



البنك العربي المتحد
UNITED ARAB BANK

APPLICATION FOR BILL DISCOUNTING

Date التاريخ

Branch : _____

The Manager

_____ الفرع:

السيد/ المدير

Dear Sir,

تحية طيبة وبعد،

I/We enclose herewith, the following cheques(s) / bill (s) for discounting. Please credit the net proceeds to our account with you after deducting your charges and commission.

أنا/نحن أرفق لكم الشيكات / الفواتير المبينة أدناه برجاء خصمها وقيد صافي قيمتها بعد اقتطاع عمولتكم و مصاريفكم في حسابي الجاري لديكم.

It is agreed that I/We will remain entirely responsible and under obligation that the said cheques(s) / bill(s) will be honored on due date(s).

ومن المتفق عليه بأنني / بأننا سأظل ملتزما و مسؤولا مسؤولية كاملة عن وفاء قيمة الشيكات /الفواتير المشار اليها ادناه في تاريخ استحقاقها.

I/We undertake to pay to you on your first demand if any of the said cheques(s) / bill(s) remains unpaid on due date.

بهذا اتعهد لكم بدفع قيمتها فورا عند اول طلب من جانبكم و افوضكم كذلك بقيد قيمتها على حسابي لديكم ، في حالة عدم سداد أية فواتير / الشيكات المبينة أدناه.

Further you are fully authorized to debit my/our account for the same. Besides, you are empowered and authorized, at your sole discretion but without obligation on your part, to take any action you may deem fit, including but not limited to legal action against the Drawer(s) and /or the Endorser(s). Any fees and costs resulting from your action shall be for my/our account.

وفضلا عن ذلك فأنتم محولون ومفوضون – و بمطلق تقديركم و بدون أي التزام أو مسؤولية من جانبكم – في اتخاذ أية اجراءات ترونها مناسبة ضد الساحب و / أو مظهر هذه الشيكات / الفواتير بما فيها الاجراءات القانونية والقضائية. و بهذا أصرح لكم بأنني سأتحمل كافة النفقات والمصاريف المترتبة على هذا الاجراء.

The bank has the right (at any time) to verify the details of the Cheques / Bills.

يحق للبنك في أي وقت التأكد من المعلومات الواردة بالفواتير أو الشيكات.

I / We undertake that the amount of the said cheque(s) / bill(s) will not be paid/settled directly against other consideration or dues.

أنا/نحن نتعهد أن قيمة الشيكات/الفواتير المخصومة لن يتم دفعها/ تسويتها مباشرة مقابل اي اعتبارات أو مستحقات أخرى .

CHEQUE / BILL NO	DRAWER / ISSUER OF BILL	DRAWEE BANK	CURRENCY	AMOUNT OF CHEQUE / BILL	DUE DATE
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
					<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>
TOTAL AMOUNT					

Authorized Signatory(ies) _____

Contact Person: _____

Account Name: _____

Contact Number: _____

Account No: _____