



CIF : 771974

ID : FT22058NX6NC

نموذج طلب تحويل إلى بنوك محلية

Local Bank Transfer Form

التاريخ / Date : 2022/02/27 1443/07/26

الفرع / Branch : KHOBAR TAHLIYA M-3308 SA0013308

الرجاء إجراء التحويل التالي خصما من الحساب / Please execute the following transfer by Debiting the account

رقم هوية الإنماء / ALinma ID : 00000550459

رقم الحساب / Account No. : 68200771974000

اسم العميل / Clint's Name: KHALED AHMED ALHAGWI

مبلغ التحويل / Transfer Amount:

المبلغ بالأرقام / Amount in Numbers : 12880.00 ريال سعودي

المبلغ بالحروف / Amount in Words : اثني عشر الف و ثمانمائة و ثمانون ريال سعودي

بيانات المستفيد / Beneficiary's Details:

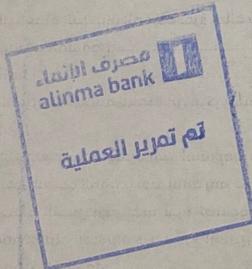
اسم المستفيد / Beneficiary's Name : شركة المجموعة المتحدة للأأمين

رقم الحساب / Account No. : SA24 8000 0462 6080 1999 5555

اسم البنك / Bank Name : مصرف الراجحي AlRajhi Bank

الغرض من التحويل / Purpose of Transfer

Settlement of bill تسديد فواتير



الإجمالي بالريال

12881.15

الرسوم

SAR1.00

مبلغ التحويل

12880.00 ريال سعودي

التوقيع / Signature