



البنك الأهلي المتحد ahli united bank

Telegraphic transfer application

Customer copy

The Manager, Ahli United Bank (B.S.C.)

On my behalf and without any responsibility to yourselves and subject to the conditions outlined on the reverse here of which I have read and understood, please effect the telegraphic transfer as detailed below:

Date: 12/12/2018

التاريخ:

السيد/ مدير البنك الأهلي المتحد (ش.م.ب.)

أرجو أن تقوموا نيابة عني ودون أي التزام أو مسؤولية من جانبكم ووفقاً للشروط المبينة خلف الصفحة والتي اطّلع عليها وفهمت مضمونها بإجراء التحويل البرقي المفصل أدناه:

Payment instructions:

تعليمات الدفع:

Currency and amount (in figures): Rs. 428697/-

العملة والمبلغ بالأرقام:

Amount (in words): Rs. FOUR LAKH TWENTY EIGHT THOUSAND SIX HUNDRED NINETY SEVEN ONLY

المبلغ بالحروف:

Name of beneficiary: MAKEEN BOOKS (PVT) LTD

اسم المستفيد:

Address of beneficiary: 441, GALLE ROAD, COLOMBO 03

عنوان المستفيد:

Passport I.D. number:

رقم جواز السفر / الهوية:

Beneficiary's account number / IBAN: 092010082404

رقم حساب المستفيد / رقم الحساب الدولي المصرفي:

Name and address of beneficiary bank: HATTON NATIONAL BANK

اسم وعنوان بنك المستفيد:

Telephone number:

رقم الهاتف:

SWIFT
Bank code: HBLI2KLX

(Telegraphic transfers are expedited by quoting relevant bank codes: e.g. Swift Code / Fedwire / Chips / Short Code, etc.)

Intermediary bank name and address (if applicable):

اسم وعنوان البنك الوسيط (إن وجد):

Details of payments / special instructions:

تفاصيل الدفع / تعليمات خاصة:

★ Purpose of Payment: BOOKS

★ غرض الدفع:

Source of Origin: BUSINESS-TRAINING

مصدر الأموال:

★ "For charity or non-profit organizations licensed by Ministry of Labor & Social Development, no international transactions are carried out until an approval from the relevant Ministry is obtained"

رسوم المراسلات: (كل الرسوم/ العمولات خارج البحرين تكون على حساب المستفيد ما لم تحدد على النحو الوارد أدناه:

Correspondent charges: (All charges / commissions outside Bahrain are on the beneficiary's account unless specified as mentioned below):-

are on the account of beneficiary

are on the account of remitter

Applicant name and address: ORIGIN TRAINING CENTER

اسم وعنوان مقدم الطلب:

Telephone number: 17552078

رقم الهاتف:

Fax number:

رقم الفاكس:

Method of payment:

طريقة الدفع:

Debit a/c no.

0011 202607 001

Cash نقداً

Others:

أخرى (SV)

Applicant signatures:

توقيع مقدم الطلب: