

Branch: Shmeisani الفرع:  
Date: 21/09/2025 التاريخ:

Transfer Issuance Application

طلب إصدار حوالة

Please issue a transfer for beneficiary mentioned below by debiting our account No. 118 /307169- 3 / 510 يرجى إصدار حوالة للمستفيد أدناه خصماً من حسابنا رقم:

Charges and Comm. by debiting our account No.: 118 /307169- 3 / 510 الأجر والعمولات: خصماً من حسابنا رقم:

Customer's Name "in English" AGP International Holdings Pte Ltd, Gas Entec Co. Ltd and Is اسم العميل "باللغة الإنجليزية"

	Curr./العملة	Amount/المبلغ	
المبلغ بعملة الحوالة Amount in Transfer Cur.	USD	4514327.50	<input type="checkbox"/> تخصم العمولات من مبلغ الحوالة <b>Comm. deducted from transfer</b>
سعر الصرف Exchange Rate			<input type="checkbox"/> أجر و عمولات البنك المرسل: <b>Corr. Bank Comm. &amp; Charges:</b>
القيمة المعادلة بعملة الدفع Counter - Value in Payment Cur.			<input checked="" type="checkbox"/> على حساب العميل (طالب الإصدار) Customer's (Applicant) Account
الأجر والعمولات Comm. & Charges			<input type="checkbox"/> من حساب المستفيد Beneficiary's Account
إجمالي المبلغ Total Amount			

Amount (in words)/ (full details): U.S. Dollars Four Million Five Hundred Fourteen Thousand Three Hundred Twenty Seven & 50/100 cents Only مبلغ الحوالة (كتابة/ (بالتفصيل):

Customer (Applicant) Details		بيانات العميل طالب الإصدار	
Date & Place of Birth *	28/08/2024	تاريخ ومكان الولادة*	
ID No. / ID Document No. (for non jordanians) *	1124082823	الرقم الوطني/ *رقم الوثيقة (لغير الأردنيين)	ID Document Type (for non jordanians) * Registration Certificate
City/ Area	Aqaba	المدينة/المنطقة	Country Jordan
Phone No. *	00962 7 9800 3244	رقم الهاتف*	

Beneficiary Details		بيانات المستفيد	
Full Beneficiary's Name as per the passport*	AGP International Holdings Pte Ltd, Gas Entec Co. Ltd and Issa Haddadin And Partners	اسم المستفيد كاملاً كما في جواز السفر*	
Address & Contact Details:		العنوان وبيانات الاتصال:	
City/ Area *	Aqaba	* المدينة/المنطقة	Country * Jordan
Telephone No. *	00962798003244	* رقم الهاتف	Street Name / Nearest Landmark اسم الشارع/ اقرب معلم بارز
Beneficiary's Account No. / IBAN *	0118/307169-3/512	رقم حساب المستفيد/IBAN*	
Beneficiary's Nationality *	Jordanian	جنسية المستفيد *	
Beneficiary's Bank Name & Address *	Arab Bank	اسم وعنوان بنك المستفيد *	
Swift Code/ Routing No. / Sort Code *	ARABJOAX	رمز بنك المستفيد *	
Purpose of Transfer *	Operation Expenditures	الغرض من الحوالة *	
The Relation between Applicant and Beneficiary**	Part of the Joint Venture	علاقة طالب الإصدار مع المستفيد**	
Import Country***	بلد الاستيراد***	Export Country***	بلد التصدير***

أقر بانني اطلعت على الشروط والأحكام المذكورة على ظهر هذا النموذج واستوعبت جميع ما ورد فيها. ويعتبر توقيعى على هذا الطلب إقراراً منى بالاطلاع والاستيعاب والموافقة على ما ورد فيه.  
I hereby declare that I have read and fully understood the terms and conditions mentioned overleaf. The signature on this application shall constitute a full declaration of such revision, comprehension and agreement.

Customer's (Applicant) Signature توقيع العميل (طالب الإصدار)

For Branch Use لاستخدام الفرع

دقيق التوقيع بواسطة:		اسم المسؤول:		توقيعه:	
المبلغ	النسبة	عمولة إصدار الحوالة	فرق العملة	أجر سويفت	أجر أخرى
		المجموع			

موافقة إدارة القطاع على:  كشف حساب العميل الطالب بحيث لا يتجاوز الرصيد المدين مبلغ:  تجاوز حساب العميل الجاري مدين بحيث لا يزيد التجاوز عن مبلغ:  تم ارفاق قرار لجنة التسهيلات لحالات كشف حساب الطالب/تجاوز حساب العميل/عمولات وأجر خاصة التاريخ / / توقيع المدير/ المدير المفوض:

دقيق الطلب بواسطة: ..... التوقيع: \* حقول إجبارية  
\*\* عدم إضافة العبارة على رسالة سويفت  
\*\*\* تعبئة الحقول إذا كان الغرض من الحوالة تجاري



