



## طلب فتح حساب شركات Corporate Account Opening Application

### Bahrain Branch

### فرع البحرين

Date : \_\_\_\_\_

التاريخ : \_\_\_\_\_

For our concern in dealing with your bank, kindly open a bank account according to the following particulars:

Account No. \_\_\_\_\_ : رقم الحساب :  
لاهتمامنا في التعامل مع البنك, يرجى فتح حساب مصرفي  
باسمنا وفقا للتفاصيل التالية:

### Corporate Information

### بيانات الشركة

Company name in English \_\_\_\_\_ اسم الشركة باللغة الانجليزية

Company name in Arabic \_\_\_\_\_ اسم الشركة باللغة العربية

Trading name in English (where applicable) \_\_\_\_\_ الاسم التجاري باللغة الانجليزية ( ان وجد)

Trading name in Arabic (where applicable) \_\_\_\_\_ الاسم التجاري باللغة العربية ( ان وجد)

Entity Type : \_\_\_\_\_ نوع الشركة :

- Sole Proprietorship شركة الشخص الواحد
- General Partnership شركة تضامن
- Limited Liability Company شركة ذات مسؤولية محدودة
- Listed public shareholding company, listed in \_\_\_\_\_ شركة مساهمة عامة, مدرجة في
- Unlisted company شركة غير مدرجة
- Charity, club, society or alike registered with \_\_\_\_\_ جمعية أو ما شابه مسجلة مع
- Financial institution licensed by \_\_\_\_\_ مؤسسة مالية مرخصة بواسطة
- Government entry established by \_\_\_\_\_ منشأه حكومية تم تأسيسها بواسطة
- Others (please specify) \_\_\_\_\_ أخرى (يرجى تحديدها)

Company National Number \_\_\_\_\_ الرقم الوطني للشركة

Legal Form \_\_\_\_\_ الشكل القانوني

License Number \_\_\_\_\_ رقم الرخصة

Regulatory body \_\_\_\_\_ الجهة المرخصة

Date Of Licensing \_\_\_\_\_ تاريخ الترخيص

Commercial Registration Number \_\_\_\_\_ رقم السجل التجاري

Date of Registration \_\_\_\_\_ تاريخ التسجيل

Registration Expiry Date \_\_\_\_\_ تاريخ انتهاء التسجيل

Country of Registration \_\_\_\_\_ بلد التسجيل

Name of stock exchange (if listed) \_\_\_\_\_ اسم السوق المالي (اذا كانت مدرجة)

Type of Business Activity \_\_\_\_\_ طبيعة النشاط الإقتصادي

Authorized Capital \_\_\_\_\_ رأس المال المصرح به

Paid up Capital \_\_\_\_\_ رأس المال المدفوع

Country of Residence \_\_\_\_\_ بلد الإقامة

Name of External Auditor \_\_\_\_\_ اسم المدقق الخارجي

Residency Indicator : \_\_\_\_\_ مؤشر الإقامة

Resident  Non-resident  غير مقيم  مقيم

**Board Of Directors Information بيانات اعضاء مجلس الإدارة**

Name in English & Arabic (4 parts) الاسم باللغة الإنجليزية والعربية (4 مقاطع)	Country Of Residence بلد الإقامة	Nationality الجنسية

بيانات الإدارة العليا		Senior Management Information	
Name	الإسم	Position	المنصب

## Shareholders / Partners Information\*

## بيانات المساهمين / الشركاء\*

If the customer is a public shareholding company, then please complete the information on the shareholders who only owns 10% or more of the Capital.

**If the customer is NOT a public shareholding company, then complete the information for all partners.**

In case one of the shareholders / partners is a company, then collect all data for the natural person who owns 10% or more in the parent company whether directly or indirectly.

للشركات المساهمة العامة، يرجى استكمال بيانات المساهمين فقط الذين تساوي مساهمتهم 10% أو أكثر من رأس المال.

**وللشركات غير المساهمة العامة يرجى استكمال البيانات لجميع الشركاء.**

في حال أن أحد المساهمين / الشركاء هو شركة، يجب الحصول على كافة البيانات الخاصة بالأشخاص الطبيعيين الذين يملكون 10% أو أكثر من الشركة الأم بشكل مباشر أو غير مباشر.

Name in English & Arabic (4 parts) الاسم باللغة الإنجليزية والعربية (٤ مقاطع)	Share Percent نسبة المساهمة

\* Kindly complete the related appendix in the Additional Information Form for Legal Entities.

\* يرجى استكمال الملحق الخاص بذلك في نموذج البيانات الإضافية للشركات.

## Addresses and Contact Details

## العناوين وبيانات الإتصال

**Registered Address:****العناوين:**

Flat / Office No. \_\_\_\_\_ رقم الشقة/ المكتب

Building No. \_\_\_\_\_ رقم البناية

Street Name / Road No. \_\_\_\_\_ اسم / رقم الشارع

District / Block No. \_\_\_\_\_ المنطقة/الحي

City \_\_\_\_\_ المدينة

Country \_\_\_\_\_ الدولة

P.O. Box \_\_\_\_\_ ص . ب

Postal / Zip Code. \_\_\_\_\_ الرمز البريدي

**Contact Details:****بيانات الاتصال:**

Telephone Number 1 \_\_\_\_\_ رقم الهاتف (١)

Telephone Number 2 \_\_\_\_\_ رقم الهاتف (٢)

Fax Number \_\_\_\_\_ رقم الفاكس

E-mail Address \_\_\_\_\_ البريد الالكتروني

Website \_\_\_\_\_ الموقع الالكتروني

**Correspondence Address:****عنوان المراسلات:**

(if different than the business address) (إذا كان مختلف عن عنوان العمل)

Flat / Office No. \_\_\_\_\_ رقم الشقة/ المكتب

Building No. \_\_\_\_\_ رقم البناية

Street Name / Road No. \_\_\_\_\_ اسم / رقم الشارع

District / Block No. \_\_\_\_\_ المنطقة/الحي

City \_\_\_\_\_ المدينة

Country \_\_\_\_\_ الدولة

P.O. Box \_\_\_\_\_ ص . ب

Postal / Zip Code. \_\_\_\_\_ الرمز البريدي

مرخص ومراقب كبنك جملة تقليدي من قبل مصرف البحرين المركزي

Licensed & Regulated as a Conventional Wholesale Bank by the Central Bank of Bahrain

## Company Key Personal Contact Details

## بيانات ضابط الارتباط للشركة

Name in English (4 parts) \_\_\_\_\_ الاسم باللغة الإنجليزية (٤ مقاطع)  
 Name in Arabic (4 parts). \_\_\_\_\_ الاسم باللغة العربية (٤ مقاطع)  
 National ID / Passport No. \_\_\_\_\_ الرقم الوطني / رقم الجواز  
 Position \_\_\_\_\_ المركز الوظيفي  
 Telephone Number 1 \_\_\_\_\_ رقم الهاتف (١)  
 Telephone Number 2 \_\_\_\_\_ رقم الهاتف (٢)  
 Fax Number \_\_\_\_\_ رقم الفاكس  
 E-mail Address \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني

## Account Financial Details

## معلومات الحساب المالية

Account Type	نوع الحساب	Currency	العملة	Statement Frequency	دورية الكشوفات
Current	<input type="checkbox"/> جاري	BHD <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> Other _____	دينار بحريني دولار يورو اخرى	Monthly <input type="checkbox"/> Quarterly <input type="checkbox"/> Semi Annual <input type="checkbox"/> Annually <input type="checkbox"/>	شهري ربعي نصف سنوي سنوي
Saving	<input type="checkbox"/> توفير	BHD <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> Other _____	دينار بحريني دولار يورو اخرى	Monthly <input type="checkbox"/> Quarterly <input type="checkbox"/> Semi Annual <input type="checkbox"/> Annually <input type="checkbox"/>	شهري ربعي نصف سنوي سنوي
Call	<input type="checkbox"/> جاري مدين	BHD <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> Other _____	دينار بحريني دولار يورو اخرى	Monthly <input type="checkbox"/> Quarterly <input type="checkbox"/> Semi Annual <input type="checkbox"/> Annually <input type="checkbox"/>	شهري ربعي نصف سنوي سنوي

Time Deposit  ودیعة لأجل  
 Deposit Period:  1 month  3 months  6 months  1 year  
 فترة الودیعة:  شهر  ٣ أشهر  ٦ أشهر  سنة

Correspondent Language Arabic  English  لغة المراسلات عربي  انجليزي

Expected transactions nature. طبيعة الحركات المتوقعة

Transfer  Cheques  Cash  Others \_\_\_\_\_

Average monthly business volume: معدل حجم الأعمال التجارية الشهري :

Credit amount: \_\_\_\_\_ مبلغ الإيداعات

Debit amount: \_\_\_\_\_ مبلغ السحوبات

Average annually business volume: معدل حجم الأعمال التجارية السنوي :

Credit amount: \_\_\_\_\_ مبلغ الإيداعات

Debit amount: \_\_\_\_\_ مبلغ السحوبات

Source of fund \_\_\_\_\_ مصدر الأموال

Initial deposit amount \_\_\_\_\_ قيمة أول إيداع

الغاية من فتح الحساب \_\_\_\_\_  
Purpose of Opening Account

هل يوجد شركة :  أم  شقيقة  تابعة  مساهمة  Affiliates Company  Sister  Parent  هل يوجد شركة :  
لا  نعم  Yes  No

إذا كانت الإجابة "نعم"، يرجى تعبئة الحقول التالية :

Full Name in Arabic \_\_\_\_\_ الاسم الكامل باللغة العربية

Full Name in English \_\_\_\_\_ الاسم الكامل باللغة الإنجليزية

Place of Registration \_\_\_\_\_ مكان التسجيل

Country of resident \_\_\_\_\_ دولة الإقامة

Is any one of the company's shareholders/partners whose shares equal 10% or more of the total share capital and/or one of the Board of directors and/or General Manager and/or Key contact person and/or authorized signatories and/or beneficial owner a Politically exposed person or related to a politically exposed person?

هل المساهمين/الشركاء الذين تساوي نسبة مساهمتهم 10% أو أكثر من رأس مال الشركة و/أو أحد أعضاء مجلس الإدارة و/أو المدير العام و/أو ضابط الارتباط و/أو المفوضين بالتوقيع و/أو المستفيد الحقيقي شخصية معرضة سياسيًا أو متصل بشخص معرض سياسيًا؟  
لا  نعم  Yes  No

In case the answer is Yes, kindly complete the related appendix in the Additional Information Form for Legal Entities.  
في حال كان الجواب (نعم) يرجى استكمال الملحق الخاص بذلك في نموذج البيانات الإضافية للشركات.

Are the shareholders/partners whose shares constitute 10% or more of the total capital, the only beneficial owner of this account?  
هل المساهمين/الشركاء الذين تساوي نسبة مساهمتهم 10% أو أكثر من رأس مال الشركة هم فقط المستفيدون الحقيقيون من الحساب؟  
لا  نعم  Yes  No

If Beneficial Owner is different than the account holder, kindly fill his/her details in the Additional Information Form for Legal Entities.  
في حال ان المستفيد الحقيقي غير صاحب الحساب, يرجى استكمال بيانات صاحب الحق الاقتصادي (بيانات المستفيد الحقيقي) في نموذج البيانات الإضافية للشركات.

Foreign Account Tax Compliance (FATCA) & CRS		الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية والمعايير الموحدة للإبلاغ	
Please answer all the below questions يرجى الإجابة على جميع الأسئلة التالية	Yes نعم	No لا	Requirements if the answer is (Yes) المطلوبات إذا كانت الإجابة " نعم "
Is the entity /parent entity country of incorporation is U.S.A.? هل بلد تأسيس الشركة / الشركة الأم هو الولايات المتحدة الأمريكية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W-9 Form Or
Is the entity U.S. resident? هل الشركة مقيمة في الولايات المتحدة الأمريكية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documents evidence issued by U.S. government thatsupport denying the situation + W-8BEN
Is the entity an USA Tax payer? هل الشركة دافعة للضرائب في الولايات المتحدة الأمريكية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نموذج W-9 أو
Does the entity have a physical address, mailing address (P.O. Box) or telephone No. in the U.S.? هل لدى الشركة عنوان إقامة أو عنوان مراسلات (صندوق بريد) أو رقم هاتف في الولايات المتحدة الأمريكية؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	وثائق ثبوتية صادرة عن الحكومة الأمريكية تدعم نفي الحالة W-8BEN+
Do you have regular transfer funds instructions to/ from a US bank account?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل لديك تعليمات تحويل ثابتة للأموال إلى / من حساب مصرفي في الولايات المتحدة الأمريكية؟
(Please tick) : <input type="checkbox"/> Non U.S. Person <input type="checkbox"/> U.S. Person <input type="checkbox"/> شخص غير أمريكي <input type="checkbox"/> شخص أمريكي			
TIN No.	<input type="text"/>		رقم التعريف الضريبي :

<p>A- U.S. Entity</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- The Entity is registered / resident in U.S.A.</li> <li>- Has US indicators.</li> <li>- All controlling persons (owning more than 10% of the shares or ownership rights) of the entity are US persons.</li> </ul> <p>مؤسسة أمريكية - الكيان مسجل / مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية . - لديها مؤشرات أمريكية . - جميع الأشخاص المسيطرين ( الذين يمتلكون أكثر من 10% من أسهم أو حقوق ملكية ) في الكيان هم أشخاص أمريكيون .</p>	<p><input type="checkbox"/> The Entity is registered / resident in U.S.A.</p> <p>الشركة مسجلة / مقيمة في الولايات المتحدة الأمريكية.</p>	<p>Please complete W-9 Form.</p> <p>الرجاء استكمال نموذج W-9.</p>
<p>Financial Institution</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- An institution that accepts deposits in the ordinary course of banking or similar businesses</li> <li>- An institution that holds a substantial portion of its assets for the benefit of others (custodial institution)</li> <li>- An insurance company having cash value or annuity products</li> <li>- A holding company that is part of a Group having a Financial Institution</li> <li>- An investment company conducting business on behalf of its customers in money market trading, individual or collective portfolio management, investing and managing funds, mutual funds, private equity funds, and collective investment vehicle</li> </ul> <p>مؤسسة مالية - مؤسسة تقبل ودائع في المجال المصرفي المعتاد أو أعمال مماثلة لها - مؤسسة تحمل جزء جوهري من موجوداتها لصالح الآخرين (الحفظ الأمين) - شركة تأمين لها منتجات مالية أو بأقساط سنوية - شركة قابضة التي يكون جزء من مجموعة لها مؤسسة مالية - شركة استثمارية تمارس أعمال تجارية نيابة عن عملائها في التداول في أسواق المال وإدارة المحافظ الفردية أو الجماعية، والاستثمار وإدارة الاموال والصناديق المشتركة وصناديق الاسهم الخاصة، ومركبات الاستثمار الجماعي.</p>	<p>B- <input type="checkbox"/> Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution.</p> <p>مؤسسة استثمارية قائمة في دولة غير مشاركة ومدارة من قبل مؤسسة مالية أخرى.</p> <p>C- <input type="checkbox"/> Financial Institution: Depository, Custodial Institution, or Specified Insurance Company.</p> <p>مؤسسة مالية - تقبل ودائع، أو تقدم خدمات الحفظ الأمين أو شركة تأمين محددة.</p>	<p>Please complete the Controlling Person section in the Additional Information Form for Legal Entities.</p> <p>الرجاء استكمال جدول الأشخاص المسيطرين في نموذج البيانات الإضافية للشركات.</p> <p>Please complete W8-BEN-E Form.</p> <p>الرجاء استكمال نموذج W8-BEN-E.</p>
<p>D-Passive Non Financial Entity (NFE)</p> <p>(50% or more of the company's assets / gross income derived from dividends, interest, rents, royalties, annuities, Trading in commodities market and swap transactions).</p> <p>مؤسسة غير مالية وغير نشطة (0% فأكثر من أصول / دخل الشركة متأتي من توزيعات ارباح اسهم، فوائد سندات، فوائد ودائع، إيجارات، حقوق ملكية، دفعات سنوية، الربح الصافي الناتج عن التعاملات في سوق السلع وتبادل العملات).</p>	<p><input type="checkbox"/> A Passive NFE, with shareholders / partners owns 10% or more of the company's share capital is a U.S. citizen.</p> <p>مؤسسة غير مالية وغير نشطة، مع وجود أي من المساهمين / الشركاء الذين يمتلكون 10% أو أكثر من رأس مال الشركة هو مواطن أمريكي.</p> <p><input type="checkbox"/> A Passive NFE.</p> <p>مؤسسة غير مالية وغير نشطة.</p>	<p>Please complete W8-BEN-E Form for the company and W-9 for the shareholders / partners , and the Controlling Person section in the Additional Information Form for Legal Entities.</p> <p>الرجاء استكمال نموذج W8-BEN-E للشركة ونموذج W-9 للمساهمين / الشركاء و جدول الأشخاص المسيطرين في نموذج البيانات الإضافية للشركات.</p> <p>Please complete W8-BEN-E form for the company, and the Controlling Person section in the Additional Information Form for Legal Entities.</p> <p>الرجاء استكمال نموذج W8-BEN-E للشركة و جدول الأشخاص المسيطرين في نموذج البيانات الإضافية للشركات.</p>
<p>E- Active Non-Financial Entity (NFE)</p> <p>(less than 50% of the company's assets / gross income derived from dividends, interest, rents, royalties, annuities, Trading in commodities market and swap transactions).</p> <p>مؤسسة غير مالية نشطة (أقل من 50% من أصول / دخل الشركة متأتي من توزيعات ارباح اسهم، فوائد سندات، فوائد ودائع، إيجارات، حقوق ملكية، دفعات سنوية، الربح الصافي الناتج عن التعاملات في سوق السلع وتبادل العملات)</p>	<p><input type="checkbox"/> A corporation the stock of which is regularly traded on an established securities market or a corporation which is a related entity of such a corporation. (Please specify the entity name _____ )</p> <p>مؤسسة يتم تداول أسهمها في سوق مالي، أو مؤسسة لها ارتباط بمؤسسة أخرى أسهمها تتداول بسوق مالي. يرجى ذكر اسم المؤسسة ( _____ )</p> <p><input type="checkbox"/> A Government Entity Or Central Bank.</p> <p>مؤسسة/هيئة حكومية أو بنك مركزي .</p> <p><input type="checkbox"/> An International Organization</p> <p>منظمة/هيئة دولية.</p> <p><input type="checkbox"/> A non-profit organization.</p> <p>شركة غير هادفة للربح.</p> <p><input type="checkbox"/> A Retirement Fund.</p> <p>صندوق معاشات / تقاعد.</p> <p><input type="checkbox"/> A wholly owned by exempt beneficial owners.</p> <p>مؤسسة / كيان مملوكة بالكامل من قبل مالكيها "المستفيدين المعفيين"</p> <p><input type="checkbox"/> An excepted inter-affiliate Foreign Financial Institution.</p> <p>مؤسسة تابعة لمؤسسة مالية اجنبية مستثناءة.</p> <p><input type="checkbox"/> A direct reporting or sponsored direct reporting Non-foreign financial entity (NFFE) with IRS.</p> <p>شركة مالية غير اجنبية لها إبلاغ مباشر أو برعاية إبلاغ مباشر مع مصلحة الضرائب الأمريكي.</p>	<p>Please complete the proper W8-Series Form.</p> <p>الرجاء استكمال نموذج W8 المناسب</p>

<p>Please complete the following table if B,D, or E is selected indicating: - Country where the account holder is tax resident, and - The account holder's TIN for each country/ jurisdiction indicated.</p>		<p>يرجى استكمال الجدول التالي في حال اختيار B,D, or E بالمعلومات التالية : - الدولة الذي يكون فيها صاحب الحساب خاضعاً للضريبة , و - رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب في كل دولة مشار إليها .</p>	
<p>If a TIN is unavailable, please provide the appropriate reason as indicated below:</p> <p><b>Reason A</b> – The country where the Account holder is resident does not issue TINs to its residents.</p> <p><b>Reason B</b> – The account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number ( Please explain ).</p> <p><b>Reason C</b> – No TIN is required. ( Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)</p>		<p>في حال عدم وجود رقم التعريف الضريبي, الرجاء اختيار أحد الأسباب التالية:</p> <p><b>السبب A</b> – الدولة محل إقامة صاحب الحساب لا تصدر رقم ضريبي للمقيمين فيها.</p> <p><b>السبب B</b> – صاحب الحساب غير قادر على الحصول على رقم تعريف ضريبي أو ما يعادله ( يرجى التوضيح ).</p> <p><b>السبب C</b> – رقم التعريف الضريبي غير مطلوب. ( يرجى اختيار هذا السبب فقط إذا كان القانون المحلي لدولة الإقامة لا يشترط الكشف عن رقم التعريف الضريبي).</p>	
Country of Residence* دولة الإقامة*	Tax Identification Number (TIN) رقم التعريف الضريبي	If no TIN available, please choose the appropriate reason A, B, or C في حال عدم وجود رقم التعريف الضريبي, يرجى اختيار السبب المناسب A, B, أو C	If reason (B) is selected, please explain why you are unable to obtain a TIN, and provide the documentarevidence that support the explanation**. في حال تم اختيار السبب (B), يرجى بيان سبب عدم القدرة على الحصول على رقم تعريف الضريبي مع تقديم الوثائق الثبوتية التي تدعم التفسير
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

\*If you have entered the U.S.A. as one of the countries of Tax residence, please complete your U.S. tax details on the W-9 form.

\* إذا كانت الولايات المتحدة الأمريكية من ضمن دول الإقامة للغايات الضريبية الرجاء استكمال المعلومات الضريبية الخاصة بالولايات المتحدة الأمريكية على نموذج W-9

\*\* Documentary Evidence is any official documentation issued by an authorized government body (for example, a government or agency thereof, or a municipality) that includes the name of the Entity and either the address of its principal office in the jurisdiction in which it claims to be a resident or the jurisdiction in which the Entity was incorporated or organized.

\*\* الوثائق الثبوتية هي اية وثيقة تعريفية سارية المفعول صادرة عن جهة حكومية (ومن الأمثلة عليها, جهاز او هيئة حكومية او تابعة للدولة أو للبلدية) والتي تتضمن اسم الشخص الاعتباري وعنوان المركز الرئيسي للشخص الاعتباري في الدولة التي تدعي الإقامة فيها أو اسم الدولة التي تم فيها التسجيل أو التأسيس.

For detail on FATCA please refer to <https://www.irs.gov> , for details on tax residency of a country please refer to OECD site (<http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency>), and consult your tax advisor.

لمزيد من المعلومات فيما يتعلق بالامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية يرجى زيارة الموقع الإلكتروني التالي: <http://www.irs.gov> وللمعلومات المتعلقة بالإقامة للغايات الضريبية في دولة ما يرجى زيارة الموقع الإلكتروني التالي: [www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency](http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency) و القيام باستشارة المستشار الضريبي الخاص بك.

مرخص ومراقب كبنك جملة تقليدي من قبل مصرف البحرين المركزي

Licensed & Regulated as a Conventional Wholesale Bank by the Central Bank of Bahrain

## Acknowledgement

## إقرار وتعهد

We hereby declare that we have duly reviewed, comprehended and received a copy of the "Terms and Conditions for opening bank accounts" applied by the bank. Our signature on this application shall constitute a full declaration for such revision, comprehension, receipt and agreement to the information contained therein, without prejudice to the rights of the Bank to amend all or part of the said Terms and Conditions at any time. Such amendment shall be deemed effective on our part upon your advice by ordinary mail to our address specified in this application; the Bank's statement regarding the mailing of such amendment advice shall be binding on my part.

We undertake to provide the bank (within 30 calendar days) with any update of information, changes of ownership or legal structure, or any renewed/updated documents that need to be provided to keep the relationship regularized and we assert not to deposit any amounts or accept any deposits from unknown or illegal source of fund.

We confirm that the information provided above is true, accurate, complete and I have not withheld any material fact.

Subject to applicable local laws, we consent of the bank to share our information with domestic or overseas regulators of tax authorities where necessary to establish our tax liability in any jurisdiction.

اطلعنا على "دليل شروط وأحكام فتح الحسابات المصرفية" الخاص والمطبق لدى البنك واستوعبنا جميع ما ورد فيه واستلمنا نسخة عنه ويعتبر توقيعنا على هذا الطلب إقراراً منا بالأطلاع والاستيعاب والاستلام والموافقة على ما ورد فيه دون الإخلال بحقوق البنك في تعديل جميع ما ورد في هذا الدليل أو أي جزء منه في أي وقت من الأوقات واعتبار التعديل نافذاً بحقنا بمجرد إشعارنا به بكتاب يرسل بالبريد العادي على عنواننا المبين في هذا الطلب، ويعتبر قول البنك بإرسال الإشعار ملزماً لنا.

نتعهد بتزويد البنك (في غضون ٣٠ يوماً تقويمياً) بأي تحديث للمعلومات أو تغييرات في الملكية أو البنية القانونية وبكافة الوثائق المحدثة التي يجب تقديمها للبنك، كما نؤكد على عدم إيداع أية مبالغ أو قبول إيداعات ذات مصادر مجهولة أو مصادر مشبوهة أو غير قانونية.

نتعهد بأن المعلومات الواردة في طلب فتح الحساب صحيحة ودقيقة وكاملة ولم يتم حجب أية حقائق رئيسية.

وفقاً للقوانين المحلية المعمول بها، نوافق بأن يقوم البنك بمشاركة معلوماتنا مع الجهات التنظيمية المحلية أو الخارجية أو الهيئات الضريبية عند الضرورة لتحديد التزامنا الضريبي في أي ولاية قضائية.

## Authorized Signatories\*

## المفوضين بالتوقيع\*

## Authorized Signatory - 1

## المفوض بالتوقيع - ١

Name in English (4 parts) الاسم باللغة الإنجليزية (٤ مقاطع)			
Name in Arabic (4 parts) الاسم باللغة العربية (٤ مقاطع)			
Occupation & Position المهنة والمركز الوظيفي	Nationality الجنسية	Personal No. /Passport No. الرقم الشخصي / رقم الجواز	Date of Birth تاريخ الميلاد
Permanent Residential Address عنوان الإقامة الدائم	Flat No. : _____ : رقم الشقه Building No. : _____ : رقم البناية Street Name / Road No. : _____ : اسم /رقم الشارع District / Block No. : _____ : المنطقة/الحي City : _____ : المدينة Country : _____ : الدولة P.O. Box : _____ : صندوق بريد Postal / Zip Code : _____ : الرمز البريدي		
Signature التوقيع			

## Authorized Signatory - 2

## المفوض بالتوقيع - ٢

Name in English (4 parts) الاسم باللغة الإنجليزية (٤ مقاطع)			
Name in Arabic (4 parts) الاسم باللغة العربية (٤ مقاطع)			
Occupation & Position المهنة والمركز الوظيفي	Nationality الجنسية	Personal No. /Passport No. الرقم الشخصي / رقم الجواز	Date of Birth تاريخ الميلاد
Permanent Residential Address عنوان الإقامة الدائم	Flat No. : _____ : رقم الشقه Building No. : _____ : رقم البناية Street Name / Road No. : _____ : اسم /رقم الشارع District / Block No. : _____ : المنطقة/الحي City : _____ : المدينة Country : _____ : الدولة P.O. Box : _____ : صندوق بريد Postal / Zip Code : _____ : الرمز البريدي		
Signature التوقيع			



## المفوض بالتوقيع - ٣

## Authorized Signatory - 3

Name in English (4 parts) الاسم باللغة الإنجليزية (٤ مقاطع)			
Name in Arabic (4 parts) الاسم باللغة العربية (٤ مقاطع)			
Occupation & Position المهنة والمركز الوظيفي	Nationality الجنسية	Personal No. /Passport No. الرقم الشخصي / رقم الجواز	Date of Birth تاريخ الميلاد
Permanent Residential Address عنوان الإقامة الدائم	رقم الشقة : _____ رقم البناية : _____ اسم /رقم الشارع : _____ المنطقة/الحي : _____ المدينة : _____ الدولة : _____ صندوق بريد : _____ الرمز البريدي : _____		
Signature التوقيع			

## المفوض بالتوقيع - ٤

## Authorized Signatory - 4

Name in English (4 parts) الاسم باللغة الإنجليزية (٤ مقاطع)			
Name in Arabic (4 parts) الاسم باللغة العربية (٤ مقاطع)			
Occupation & Position المهنة والمركز الوظيفي	Nationality الجنسية	Personal No. /Passport No. الرقم الشخصي / رقم الجواز	Date of Birth تاريخ الميلاد
Permanent Residential Address عنوان الإقامة الدائم	رقم الشقة : _____ رقم البناية : _____ اسم /رقم الشارع : _____ المنطقة/الحي : _____ المدينة : _____ الدولة : _____ صندوق بريد : _____ الرمز البريدي : _____		
Signature التوقيع			

\*If the company has Power of Attorney, kindly fill attorney details in the Additional Information Form for Legal Entities.

\*في حال ان للشركة وكالة, يرجى استكمال بيانات الموكل في نموذج البيانات الإضافية للشركات.

For Bank Use Only

لاستعمال البنك

- Fully completed Account Opening Form  تم استكمال بيانات نموذج طلب فتح الحساب
- Name screening conducted against international sanction lists  تم الاستعلام عن العميل على قوائم الحظر الدولية
- Fully completed the "Additional Information Form for Legal Entities"  تم استكمال نموذج البيانات الإضافية للشركات
- Completed Know Your Customer "KYC" documents  تم استكمال جميع مستندات التعرف على العميل

Reasonableness Test for CRS	Yes نعم	No لا	اختبار التحقق من مدى صحة المعلومات المعايير الموحدة للإبلاغ
Q1: Is the country associated with the current residence address in (Addresses and Contact Details) section in this form mentioned as country of tax residence in (FATCA & CRS) section?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سؤال (1): هل اسم الدولة الواردة على عنوان الإقامة الحالي في قسم (العناوين وبيانات الاتصال) من هذا النموذج مذكورة ضمن دولة/دول الإقامة للغايات الضريبية في قسم (الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية والمعايير الموحدة للإبلاغ)؟
Q2: Is the country of residence in the provided documentary evidence mentioned as country of tax residence in (FATCA & CRS) section?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سؤال (2): هل اسم دولة الإقامة الواردة على الوثائق الثبوتية المقدمة مذكورة ضمن دولة/دول الإقامة للغايات الضريبية في قسم (الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية والمعايير الموحدة للإبلاغ)؟
Q3: Is the country associated of current mailing address in (Addresses and Contact Details) section mentioned as country of tax residence in (FATCA & CRS) section?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سؤال (3): هل اسم الدولة الواردة على عنوان المراسلات في قسم (العناوين وبيانات الاتصال) مذكورة ضمن دولة/دول الإقامة للغايات الضريبية في قسم (الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية والمعايير الموحدة للإبلاغ)؟
Q4: Is the country of incorporation/registration provided in (Corporate Information) mentioned as country of tax residence in (FATCA & CRS) section?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سؤال (4): هل اسم دولة التأسيس/التسجيل الواردة في قسم (بيانات الشركة) مذكورة ضمن دولة/دول الإقامة للغايات الضريبية في قسم (الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية والمعايير الموحدة للإبلاغ)؟
Test Result			نتيجة الاختبار
<input type="checkbox"/> Reasonableness Test Pass: If all the above questions are answered as "Yes".			<input type="checkbox"/> التحقق ناجح: إذا كانت جميع الإجابات على الأسئلة "نعم"
<input type="checkbox"/> Reasonableness Test Fail: If any of the above questions are answered as "No". Accordingly, the Account Holder should amend the CRS Self Certification Section by adding the country(ies) associated with the question(s) completed with "No" as the country of tax residence.			<input type="checkbox"/> التحقق غير ناجح: إذا كانت الإجابة على أي من الأسئلة "لا". في هذه الحالة على صاحب الحساب تعديل نموذج التصريح الذاتي لغايات تبادل المعلومات الضريبية بإضافة الدولة/الدول المتعلقة بالسؤال/الأسئلة التي تمت الإجابة عليها ب "لا".

## Verification /Approval:

<b>Relationship Manager:</b> Name: _____ Signature: _____ Date : _____	<b>CIB Manager:</b> Name: _____ Signature: _____ Date : _____
---	--