

Corporate and Institutional Banking Account
حساب الشركات والمؤسسات

Branch الفرع

Date التاريخ

and pay the net balance by (tick one of the boxes below)On

إنه في التاريخ الموافق

I/We authorize you to close the account no(s):

نفوضكم بإقفال حسابنا/ حساباتنا رقم

and pay the net balance by (tick one of the boxes below)

ودفع الرصيد المتبقي عن طريق (اختر واحدًا من الخيارات أدناه)

- ☐ Cash
- ☐ Demand Draft (less applicable charges) to be mailed to the future correspondence address.
- ☐ Credit to my/our SAB account number

- ☐ نقدًا
- ☐ شيك مصرفي بكامل الرصيد بعد خصم تكاليف الإصدار وإرساله إلى العنوان المستقبلي.
- ☐ قيد الرصيد في حسابي/ حسابنا لدى الأول رقم:

☐ Local Transfer/Wire Transfer

☐ حوالة محلية/ حوالة خارجية:

Beneficiary Name:

Beneficiary Address:

Beneficiary A/C No.:

Or IBAN No.:

Beneficiary Bank Name:

Beneficiary Bank Address:

Bank Code:

Future Correspondence Address and Tel.:

اسم المستفيد:

عنوان المستفيد:

رقم حساب المستفيد:

أو رقم آيبان:

اسم البنك المستفيد:

عنوان البنك المستفيد:

رمز البنك:

العنوان المستقبلي:

I/ We understand the transfer will be effected through your office or correspondent based on the instructions given above. It is understood that neither yourselves nor your correspondents are responsible for any delay, mistakes, or omission caused by postal or telegraphic authorities in making this transfer. In the event of the Bank's delay or failure to implement your instructions related to transfer funds outside the country or any other financial transactions as results of being compelled to verify compliance of such instructions with the applicable rules and regulations of Anti-money Laundering and Combating Terrorist Financing, the Bank and it's correspondents shall be under no direct or indirect liability of any losses or claims for compensation which may arise as result of such delay or failure to implement, or confiscation by foreign authorities.

I/ We hereby declare that all the unused cheque leaves, debit/ATM cards have been destroyed by me/us.

I/We agree and understand that any chargers as per the applicable tariff will be deducted from my/our account

من المعروف لي/ لنا أنه سوف يتم تنفيذ هذه الحوالة عن طريق مكتبكم أو مراسلكم، وذلك وفقًا للتعليمات الواردة ذكرها أعلاه، وأنه من المعروف أيضًا أنكم ومراسلكم غير مسؤولين عن أي تأخير أو خطأ أو حذف يتسبب فيه البريد أو إدارة البرق أثناء تنفيذ الحوالة أو في حال تأخر البنك أو عدم تمكنه من تنفيذ التعليمات الخاصة بكم والمتضمنة تحويل أموال للخارج أو أي إجراءات مالية أخرى كنتيجة لاضطراره للتحقق من عدم تعارض تلك التعليمات مع القواعد والأنظمة المتبعة بخصوص مكافحة غسيل الأموال وتمويل الإرهاب. فإن البنك ومراسليه لن يتحملوا المسؤولية المباشرة أو غير المباشرة عن الخسائر أو المطالبات بالتعويض التي تنشأ عن ذلك التأخر أو عدم التمكن من التنفيذ أو المصادرة من قبل سلطات خارجية.

أقرّ/ نقر أن الشيكات غير المستخدمة/ بطاقات الصراف الآلي/ البطاقات الائتمانية قد تم إتلافها من قبلنا.

أقرّ/ نقر ونتفهم أن أي رسوم/ تعرفه مطلوبة للبنك سيتم خصمها من حسابي/ حساباتنا.

Customer name:	اسم العميل:	Customer name:	اسم العميل:
Customer Signature:	توقيع العميل:	Customer Signature:	توقيع العميل:

For Bank use only			مخصص لاستخدام البنك فقط	
Exchange Rate	Value Date	Confirmed by (Special: Rate / Value Date)	Charges	Balance
Checker	Authorized Signature (1)	Authorized Signature (2)	NSC ORM	

I confirm that I have checked the items mentioned below and took appropriate action		
Information verified through (C34) Screen	<input type="checkbox"/>	
Close Account Maintenance prepared (E81) Screen	<input type="checkbox"/>	
Identifiy reason(s) of hold/Special Instruction if any (C41) Screen	<input type="checkbox"/>	
Outstanding Loan/Credit Cards/Easy Buy (C34) Screen	<input type="checkbox"/>	
SDL Closed	<input type="checkbox"/>	
ATM Card(s) returned	<input type="checkbox"/>	
Credit Card(s) returned	<input type="checkbox"/>	
Chequebook(s) returned	<input type="checkbox"/>	

Maintenance / Reviewed by	Approved by