

Customer's Copy صارف کی کاپی

Date: تاریخ 28/11/2023

☐ Funds Transfer from Account: رقم کی منتقلی اس اکاؤنٹ سے

Located at: (City Name)
(City Name) (Country Name)

مقام: (شہر کا نام)

☐ Raast Transfer

Recipient Alias: وصول كتنده المعروف

Depositor's CNIC/SNIC No.:

Purpose

☐ Walk-in Customer

Depositor's Account No.:

For BAHL A/c Holders

Additional Mandatory Information (in case of Walk-in Customer) (بصورت جس کا بینک الحیب لیٹڈ میں اکاؤنٹ نہ ہو)

Depositor's Name:

Depositor's Phone No.:

رقم جمع کروانے والے کا نام

رقم جمع کروانے والے کا فون نمبر

Terms and conditions (overleaf) apply

*Please tick (✓) the appropriate box برائے صحیح جاتی موزوں باکس پر (✓) کا نشان لگائیں

EC

6205212

Deposited by: رقم جمع کروانے والے کے دستخط

Received by: رقم وصول کنندہ کے دستخط