طلب إجراء حوالة مصرفية خارجية (للأغراض الشخصية غير التجارية)

التاريخ...../...../.....2021م

Date...../...../2021

الفرع / الوكالة:.....

الرقم الوطني لطالب التحويل		السنة	رقم حـ / الفرع	إشاري الفرع	إشاري إدارة العمليات
رقم الحساب الجاري لدى الفرع	CBL Key	2018			
نوع العملة		المعادل بالدينار الليبي		سعر الصرف	تاريخ سعر الصرف
المبلغ بالعملة الأجنبية					
بلد المستفيد / المدينة					
إسم عنوان طالب التحويل					
إسم وعنوان المستفيد باللغة الإنجليزية حسب جواز السفر: -		إسم وعنوان مصرف المستفيد (باللغة الأجنبية)			
	الرقم الوطني للمستفيد	رقم حساب المستفيد			
	IBAN				

نؤكد ونقر نحن الموقعين أدناه عن فرع / وكالة ..... بان طلب التحويل مستوفي لكافة الشروط والضوابط والمناشير والتعليمات الصادرة من إدارة الرقابة على المصارف والنقد والقوانين المنظمة لعمليات التحويلات للأغراض الشخصية وأنه قد قمنا بإستيفاء وتحصيل وخصم المعادل بالدينار الليبي وكافة المصاريف والعمولات المقررة حسب تسعيرة الخدمات من الحساب الجاري للعميل طالب التحويل ، وأن الحوالة لم تتجاوز السقف المسموح به ، ونقر بأن توقيع العميل مطابق وصحيح وأنه قد تم إستيفاء كافة المستندات المطلوبة بملف فتح حساب العميل ، ونموذج أعرف زبونك ، وأننا قد بذلنا العناية المهنية اللازمة للتأكد من صحة البيانات التي وافقنا على أساسها بتنفيذ الحوالة والتي بناء عليها نخولكم بإتمام إجراء التحويل وفقاً للأسس المصرفية المقررة بالخصوص وأننا بهذا نتحمل كامل المسؤولية الإدارية والقانونية عن أي مخالفات للتعليمات والضوابط التي تنظم التحويلات الخارجية .

دراسة	علاج	أخرى

إستعمال الفـــــرع

توقيع طالب التحويل	توقيع مدير الفرع	توقيع وإعتماد المراجع
.....	.....	.....

نخولكم بإجراء التحويل المطلوب وفقاً للبيانات الموضحة أعلاه وخصم قيمة الحوالة (المعادل بالدينار الليبي) وقيمة المصاريف والعمولات من حسابنا الجاري حسب تسعيرة خدمات المصرف .

إجراءات إدارة العمليات المصرفية

البنك المراسل	
تاريخ الإستحقاق	

إعتماد إدارة العمليات المصرفية: -

نموذج –ح.خ.أ.ف0000010030