

طلب شراء عملة اجنبية وإجراء حوالة سريعة

Foreign Exchange & Transfer Request

Ref

 Date التاريخ Branch Name اسم الفرع

نأمل منكم شراء عملة اجنبية وإجراء حوالة سريعة بالخصم من حسابنا الجاري طرفكم حسب البيانات التالية:

معلومات المرسل	
Customer's Name	إسم المرسل
Date & Place of issue	رقم جواز السفر Passport No.
E-mail address	تاريخ الميلاد Date of Birth
National ID Number	الرقم الوطني
رقم الهاتف Mobile Number	الجنسية Nationality
Address	العنوان
Account Number	رقم الحساب
Amount in Figures	المبلغ المراد تحويله بالأرقام بالعملة الاجنبية:
Transfer Amount in words	المبلغ بالحروف
إلى دولة To Country	العملة Currency
معلومات المرسل اليه :	
عنوانه Address	إسم المستفيد Beneficiary Name
Passport No.	رقم جواز السفر
Beneficiary Bank	اسم مصرف المستفيد
IBAN No	الرمز الدولي
Beneficiary Account Number	رقم حساب المستفيد

ملاحظة: - جميع عمولات التحويل على حساب المستفيد بالخارج.
- العمولات:

قيمة العمولة	قيمة الحوالة
\$8	من \$1 الى \$300
\$16	من \$301 الى \$600
\$25	من \$601 الى \$1000
\$36	من \$1001 الى \$1500
\$48	من \$1501 الى \$2000

اقرار وتعهد

- في حالة ما تبين وجود اي بيانات غير صحيحة او مستندات غير سليمة أو تم استخدام المبلغ في غير الغرض المطلوب ، فاني اتحمل كافة المسؤوليات القانونية والمالية و اتعهد بارجاع كامل القيمة بالعمله الاجنبية مضافا اليها كافة مصاريفكم او مصاريف المصرف المراسل كما اخولكم بقفل كافة الحسابات المفتوحة طرفكم و ايقاف اي صكوك مصرفية او بطاقات الكترونية (المحلية - الدولية) دون الرجوع إلينا و دون اي مسؤولية قانونية تقع على المصرف.
- أقر وأتعهد بالامثال لمناشير مصرف ليبيا المركزي وقراراته بشأن الضوابط والتعليمات المنظمة لبيع النقد الأجنبي
- اقر بأنني المستفيد من الأموال وأن الأموال غير مرسلة بالنيابة عن الغير.
- أقر بأن هذه العملية لا تمثل اي نوع من انواع غسل الاموال ولا يشوبها اي شبهات وانني اتحمل اي مسؤوليات في حال مخالفة ذلك.

وهذا إقرار مني بذلك .

الإسم :

التوقيع :

التاريخ :

For Bank Use Only

لاستعمال المصرف فقط

اعتماد الموظف المختص	
اسم الموظف المختص Employee Name	
التوقيع Signature	
D D M M Y Y Y Y	الموافق Date

ختم واعتماد مطابقة التوقيع	
اسم الموظف المختص Employee Name	
Date D D M M Y Y Y Y	الموافق D D M M Y Y Y Y
التوقيع Signature	

وحدة الامثال وغسل الأموال	
اسم الموظف المختص Employee Name	
التوقيع Signature	
D D M M Y Y Y Y	الموافق Date