

استمارة التحويل التلغرافي - لأصحاب الحسابات / الشركات Telegraphic Transfer Form for Retail / Corporate				
Date:	التاريخ:			
Branch:	الفرع:			
Amount to be Remitted (In Figures):	المبلغ المطلوب تحويله (بالأرقام):			
Amount to be Remitted (In Words):	المبلغ المطلوب تحويله (بالحروف):			
Remittance Currency:	عملة التحويل:			
Beneficiary Details (MANDATORY) تفاصيل المستفيد (إلزامية)				
Bank Code Type (Tick One as applicable) SWIFT/BIC FW Swift	t ☐ Chips ☐ IBAN (اختر النوع المطبق) t ☐ Chips ☐ IBAN			
Beneficiary Bank Code:	رمز بنك المستفيد:			
Beneficiary Bank Name:	اسم بنك المستفيد:			
Beneficiary Bank Branch:				
Beneficiary Bank City:	مدينة بنك المستفيد:			
Beneficiary Bank Country:	بلد بنك المستفيد:			
Beneficiary Name:	اسم المستفيد:			
Beneficiary Nationality / Country of Incorporation:	جنسية المستفيد/ بلد المنشأ:			
Beneficiary Address:	عنوان المستفيد:			
Beneficiary Bank Account Number / IBAN	رقم حساب بنك المستفيد / IBAN			
Purpose of Transaction (MANDATORY)				
** Places calcut the purpose of transaction from the attached list				
** Please select the purpose of transaction from the attached list.	** يرجى اختيار الغرض من المعاملة من القائمة المرفقة			
Name of Exporter / Service Provider	اسم المصدّر/ مزوّد الخدمة			
Country of Origin	بلد المنشأ			
***Port of Loading	ميناء تحميل البضائع			
Final Destination County / Port of Discharge	بلد/ميناء الوجهة النهائية			
*** Name of Vessel	اسم المركب			
Name of Good/Services to be Imported	أسماء البضائع/الخدمات التي سيتم تصديرها			
Remarks / Payment Details (Invoice/Bill No., etc)	ملاحظات/ تفاصيل الدفع (رقم الايصال/ الفاتورة الخ)			
* In case Import of goods and services and/or advance payment towards import of goods or any other commercial payment, documentary evidence such as copy of Invoice / Pro-forma Invoice / Purchase order / contract / indent to be attached	* في حالة استيراد البضائع والخدمات و / أو الدفعة المقدمة نظير استيراد البضائع أو أي مدفوعات تجارية، يجب إرفاق وثيقة ثبوتية مثل الايصال / الفاتورة / أمر الشراء.			



Beneficiary Transactor Type (Selec	ct Any One) (MANE	امي) (ATORY)	نوع الجهة المستفيدة (اختر أياً مما يلي) (إلز
شركات إيداع أخرى البنك المركزي Other Depository Cor مؤسسات دولية وسفارات حكومية Government International Institution مقيم دائم (الدولة المستفيدة) Permanent Resident (Beneficiary Country)	poration	شركات الصرافة Money Exchange Compar مؤسسة مملوكة للدولة State Owned Enterprise مؤسسة غير ations (Beneficiary Countr	مؤسسة أخرى Other Enterprise مقيم مؤقت (الدولة المستفيدة)
Customer Details (MANDATORY)			تفاصيل الزبون (إلزامي)
Account Number:			رقم الحساب:
Customer Name:			اسم الزبون:
Details of Charges (Select Any One) *In case no option is selected by default SHA would be SHA (Debit beneficiary A/C) OUR (Debit		م من الحساب المبيّن أعلاه)	تفاصيل الرسوم (اختر أياً مما يلبي) في حالة عدم اختيار أي مما ورد سيتم تطبيق خيار SHA بشكل تلقائي SHA (الخصم من حساب المستفيد) OUR (الخص
By Signing this form I/We confirm that: I/We confirm that the information supplied on the and complete I/We agree to provide any additional details/clar required by the Bank/Correspondent Bank to previde any additional details/clar required by the Bank/Correspondent Bank to previde a large of the transfer or the according to the customer of the correspondent charges shall also be borne by deducted from proceeds of the transfer or the according to the contract of the customer of the contract of the contr	rifications that might be ocess this request in course of transfer, the customer and /or ccount is loss or amount being lue to any reason or any lue to any reason or any lue to any reason or any lue transfer on hold until lue transfer will be subject ble therein, and, the Bank reserves respondent bank of the lastruction given by the Agents accepts no cructions given by the last provider in the last provid	فية قد يطلبها البنك / البنك عليه ان يتحمل كذلك رسوم ظرها / حجبها من قبل البنك أو قانونية إلى أن يؤكد الزبون صحة هذه ع التحويل الى اوقات الانتهاء ق في إجراء هذا التحويل من ئة من قبل الزبون والبنك، لا ئر قد تنشأ بسبب التعليمات	بموجب التوقيع على هذه الاستمارة أقر/ نقرّ بما يلي: • أؤكد/نؤكد بأن المعلومات في هذه الاستمارة حقيقية ودة • أوافق / نوافق على تقديم أي تفاصيل / توضيحات إضاء • اذا كان الزبون يتحمل كافة التكاليف المتعلقة بالتحويل، يجد المراسلة و سيتم خصمها من عوائد التحويل أو الحساب • لا يتحمل البنك المسؤولية تجاه أي خسائر أو مبلغ تم حالوسيط / بنك المراسلة لأي سبب / أي متطلبات تنظيمية • في معاملات محددة، قد يتواصل البنك مع الزبون بغرض التفاصيل • ما لم تكن هناك معلومات تنص على خلاف ذلك، سيخضا التمحددة أو أي لوائح مطبقة • ما لم تكن هناك معلووف التشغيلية، يحتفظ البنك بالحالملات المراسلة الذي يختاره البنك • في ظل متطلبات الظروف التشغيلية، يحتفظ البنك بالحال بنك المراسلة الذي يختاره البنك • يتم إجراء التحويلات بشكل كلي وفقًا للتعليمات المقدم تتحمل بنوك المراسلة و الوكالة أي مسؤولية عن أي خسا المقدمة من قبل الزبون • سيتم معالجة طلبات التحويل المستلمة بعد انتهاء ساعات العمل المسائية، في يوم العمل التالي
For Bank use only			لاستخدام البنك فقط
Exchange Rate:			سعر الصرف:
local Currency equivalent OMR:			ما يعادلها بالعملة المحلية بالريال العُماني:
Add Charges OMR:			إضافة رسوم بالريال العُماني:
Total Amount due OMR:			إجمالي المبلغ المستحق بالريال العُماني:
 Authorised signatory	Stamp	الختم	 توقيع الشخص المخول بالتوقيع