

To: The Manager
 HSBC Bank Middle East Limited
 Doha - Qatar

Office _____

Date _____

STANDING INSTRUCTION (TRANSFER OF FUNDS) BASED ON DATE

NOTE: Please where applicable.

New Standing Instruction (Please complete all applicable boxes)

Amendment of Existing Standing Instruction (Please complete box numbers 1,2,3,9 and 10 as well as those boxes you wish to amend)

1. Primary Account Number (to be debited) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		2. Account Name <input type="text"/>	
3. Effective Date (i.e. Date of first transfer. Subsequent payments will be made on, or as close to, the same day of each period specified by you in the next box)		4. Frequency (Daily, Weekly, Monthly, etc.) <input type="text"/>	
5. Expiry Date or Total Number of Instructions (Leave blank if you wish the instruction to continue until further notice)		6. Priority (If not specified, this standing instruction will be generated after all other standing instruction(s) based on the same date.) <input type="text"/>	

Please complete either Option 1 or Option 2

7. Option 1	Transfer a fixed sum of (please specify Currency and Amount) _____ (IT1)	
	Payment Method <input type="checkbox"/> Internal Transfer or <input type="checkbox"/> Demand Draft or <input type="checkbox"/> Cashier's Order or <input type="checkbox"/> Telegraphic Transfer	Payment Currency (i.e. Currency you wish Beneficiary to receive if payment method is by Cashier's Order or Demand Draft or Telegraphic Transfer) <input type="text"/>
Option 2	Transfer (internally) the credit balance (less holds) of the abovementioned account LESS *retention amount of _____ (IT2) *Amount must be in the same currency as the Primary Account stated in box 1 above.	

8. Name & Address of Beneficiary's Bank (not required if payment method is by Cashier's Order or Demand Draft which are to be sent directly to the Beneficiary)

9. Beneficiary's Account Number (optional if payment method is by Cashier's Order or Demand Draft or Telegraphic Transfer)

10. Beneficiary's Name(s) (not required if payment method is by Internal Transfer)

11. Beneficiary's Address (not required if payment method is by Internal Transfer)

12. Is an advice of each transfer required by the Primary Account Holder?
 Yes No

13. Is an advice of each transfer required by the Beneficiary?
 Yes No

14. Payment Narrative (which will appear on each party's statement and/or advice respectively)

Primary Account Holder	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beneficiary	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

I/We understand that if there are insufficient funds in my/our account on three consecutive occasions, the Bank may cancel this instruction with prior advice to me/us. A charge may be levied, at the Bank's discretion, on each instruction payment rejected due to lack of funds. Any charges levied (including commission, postage and stamp duty) may be debited to my/our account mentioned above.

 Name(s) (in Block Letters)

 Signature(s)

 Contact Telephone Number

For Bank Use Only	
Signature Verified & Data Input by	Additional Information
Date:	Instructions in Total <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Priority <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Commission <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Postage <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Stamp Duty <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Data Input Checked & Verified/ Approved by	ORM Charge Type <input type="checkbox"/> I/E Cost Centre (Primary Party) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> I/E Cost Centre (Associate Party) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> CBID Code <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> S/I Number <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Date:	

HUB010

تعليمات قائمة (تحويل الاموال) معتمدة على الرصيد

ملاحظة : نرجو وضع علامة في المكان الملائم.

تعليمات قائمة جديدة (نرجو ملا جميع المربعات الملائمة)

تعديل على التعليمات القائمة الموجودة (نرجو ملا المربعات رقم ١ ، ٢ ، ٣ ، ٧ ، ٨ ، والمربعات التي ترغب في تعديلها .)

رقم الحساب الرئيسي	اسم الحساب
التاريخ الفعلي (أي التاريخ الذي ينفذ بعده التحويل)	تاريخ الانتهاء (اتركه خالياً إذا رغبت أن تستمر التعليمات إلى إشعار آخر)
الأسبقية (إذا لم تحدد . فإن هذه التعليمات القائمة سيتم تنفيذها بعد جميع التعليمات القائمة الأخرى معتمدة على الرصيد) .	

نرجو إكمال اختيار ١ . أو اختيار ٢

اختيار ١ (لإستيفاء الحساب الرئيسي ضمن حدود الرصيد المختار)

إذا كان الرصيد الدائن (ناقصاً المحتجز) من الحساب الرئيسي المذكور أعلاه . أقل من هذا المستوى . فإن مستوى الرصيد سيعاد إلى وضعه . مستوى الرصيد الأدنى	السابق بالأموال المحولة من الحساب الموحد المذكور أدناه
إذا كان الرصيد الدائن (ناقصاً المحتجز) من الحساب الرئيسي المذكور أعلى من هذا المستوى . فإن المبلغ الفائض سيحول إلى مستوى الرصيد الأعلى	الحساب الموحد المذكور أدناه .
اختيار ٢ (لتحويل الاموال الفائضة من الحساب الرئيسي) .	
مبلغ التحويل المذكور أعلاه سيحول إذا كان الرصيد الدائن مستوى الرصيد الأعلى	مبلغ التحويل (ناقصاً المحتجز) من الحساب الرئيسي المذكور أعلاه أعلى من هذا المستوى .
مبلغ التحويل	
<input type="checkbox"/> مبلغ ثابت (نرجو ذكر العملة والمبلغ)	
<input type="checkbox"/> الرصيد الدائن (ناقصاً المحتجز) من الحساب الرئيسي ناقصاً مبلغ محتجز وقدره	
يجب أن يكون المبلغ بنفس عملة الحساب الرئيسي المذكور في المربع (أعلاه) .	

رقم الحساب الموحد	اسم الحساب
هل إشعار كل تحويل مطلوب من صاحب الحساب الرئيسي ؟	هل إشعار كل تحويل مطلوب من صاحب الحساب الموحد ؟
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>
تفاصيل الدفع (والذي سيظهر على كشف كل طرف و/أو اشعار متتالين) .	
صاحب الحساب الرئيسي	
صاحب الحساب الموحد	

انا نحن على علم بان أي رسوم مفروضة (عمولة ، بريد ، ودمغة) ستخصم من حسابي/حسابنا (الحساب الرئيسي) المذكور أعلاه ، بالإضافة إلى ذلك ، أوكد/نؤكد إذا
كأنت التعليمات القائمة المبينة أعلاه غير مستخدمة لمدة ١٢ شهراً متتالية ، للبنك السماح مني/منا بإلغاء التعليمات القائمة وذلك بموجب إشعار لي/لنا على
ذلك .

الاسم (الأسماء) بالاحرف الكبيرة

رقم التلفون للاتصال

التوقيع (التواقيع)