

BORANG AM PENGIRIMAN WANG GENERAL REMITTANCE FORMS



UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN SAHAJA | FOR BRANCH USE ONLY

Kod Cawangan
Branch Code

--	--	--

Tarikh
Date

DD	MM	YYYY

Jenis Permohonan: A. Pemindahan Keluar Telegraf
Type of Application: A. Outward Telegraphic Transfer

1 KETERANGAN PENGIRIM | SENDER'S DETAIL

Nama Penuh Pengirim:
Sender's Full Name:

No. Kad Pengenalan
Identity Card No.

Nombor Telefon Bimbit:
Mobile Phone Number:

No. Akaun Untuk Didebit:
Account No. To Be Debited:

Pelanggan Platinum
Platinum Customer

2 BUTIR-BUTIR PERMOHONAN | DETAILS OF APPLICATION

A PEMINDAHAN KELUAR TELEGRAF | OUTWARD TELEGRAPHIC TRANSFER

A1 BUTIR-BUTIR PEMINDAHAN KELUAR TELEGRAF | OUTWARD TELEGRAPHIC TRANSFER DETAILS

Tarikh Nilai:
Value Date:

DD	MM	YYYY

Jenis Pengiriman: Di Dalam Negeri Di Luar Negeri
Remittance Type: Within Brunei Outside Brunei

Saluran Pengiriman (Untuk Di dalam Negeri sahaja) | Remittance Channel (for within Brunei only):

ACH (Automated Clearing House)

Pemindahan wang berjadual di antara bank tempatan bagi jumlah tidak melebihi BND100,000.

Scheduled fund transfer between local banks for amounts not exceeding BND100,000.

RTGS (Real-Time Gross Settlement)

Pemindahan wang secara langsung di dalam matawang BND antara bank tempatan bagi pengiriman segera.

Direct fund transfer in BND between local banks for urgent payment.

NOTA PENTING | IMPORTANT NOTE:

Transaksi pemindahan yang diterima selepas jam 2:00PM akan di proses di hari bekerja berikutnya.
Any payment instruction received after 2:00PM will be processed on the next working day.

Penerimaan wang oleh penerima adalah tertakluk kepada masa pemprosesan bank-bank penerima.
The receipt of fund by beneficiary is subject to the processing time of beneficiary's banks.

Nama Penuh Penerima:
Beneficiary's Full Name:

Alamat Penerima:
Beneficiary's Address:

Matawang Yang Dikirim:
Remitted Currency:

Jumlah Dalam Angka:
Amount in Figures:

Jumlah Dalam Perkataan:
Amount In Words:

Jumlah dikirim dalam nilai BND:
Amount remitted in BND equivalent:

Jumlah Dalam Angka:
Amount In Figures:

BND

Jumlah Dalam Perkataan:
Amount In Words:

Tujuan Pengiriman:
Remittance Purpose:

Nombor Akaun Penerima:
Beneficiary's Account No. _____

Kod Swift / Sort / Clearing / IBAN Penerima:
Beneficiary Swift / Sort / Clearing / IBAN code: _____

Name dan Alamat Bank Penerima:
Beneficiary's Bank Name And Address: _____

Maklumat Pengiriman:
Remittance Information: _____

JENIS CAJ | CHARGE TYPE:

- SHA - Caj tempatan ditanggung oleh pengirim dan caj luar negara ditanggung oleh penerima**
SHA - Local charges borne by sender and overseas charges by beneficiary
- OUR - Semua caj ditanggung oleh pengirim**
OUR - All charges borne by sender
- BEN - Semua caj ditanggung oleh penerima**
BEN - All charges borne by beneficiary

A2 MAKLUMAT BANK PERANTARA (JIKA ADA) | INTERMEDIARY BANK INFORMATION (IF ANY)

Nama Dan Alamat Bank Perantara:
Name And Address Of Intermediary Bank: _____

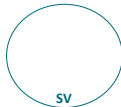
Kod Swift / Sort / Clearing / IBAN Penerima:
Beneficiary Swift / Sort / Clearing / IBAN code: _____

3 PENGAKUAN | DECLARATION

Saya/Kami memberi kuasa kepada pihak Perbadanan TAIB untuk mendebit akaun saya/kami bagi tujuan yang dinyatakan didalam Borang Aplikasi ini dan bersetuju untuk mematuhi Terma dan Syarat Pengiriman yang dinyatakan disini.

I/We authorise Perbadanan TAIB to debit my/our account for the purpose specified in this Application Form and agree to abide by the Remittance Terms and Conditions contain herein.

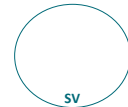
4 TANDATANGAN | SIGNATURE


sv

Tandatangan Yang Dibenarkan (1) | Authorised Signatory (1)

IC No: _____

Tarikh / Date: _____


sv

Tandatangan Yang Dibenarkan (3) | Authorised Signatory (3)

IC No: _____

Tarikh / Date: _____


sv

Tandatangan Yang Dibenarkan (2) | Authorised Signatory (2)

IC No: _____

Tarikh / Date: _____


sv

Tandatangan Yang Dibenarkan (4) | Authorised Signatory (4)

IC No: _____

Tarikh / Date: _____

UNTUK KEGUNAAN CAWANGAN SAHAJA | FOR BRANCH USE ONLY

Diperiksa oleh:
Checked by: _____

Tarikh
Date: _____

Disahkan oleh:
Verified by: _____

Tarikh
Date: _____

UNTUK KEGUNAAN PERKHIDMATAN PEMBAYARAN SAHAJA | FOR PAYMENT SERVICES USE ONLY

Data Dimasukkan oleh:
Data entry by: _____

Tarikh
Date: _____

Arahan Khas
Special Instruction: _____

Diperiksa oleh:
Verified by: _____

Tarikh
Date: _____

No. Rujukan
Reference No. _____