures*			بالأرقام*

(Maximum BD 1,000/- For Fawri +) — (الحد الاقصى مبلغ ١,٠٠٠ دينار بحريني فوري+)

Amount in Words — المبلغ بالحروف

APPLICANT SIGNATURE* : — توقيع مقدم الطلب* :

FOR BANK USE ONLY : — لإستخدام المصرف :

Bank Stamp — ختم المصرف

* Mandatory Fields for Fawri + — *معلومات إلزامية لفوري+

C.R.: 58750-1, PO BOX 5370, MANAMA, KINGDOM OF BAHRAIN, TELEPHONE: (+973) 17567777, FAX: (+973) 17564114, WEBSITE: WWW.ESKANBANK.COM

*Restricted Conventional Retail Bank Licensed and Regulated by the Central Bank of Bahrain" — مرخص من قبل مصرف البحرين المركزي كمصرف اسلامي [قطاع التجزئة]