**REQUEST FOR OUTWARD TRANSFER / ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΞΕΡΧΟΜΕΝΟ ΕΜΒΑΣΜΑ**

|  |  |
| --- | --- |
| Date/Hμερ.: |  |
| To: THE CYPRUS DEVELOPMENT BANK PUBLIC COMPANY LTD/Προς: ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΤΡΑΠΕΖΑ ΑΝΑΠΤΥΞΕΩΣ ΔΗΜΟΣΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΛΤΔ | Branch/Κατάστημα:       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORDERING CUSTOMER DETAILS / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΕΛΑΤΗ-ΕΝΤΟΛΕΑ** | Νame / Όνομα |       |
| Account Number (or ΙΒΑΝ) to be debited /Αρ. Λογαριασμού (ή ΙΒΑΝ) που θα χρεωθεί |       |
| **PAYMENT ORDER DETAILS / ΣΤΟIΧΕΙΑ ΕΜΒΑΣΜΑΤΟΣ** | Payment Currency /Νόμισμα Εμβάσματος |       | Payment Amount /Ποσό Εμβάσματος |       |
| Payment Amount in words /Ποσό Εμβάσματος ολογράφως |       |
| Value Date / Ημερομηνία Αξίας | [ ]  SPOT **[ ]** Next Day/Επόμενη Ημέρα **[ ]** Same Day/ Ίδια Ημέρα |
| Charges / Έξοδα **\*** | [ ]  BEN / Δικαιούχος **[ ]** OUR / Εντολέας **[ ]** SHA / Αμφότεροι |
| *\* For SEPA Payments, charge type is always SHA. / Για πληρωμές SEPA, ο τύπος εξόδων είναι πάντοτε SHA.**Charge type BEN is only allowed for payments outside Cyprus & European Economic Area (EEA) country, in any currency. / Ο τύπος εξόδων BEN επιτρέπεται μόνο για πληρωμές εκτός Κύπρου και χωρών Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ), σε οποιοδήποτε νόμισμα.* |
| **BENEFICIARY DETAILS / ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ** | Account No./IBAN / Αρ. Λογαριασμού / ΙΒΑΝ |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Νame / Όνομα |       |
| Address / Διεύθυνση |       |
| Country / Χώρα |       | City / Πόλη |       |
| **BENEFICIARY’S BANK / ΤΡΑΠΕΖΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ** | Name / Όνομα |       |
| SWIFT/BIC Code |       | Sort Code / Fedwire / Routing (if applicable / όπου εφαρμόζεται) |       |
| **INTERMEDIARY BANK / ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ ΤΡΑΠΕΖΑ** | Name / Όνομα |       |
| SWIFT/BIC Code |       |
| Account with Beneficiary Bank (if applicable) /Λογαριασμός με την Τράπεζα του Δικαιούχου (όπου εφαρμόζεται) |       |
| Payment Details / Λεπτομέρειες Πληρωμής |       |
| Additional Instructions / Επιπρόσθετες Oδηγίες |       |
| **For Payments in Russian Rubbles ONLY / Αφορά Πληρωμές σε Ρωσσικά Ρούβλια ΜΟΝΟ** | BIK |       | INN |       |
| V.O. CODE |       | CORR. A/C |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Customer’s Signature / Υπογραφή Πελάτη**  | **…………………………………………………….………………………………………….** |
| **Customer’s Name / Όνομα Πελάτη** | **…………………………………………………….………………………………………….** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FOR INTERNAL USE**  | **CALL BACK PROCEDURE** |
| Supporting documentation required  | [ ]  | Signature Verification: | **[ ]**  | Call back number: |  |
| Fax Indemnity | **[ ]**  | Call back performed with: |  |
| Normal course of business | **[ ]**  | AML check performed | **[ ]**  | Date: |  |
| Payment should be effected: | **[ ]**  | Country code in accordance with Bank’s Customer Acceptance Policy | **[ ]**  | Time: |  |
| Availability of funds: | **[ ]**  | Call back performed by: |       |
| Special charges: | **[ ]**  |
| Prepared by: |  |  |
| Approved by: |  |  |