

# Petroleum Development Oman LLC

## Request for Salary Transfer

| 1. Pensioner Details |  |
|----------------------|--|
| Full Name:           |  |
| Company Number:      |  |
| Pensioner Number:    |  |
| Date:                |  |

| 2. To The Head of Finance Pension Fund (FCP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                            |                                                                                      |                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Dear Sir/Madam,</p> <p><b>Re: Bank Account Details for Salary Transfer</b></p> <p>I, the undersigned, hereby authorise you to transfer my net Monthly Pension salary to my:</p> <p>Bank: .....</p> <p>Branch: .....</p> <p>Account Number: .....</p> <p>Please make the transfer with effect from                      /                      / .....</p> <p>Yours sincerely,</p> <p style="margin-top: 20px;">Pensioner/Widow/ Attorney Name: .....</p> <p style="margin-top: 20px;">Signature: .....</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <table style="width: 100%; margin-top: 20px;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Pension Fund Representative :</p> <p style="margin-top: 20px;">Signature.....</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>Head of Pension Fund (or Designate)</p> <p style="margin-top: 20px;">Signature.....</p> </td> </tr> </table> |                                                                                            | <p>Pension Fund Representative :</p> <p style="margin-top: 20px;">Signature.....</p> | <p>Head of Pension Fund (or Designate)</p> <p style="margin-top: 20px;">Signature.....</p> |
| <p>Pension Fund Representative :</p> <p style="margin-top: 20px;">Signature.....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>Head of Pension Fund (or Designate)</p> <p style="margin-top: 20px;">Signature.....</p> |                                                                                      |                                                                                            |

شركة تنمية نفط عمان ش.م.م  
طلب تحويل الراتب

| 1. بيانات المتقاعد |  |
|--------------------|--|
| الإسم              |  |
| رقم الشركة         |  |
| الرقم التقاعدي     |  |
|                    |  |

| 2. الفاضل رئيس خدمات المالية للمتقاعدين (FCP)                      |                                             |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| تحية طيبة وبعد،                                                    |                                             |
| الموضوع: تفاصيل عن الحساب البنكي لتحويل الراتب                     |                                             |
| أنا الموقع أدناه، أتقدم بطلب تحويل صافي راتبي التقاعدي الشهري إلي: |                                             |
| بنك :                                                              | .....                                       |
| فرع :                                                              | .....                                       |
| حساب رقم :                                                         | .....                                       |
| الرجاء تحويله اعتباراً من ..... / ..... / .....                    |                                             |
| وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،                                       |                                             |
| إسم المتقاعد/الأرملة/الوكيل                                        |                                             |
| .....                                                              |                                             |
| التوقيع: .....                                                     |                                             |
| =====                                                              |                                             |
| اداري معاشات التقاعد                                               | رئيس خدمات المالية للمتقاعدين (أو من يُعين) |
| .....                                                              | .....                                       |
| التوقيع:                                                           | التوقيع:                                    |