





## استمارة طلب تحويل إلكتروني للأموال (EFTS)

### Application Form for Electronic Fund Transfer System (EFTS)

To  
The Manager  
Ahli United Bank (B.S.C.) (c)  
Subject to the terms and conditions outlined on the reverse which I have read  
and understood, please conduct funds transfer electronically as detailed below:

☐ Fawri +

☐ Fawri

Amount (in figures): BHD

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Amount (in words): BHD

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Value Date for Transfer/ Payment/ Remittance

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Name of Beneficiary

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Address of Beneficiary

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Beneficiary IBAN number

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Name and address of  
Beneficiary Bank

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Details of Transfer/ Payment/ Remittance

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Purpose of Transfer/ Payment/ Remittance

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Source of Funds

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Charges / Commissions are on account of the applicant:

تحتسب الرسوم/العمولات على حساب مقدم الطلب:

Please debit account number

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|--|--|--|--|

يرجى الخصم من حساب رقم

Applicant Name  
and Address

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

اسم مقدم الطلب والعنوان

توقيع صاحب الحساب الأول  
Signature of First  
Account Holder

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

توقيع أصحاب الحساب المشترك  
Signature of Joint  
Account Holder

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date: 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

 التاريخ:

Customer Copy

Notes:

- **Fawri+ (“Near Real Time Payments”):** Single Transfer Transaction (s) with value not exceeding the total daily limit BD 1,000 per sender IBAN. Fawri+ transfers are processed for instant credit to beneficiary IBAN.
- **Fawri:** Single/Multiple Transfer Transaction(s) processed at periodic intervals as per the Benefit Settlement cycle. Transfer request received after settlement cut offs will be processed in the next settlement cycle.

Terms and Conditions:

- The Applicant authorizes the Bank to carry out the Electronic Fund Transfer System(EFTS).
- The Applicant represents that the aforesaid details, including the IBAN of the beneficiary, provided are correct and that the Bank accepts no liability that may arise as a result of or in connection with providing erroneous information.
- The Applicant agrees that the EFTS will be affected solely by using the IBAN of the beneficiary, and such beneficiary's name or other particulars will not be used.
- The Applicant agrees that EFTS requests in excess of BHD 1,000 submitted after cut off time will be sent in the next batch or the next working day as applicable.
- The Applicant authorizes the Bank to debit the account with the charges applicable for the EFTS.
- The Applicant understands that the Bank shall not be liable for any loss or damage that may arise as a result of or in connection with delay in transmission or non-delivery of EFTS message or any mistake, omission, or error in transmission or delivery thereof or in deciphering the message for any cause whatsoever or the misinterpretation or the action of the destination bank or any act beyond its reasonable control.
- The Applicant agrees that transaction confirmation will be sent to a registered mobile and that the Bank shall not be held responsible for any delay or non-receipt of message due to mobile services providers and/or networks.

ملاحظة:

- **فوري+ (سداد بصورة شبه مباشرة) :** للمعاملات المنفردة التي لا يتجاوز إجماليها ١٠٠٠ دينار بحريني يوميا ، حيث يتم إنجازها كفيد دائن لصالح رقم الحساب المصرفي الدولي للمستفيد مباشرة.
- **فوري:** للمعاملات المفردة والمتعددة التي تنجز على مراحل زمنية تبعا لدفعات السداد المحددة سلفا، على أن تتم معالجة طلبات التحويل الواردة بعد المهلة المحددة ضمن الدفعة التالية.

الشروط والأحكام:

- يخلو صاحب الطلب البنك بتنفيذ طلب التحويل الالكتروني للأموال.
- يقر صاحب الطلب بأن المعلومات، بما في ذلك رقم الحساب المصرفي الدولي للمستفيد، المقدمة صحيحة وبأن البنك لا يتحمل أي مسؤولية أو مطالبة والتي قد تنشأ نتيجة لتقديم معلومات خاطئة.
- يوافق صاحب الطلب بأن تنفيذ طلب التحويل الالكتروني للأموال سيتم باستخدام رقم الحساب المصرفي الدولي للمستفيد بدون الاعتماد على اسم المستفيد أو أي معلومة أخرى.
- يوافق صاحب الطلب بأن طلب التحويل الالكتروني للأموال التي تجاوز مبلغ ١,٠٠٠ دينار بحريني والمقدمة بعد ساعات العمل سترسل في الدفعة التالية أو في يوم العمل التالي حسب الأحوال.
- يفوض صاحب الطلب البنك بخصم رسوم ومصاريف طلب التحويل الالكتروني للأموال من الحساب.
- يدرك صاحب الطلب بأن البنك لن يكون مسؤولاً عن أي خسائر أو أضرار والتي قد تنشأ نتيجة أو فيما يتعلق بأي تأخير في البث أو عدم وصول رسالة طلب التحويل الالكتروني للأموال أو أي خطأ أو أو إغفال أو خطأ في البث أو التوصيل أو نتيجة فك رموز رسالة التحويل لأي سبب كان أو الخطأ في فهم أو فعل البنك المستلم أو لأي سبب خارج عن قدرة وسيطرة البنك.
- يوافق صاحب الطلب بأن البنك سيقوم بإرسال تأكيد للمعاملة لرقم الهاتف النقال المسجل لديه وبأن البنك لن يكون مسؤولاً عن أي تأخير أو عدم استلام هذا التأكيد لسبب عائد إلى شركة أو شبكات الهاتف.