



SECTION 1		القسم الأول:		DATE OF REQUEST		تاريخ الطلب	
Kindly arrange to disburse the following in accordance with the terms of the Sharia compliant transaction documentation under Facility Offer Ref No.				يرجى صرف التمويل المذكور أدناه المدرج تحت رقم المرجع		Dated / / بتاريخ	
Customer Name (Account Name)				اسم العميل (اسم الحساب)			
Account No.		رقم الحساب		Tel No.		رقم الهاتف	
Original Finance Currency & Amount				عملة التمويل الأصلي والمبلغ			
Drawdown Currency & Amount (In Figures)				عملة وقيمة السحب (بالأرقام)			
Drawdown Amount (In Words)				عملة وقيمة السحب (بالحروف)			
Purpose of Finance				الغرض من التمويل			
SECTION 2							
DISBURSEMENT INSTRUCTIONS (Please select any one)							
Credit to Account with CBD <input type="checkbox"/> إيداع المبلغ لحساب في بنك دبي التجاري				Manager's Cheque <input type="checkbox"/> شيك مصدق			
Local Funds Transfer <input type="checkbox"/> تحويل محلي				International Funds Transfer <input type="checkbox"/> تحويل دولي			
If Credit to Account, please provide Account Number				للإيداع لحساب يرجى توفير رقم الحساب			
If Manager's Cheque, please provide Manager Cheque Beneficiary Name				للسيك المصدق يرجى توفير اسم المستفيد من الشيك			
FUNDS TRANSFER DETAILS							
Purpose of Payment (Mandatory)				الغرض من الدفع (الزامي)			
BENEFICIARY DETAILS							
Beneficiary Full Name				الاسم الكامل للمستفيد			
Beneficiary Address				عنوان المستفيد			
City		Country		المدينة		البلد	
Telephone / Mobile No.				رقم الهاتف / الهاتف المحمول			
BENEFICIARY BANK DETAILS							
Bank Name				اسم البنك			
Account Number		IBAN		رقم الحساب		رقم الحساب الدولي (IBAN)	
Routing Code (ABA/FW/SC/BLZ/IFSC/Transit/BSB)		رمز التوجيه (ABA/FW/SC/BLZ/IFSC/Transit/BSB)		Swift Code		رقم التحويل المالي	
City		Country		المدينة		البلد	
TRANSFER AMOUNT							
Transfer Currency		Amount in Figures		عملة الحوالة		المبلغ بالأرقام	
Amount in words				المبلغ بالحروف			
CHARGES (select one)							
<input type="checkbox"/> Beneficiary (Please charge beneficiary for CBD charges and Correspondent Bank charges from the Transfer amount)				المستفيد (يرجى خصم رسوم بنك دبي التجاري ورسوم البنوك المراسلة من المستفيد من مبلغ التحويل)			
<input type="checkbox"/> Ours (Please debit my/our account for CBD charges and Correspondent Bank charges)				نحن (يرجى خصم رسوم بنك دبي التجاري ورسوم البنوك المراسلة من حسابي/حسابنا)			
<input type="checkbox"/> Shared (Please debit my/our account for CBD charges, Beneficiary will bear the charges of the Correspondent Bank from the Transfer amount)				مشارك (يرجى خصم رسوم بنك دبي التجاري من حسابي/حسابنا، وسيتحمل المستفيد رسوم البنوك المراسلة من مبلغ التحويل)			
BENEFICIARY CORRESPONDENT BANK DETAILS (if available)							
Transaction Code (Mandatory: Refer overleaf)				رمز المعاملة (الزامي: راجع خلف الاستمارة)			
I / We agree to the Terms & Conditions mentioned overleaf <input type="checkbox"/>				أوافق/نوافق على الشروط والأحكام المذكورة خلف هذه الاستمارة			
Authorized signatory (ies) with stamp where applicable				توقيع المخول/المخولين مع الختم حيثما ينطبق ذلك			
For Bank use only							
CCY/AMT		Rate		Approved by			
Date / /		No. of pages					
Serial No.		Deal No.					