

# Standing Order Application Form

Note: Please complete in BLOCK letters and sign in the appropriate space.



The Manager,  
Branch \_\_\_\_\_  
Bank Nizwa  
Sultanate of Oman

Date:          
DD MM YYYY

Dear Sir/Madam,

## Re: Standing Order

I/We hereby authorise you to execute the following Standing Order on my/our behalf:

Account to be Debited:

Account Name: \_\_\_\_\_

Amount in figures: \_\_\_\_\_ Currency: \_\_\_\_\_

Amount in words: \_\_\_\_\_

Frequency of Transfer:  Daily  Weekly  Monthly  Quarterly  Yearly

Standing Order Start Date: \_\_\_\_\_ Standing Order End Date: \_\_\_\_\_

Mode of Standing Order Execution:  Transfer within Bank Nizwa  Pay Order  
 Demand Draft  Telegraphic Transfer

## BENEFICIARY DETAILS

Name: \_\_\_\_\_

Account No./IBAN No.: \_\_\_\_\_  
(Countries with IBAN please provide IBAN No. in the Account No.)

Bank Name: \_\_\_\_\_

Branch: \_\_\_\_\_

SWIFT/SORT/BIC Code No.: \_\_\_\_\_

Details of payment: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Correspondent Bank Charges:  Remitter  Beneficiary  Shared

## TERMS AND CONDITIONS

1) Standing Orders will be executed by the Bank from the very first due date. 2) Service charges at the rates prevailing at the time of transaction will be charged to the customer's account on each Standing Order executed. 3) Charges will also be recovered from the customer's account, if Standing Order could not be executed due to insufficient balance maintained in the account. 4) Bank will not be responsible for non-execution of Standing Order, because of insufficient balance in customer's account due to currency rate fluctuations or for any other reason. 5) If Standing Order remains unexecuted due to the reasons of insufficient balance in customer's account the Bank reserves the right to cancel the Standing Order without informing the customer at any time. 6) Above conditions are in addition to (Terms and Conditions) agreed upon by the customer in the Account Opening Form and Funds Transfer Form.

I/We have read and understood the Bank's Terms and Conditions mentioned and agree to abide by them. I/We undertake to maintain sufficient balance in my/our account for execution of Standing Order on due date. I/We agree to pay charges prevailing at the time of execution.

## SCHEDULE OF CHARGES (tick on appropriate field)

### PAY ORDER/DEMAND DRAFT

Pay Order - RO 2	<input type="checkbox"/>	Demand Draft - RO 2	<input type="checkbox"/>
TT Local - RO 1	<input type="checkbox"/>	TT International SWIFT RO 1	<input type="checkbox"/>
Standing Order Internal - RO 1	<input type="checkbox"/>	Standing Order External - RO 1	<input type="checkbox"/>

	Customer Name(s)	Signature
First Applicant		
Second Applicant (if joint account)		

Date:          
DD MM YYYY

Approved:  
Operations Officer/Branch Manager



التاريخ:    /    /

الفاضل / مدير

فرع: \_\_\_\_\_  
بنك نزوى (ش.م.ع.ع)  
سلطنة عُمان

### الموضوع: تعليمات تحويل دائمة

أفوضكم / نفوضكم بتنفيذ تعليمات التحويل / الحوالة الدائمة الواردة أدناه بالنيابة عني/عنا:

الحسم من الحساب رقم:

اسم الحساب: \_\_\_\_\_

المبلغ المراد تحويله: \_\_\_\_\_ العملة: \_\_\_\_\_

المبلغ بالحروف: \_\_\_\_\_

نظام التحويل الدوري:  يومياً  أسبوعياً  شهرياً  كل ثلاثة أشهر  سنوياً

وذلك بدءاً من تاريخ: \_\_\_\_\_ لغاية تاريخ: \_\_\_\_\_

طريقة تنفيذ التعليمات الدائمة:  أمر دفع  تحويل بين حسابات مفتوحة لدى بنك نزوى  شيك مصرفي/حوالة تدفع عند الطلب  تحويل مصرفي

### تفاصيل المستفيد

الإسم: \_\_\_\_\_

رقم الحساب / رقم IBAN: \_\_\_\_\_

(بالنسبة للدول التي تتوفر لديها IBAN، يرجى ذكر الرقم)

اسم البنك: \_\_\_\_\_

الفرع: \_\_\_\_\_

رقم رمز SWIFT/ SORT/ BIC: \_\_\_\_\_

بيانات الدفع: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

رسوم البنك المراسل:  المحول  المستفيد  بالاشتراك معاً

### الشروط والأحكام

1) سينفذ البنك تعليمات التحويل الدائمة ابتداءً من تاريخ الاستحقاق الأول لهذه التعليمات. 2) سيتم حسم الرسوم المستحقة من حساب العميل عند تنفيذ كل معاملة تحويل استناداً إلى الرسوم السائدة. 3) سيتم استيفاء الرسوم المستحقة من العميل حتى وإن لم يتم تنفيذ معاملة التحويل بسبب عدم توفر رصيد كاف في الحساب. 4) لن يكون البنك مسؤولاً عن عدم تنفيذ تعليمات التحويل نظراً لعدم توفر رصيد كاف في حساب العميل، فإن البنك يحتفظ بحق إلغاء التعليمات المذكورة في أي وقت من الأوقات دون إنذار العميل سابقاً. 6) تضاف الشروط والأحكام العامة الواردة أعلاه إلى الشروط والأحكام العامة التي وافق عليها العميل في استمارة طلب فتح الحساب واستمارة طلب تحويل الأموال.

لقد قرأت/قرأنا الشروط والأحكام الواردة وأوافق/نوافق على الالتزام بما جاء فيها. كما أتعهد/تعهد بإبقاء رصيد كاف في حسابي/حسابنا لتنفيذ تعليمات التحويل الدائمة في التواريخ المحددة. أوافق/نوافق على تسديد رسوم تنفيذ تعليمات التحويل الدائمة في مواعيدها المحددة وذلك حسب لائحة الرسوم والعمولات المطبقة في البنك.

القبضات / التوقيع / البصمة	اسم العميل / العملاء	
		مقدم الطلب الأول
		مقدم الطلب الثاني (للحساب المشترك)

تم الاعتماد من قبل:

مسؤول العمليات / مدير الفرع

التاريخ:    /    /