



Funds Withdrawal Form طلب سحب مبلغ

Date _____ التاريخ

Customer Name		إسم العميل
---------------	--	------------

Kindly Transfer	AED		درهم	يرجى تحويل مبلغ
-----------------	-----	--	------	-----------------

Amount in words		المبلغ بالحروف

From My SIFS File No.		من حسابي لدى الشارقة الاسلامي للخدمات المالية رقم
-----------------------	--	---

To my SIB account No.				إلى حسابي لدى مصرف الشارقة الاسلامي رقم
-----------------------	--	--	--	---

ملاحظة: سيكون مبلغ التحويل متوفر في حسابكم خلال يومين عمل من تاريخ عملية البيع.
Note: The transfer amount will be available in your account within two working days from the selling date.

Customer Signature _____ توقيع العميل

C.S.Officer

In Charge Accounts

Financial Manager