

<p>تعليمات ضوابط حوالات الدولار عبر المراسل JPMorgan Instructions for transferring USD payments through JPMorgan ملاحظة: يتم كتابة البيانات في الصفحة رقم 2 باللغة الإنجليزية Note: information should be written in English in page number 2</p>	
Full name of remitter and beneficiary.	الاسم كاملاً للمحول والمستفيد.
Full address of remitter and beneficiary.	العنوان كاملاً للمحول والمستفيد.
Date of birth required in case of individual for remitter and beneficiary.	تاريخ ميلاد المحول والمستفيد في حال كانت الحوالة للأفراد.
Place of birth required in case of individual.	مكان الميلاد في حال كانت الحوالة للأفراد.
No initials allowed in the remitter name.	لا يُسمح بالأحرف الأولى (المختصرة) في اسم المحول.
Purpose of payment must be correct.	غرض العملية يجب أن يكون صحيحاً.
Exact relationship required between remitter and beneficiary.	العلاقة الفعلية بين المحول والمستفيد مطلوبة.
School expenses required invoice or supporting documents.	الغرض الدراسي يتطلب مستند دراسي يدعم العملية.
Beneficiary should be an educational Institution for student.	المستفيد يجب أن يكون مؤسسة تعليمية للطالب.
Beneficiary name with initials requires passport copy.	اسم المستفيد الذي يحمل حروف مختصرة يتطلب صورة من الجواز.
Nationality of the individual or company should be enter correctly in the system.	جنسية الفرد أو الشركة يجب أن يكون مدخل بشكل صحيح بالنظام.
No special character (Comma , dash ... e.g.) allowed in the name of remitter or beneficiary for both individual and company.	لا يسمح بالحركات الخاصة (مثل الفاصلة ، ، الخ) في اسمي المحول والمستفيد سواء كانوا أفراد أو شركات.
Individual or company payments related to goods or any other services must provide invoice and bill of lading in case of goods.	العمليات المتعلقة بالبضائع للفرد أو الشركة يجب أن يدعم بفاتورة وبوليصة شحن.
Good related payments for individual must clarify for its personal or commercials purpose.	العمليات المتعلقة بالبضائع للفرد يجب التأكد إذا كانت لغرض شخصي أم تجاري.
KYC details required in case of need.	لا بد من توفير الإجابات على أسئلة "أعرف عميلك" وقت الحاجة.

Date: التاريخ:	المحول - Remitter	المبلغ:	المستفيد - Beneficiary
	Full Name الإسم كاملا		
	Tel No. رقم التلفون		
No need for Medical payments - لا حاجة لحوالات الغرض الصحي	Tel No. (representative) رقم التلفون (المندوب)	No need for Medical payments - لا حاجة لحوالات الغرض الصحي	
	City المدينة		
	Country البلد		
	PO Box صندوق البريد		
	Date of Birth تاريخ الميلاد	No need for Medical payments - لا حاجة لحوالات الغرض الصحي	
	Place of Birth مكان الميلاد		
	Residence مكان الإقامة		
	Passport No. رقم جواز السفر	No need for Medical payments - لا حاجة لحوالات الغرض الصحي	
	ID No. رقم الإثبات الشخصي		
	Nationality الجنسية		
	Purpose of Payment الغرض من الحوالة		
	Relationship between remitter and beneficiary العلاقة بين المستفيد والمحول		
	Source of Funds مصدر الأموال	No need for Medical payments - لا حاجة لحوالات الغرض الصحي	

Note :-

more documents needed For Medical expenses
(treatment Invoices + passport No.of the patient)
Please attached this form with payment documents.

ملاحظة :-

لا بد من زيادة إرفاق معلومات المستفيد للحوالات العلاجية (الفواتير العلاجية + جواز سفر الملتحق للجهة العلاجية)
نامل إرفاق النموذج مع الحوالة.