نموذج صرف مستحقات

**تفاصيل بنك المستفيد / Beneficiary bank details**

**يلزم تكملة كافة البيانات باللغة الإنجليزية والعربية (All Data Must Be Completed In English)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **اسم المستفيد الرباعي باللغة العربية والانجليزية من واقع جواز السفر** |  | **Beneficiary full name as it appears in passport** |
|  |
| تاريخ الميلاد | **/ / هـ / / م** | **Date of birth** |
| رقم السجل المدني /الإقامة  أو رقم الجواز |  | **Civil registry number or passport number** |
| مدينة المستفيد والجنسية |  | **Beneficiary country/and Nationality** |
|  |
| **اسم بنك المستفيد** |  | **Beneficiary bank name** |
| عنوان المستفيد |  | **beneficiary address** |
| **فرع بنك المستفيد** |  | **Name of the Beneficiary bank branch** |
|  |
| **نوع العملة لدى البنك** |  | **The currency** |
| **البريد الخاص بالمستفيد** |  | **Email** |
| **رقم التواصل** |  | **Phone number** |

**تفاصيل الحساب البنكي/ Bank Account Detail**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Account Number** |
|  | **IBAN رقم الآيبان** |
|  | **SWIFT CODE** |
| **Signature التاريخ توقيع المحكم: Date: l l** | |

**يعبأ من قبل الجهة المختصة/filled out by the competent authority**

|  |  |
| --- | --- |
|  | عدد الأبحاث المحكمة (Number of research) |
|  | عنوان البحث (title of the peer-reviewed search) |
|  | مبلغ التحكيم (arbitration amount) |
|  | الموظفة المختص (the competent employee) |

**-آمل من سعادتكم التأكد من صحة جميع البيانات البنكية وفي حال وجود خطأ أو نقص يتحمل العميل كامل المسؤول**

**(in the event of an error or lack of data, the customer bears full responsibility) تمت المراجعة من قبل (رئيسة التحرير) التوقيع الختم التاريخ:** الاسم: