

Outward Payment Instruction

(Faster Payments & CHAPs)



Allied Irish Bank (GB)

V.A.M.

1. Customer details

Customer Name

Account Number

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. Payment details

Payment Type

- ☒ Faster Payment (No Fee)
- ☒ CHAPs (£25.00 Fee)
- ☒ Account To Account Transfer

Amount (GBP)

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Date To Process

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Amount in Words

3. Beneficiary Information

Beneficiary Name

Beneficiary Sort Code

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

Beneficiary Account Number

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Payment Reference (if applicable)

4. Customer Signature

Authorised Signature

| |
|-------|
| |
| Date: |

Authorised Signature

| |
|-------|
| |
| Date: |

FOR INTERNAL USE ONLY

☐☐☐☐

Input By:

Signature:

Date:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

Authorised By:

Signature:

Date:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | D | M | M | Y | Y | Y | Y |
|---|---|---|---|---|---|---|---|