

نود التعرف عليك أكثر We Want to Know You Better



الإسم الأول	إسم الأب	إسم الجد	إسم العائلة	Family Name	Third Name	Middle Name	First Name
رقم البطاقة المدنية Civil ID Number	تاريخ الإنتهاء Expiry Date						رقم الحساب Account Number
رقم الميلاد Date of Birth	محل الميلاد Place of Birth	رقم الجوال Mobile Number	رقم المنزل House Number	البريد الإلكتروني Email Address			
الجنسية Nationality	رقم جواز السفر Passport Number	تاريخ الإنتهاء Expiry Date					
التعليم Education	إبتدائي Primary	متوسط Intermediate	ثانوي Secondary	دبلوم Diploma	جامعي Bachelor	تعليم عالي Master/PHD	
الحالة الإجتماعية Marital Status	غير متزوج Single	متزوج Married	مطلق Divorced	أرمل Widower	عدد الأولاد No. of Children		
عنوان بريدي Mailing Address							
عنوان السكن Residential Address	منطقة Area	قطعة Block	جادة Jada	شارع Street	مبنى Building	الشقة Flat	
قطاع العمل Work Sector	موظف حكومي Governmental	قطاع خاص Private Sector	أخرى Other	صاحب العمل Business Owner	إسم الشركة Name of Business		
المسمى الوظيفي Job Title	مكان العمل Work Place	رقم هاتف العمل Work Telephone					
عنوان العمل Work Address							
إسم المستفيد من هذا الحساب والقرابة Name of Beneficiary of this Account and Relationship	الرقم المدني للمستفيد Beneficiary Civil ID No.						
الراتب الشهري Monthly Salary	مصادر أخرى للدخل Other sources of Income	راتب تقاعدي Pension Salary	أسهم / عقار / الأصول الأخرى Real Estate/Shares/Other fixed assets	K.D. د.ك.			
إرث Inheritance	بدلات الإيجار Rent Allowances	الربح من الودائع المصرفية Profit from Bank Deposit	يرجى تحديد أخرى Others please specify	K.D. د.ك.			
أي من البنوك المحلية الأخرى لديك حساب فيها؟ Which Other Local Banks do you have accounts with?	معدل الأرصدة المتوفرة في الحسابات Average balances maintained in those accounts						
هل أنت شخص معرض سياسياً Are you a politically exposed person	لا No	إذا نعم Yes	أسرة حاكمة Royal Family	عضو مجلس أمة Member of the House of Representatives	وزير وكيل الوزارة Minister Undersecretary	MP	
هل أي من أقاربك يشغل منصب سياسي Do any of your first or second degree relatives hold a political position	لا No	إذا نعم Yes	أسرة حاكمة Royal Family	عضو مجلس أمة Member of the House of Representatives	وزير وكيل الوزارة Minister Undersecretary	MP	
			رتبة عسكرية عالية High Level Military	سفير Ambassador	قاضي Judge	Ambassador	
			أخرى برجاء التحديد Other, please specify	أخرى برجاء التحديد Other, please specify	أخرى برجاء التحديد Other, please specify	أخرى برجاء التحديد Other, please specify	
			صلة القرابة Relationship	الإسم Name			

أقر أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وصاحب الحساب هو المستفيد الحقيقي الوحيد من هذا الحساب. أتعهد أيضاً إخطار البنك بأي تغييرات قد تحدث عند الطلب وتحديث البيانات ما لم يذكر خلاف ذلك.
I hereby declare that the above information is correct and the account holder mentioned is the only true beneficiary of this account unless otherwise mentioned.
I also undertake to notify the bank in writing of any changes that may occur as soon as they occur as well as update the data upon request.

التوقيع التاريخ Signature
الرجاء كتابة أسمك
Date
Please print your Name

إستخدام البنك فقط:	إسم مدير فرع البنك AUB Branch Manager Name	التوقيع Signature	الإسم Name	التوقيع Signature	إسم موظف البنك AUB Employee Name

KYC للأفراد



First Name	Middle Name	Third Name	Family Name	إسم العائلة	إسم الجد	إسم الأب	الإسم الأول
.....							
Civil ID Number	رقم البطاقة المدنية			Account Number	رقم الحساب		
.....							
Date of Birth: / /	Place of Birth: City:	Country:	الدولة:	محل الميلاد: المدينة:	/ /	تاريخ الميلاد	.....
Nationality:							
الشقة	مينى	شارع	جادة	قطعة	منطقة	عنوان السكن	.....
Flat	Building	Street	Jada	Block	Area	Residential Address	.....
Foreign Accommodation Address: (if any):							
State/Governorate:							
Country:							
Postal Code:							
الدولة:							
الرمز البريدي:							

1.	Are you a US Citizen or a Permanent Resident (Green Card Holder)? If yes, please provide a W9 form and your Taxpayer Identification Number (US TIN) No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> TIN No. Passport No. Date of Issue Date of Expiry	هل أنت مواطن أمريكي أو مقيم دائم (حامل البطاقة الخضراء)؟ إذا نعم يرجى تزويدنا بنموذج W9 والرقم التعريفي لدافع الضرائب الأمريكية (US TIN) Taxpayer Identification Number لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> رقم TIN رقم الجواز تاريخ الإصدار تاريخ الإنتهاء .....	.1
2.	Are you a citizen or a Permanent Resident of any other country? No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Specify Countries Passport No. Date of Issue Date of Expiry	هل أنت مواطن أو مقيم دائم من أي بلد آخر؟ لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> تحديد البلدان رقم الجواز تاريخ الإصدار تاريخ الإنتهاء .....	.2
3.	Did you stay long period in a country other than the country of your nationality during the last three years, including the present year? No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Country How many days in the past year? Last 2 years	هل أقمت إقامة طويلة في أي دولة أخرى غير دولة/دول جنسيتك خلال الثلاث سنوات الأخيرة بما يشتمل على السنة الحالية؟ لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> الدولة كم يوم في هذا العام؟ العامين الماضيين .....	.3
4.	Are your subject to taxes in any country including the country/countries of your nationality? No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Country Tax Card No.	هل تخضع للضرائب في أي دولة بما يشتمل على دولة/دول جنسيتك؟ لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> الدولة رقم البطاقة الضريبية .....	.4
5.	Do you have a Residential Address/Mailing Address/Phone in a foreign country No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Country State/Governorate Postal Code Phone No.	هل لديك عنوان سكني/بريدي/هاتف في أي دولة أجنبية عنك لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> الدولة الولاية/المحافظة الرمز البريدي رقم الهاتف .....	.5
6.	Did you give standing instructions to transfer any amounts to an account outside Kuwait or did you give standing instructions to transfer any amounts from abroad to your account in Kuwait? No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Country Name of Beneficiary/Sender Nationality of Beneficiary/Sender	هل قمت بإعطاء تعليمات ثابتة بتحويل أية مبالغ إلى حساب خارج الكويت أو قمت بإعطاء تعليمات ثابتة بتحويل أية مبالغ من الخارج إلى حسابك داخل الكويت؟ لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> الدولة إسم المستفيد/المرسل جنسية المستفيد/المرسل .....	.6
7.	Did you execute an authorization/power of attorney to a person who has an address outside Kuwait? No <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> Country Name of Attorney/Authorized Person Nationality of the Attorney/Authorized Person	هل قمت بعمل توكيل/تفويض لشخص لديه عنوان خارج الكويت؟ لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> الدولة إسم الوكيل/المفوض جنسية الوكيل/المفوض .....	.7

نقر نحن الموقعون أدناه بصحة المعلومات والبيانات المقدمة منا للبنك كما نوافق - صراحة - على قيام البنك بالإفصاح والإبلاغ عن حساباتنا لدى البنك لأي جهة يكون البنك ملتزماً بإبلاغها والإفصاح لها عن بياناتنا وحساباتنا (الجهة المختصة) وبما فيها حساباتنا المشتركة مع آخرين، وتزويد الجهة المختصة بكل ما تطلبه من بيانات ومعلومات وإيضاحات ومستندات عن تلك الحسابات وسائر معاملاتنا المصرفية لدى البنك والرد على أية استفسارات يتلقاها البنك من هذه الجهة، وتنفيذ تعليمات الجهة المختصة في هذا الصدد وعلى النحو الذي تطلبه، ودون حاجة لإخطارنا مقدماً أو الحصول على موافقتنا على ما يقدمه البنك للجهة المختصة من إخطارات أو بيانات أو معلومات أو إيضاحات أو مستندات أو ما على يتخذه البنك في هذا الشأن من إجراءات وأعمال وتصرفات، مع التزامنا بتوقيع كافة النماذج والمحركات المطلوبة، وأية محررات أخرى تطلبها الجهة المختصة أو البنك، ونتعهد بتنفيذ ما قد تطلبه الجهة المختصة أو البنك والتقيد فيه بالمواعيد المحددة، كما نتعهد بأنه في حالة حدوث أي تغيير في أي من بياناتنا لأي سبب كان فإننا سنقوم بإخطار البنك كتابة بذلك خلال 30 يوم كحد أقصى من تاريخ إتصال علمنا بهذا التغيير، كما نتعهد بتحديث البيانات بكل ما يطرأ عليها من تغيير وفي أي حال بحد أقصى كل ثلاث سنوات، وذلك دون أدنى مسؤولية على البنك من أي نوع في أي مما ذكر، وفي حالة ثبوت عدم صحة أو دقة أو عدم إكمال البيانات المقدمة منا للبنك فإننا نفوض البنك مقدماً في خصم/تجميد أية مبالغ من حساباتنا مع احتفاظ البنك بحقه في اللجوء إلى أية وسيلة أخرى متاحة له وفقاً للقوانين واللوائح المطبقة من وقت لآخر.

I, the undersigned, acknowledge the accuracy of information provided by me to Ahli United Bank k.s.c.p (the Bank). I also acknowledge explicitly that the Bank may disclose and report my information and accounts to any entity the Bank is obligated to do so, including my joint accounts with other parties. The Bank shall be entitled to provide the concerned entities with all data, information and documents they require on these accounts and all my banking transactions with the Bank and to reply to any questions the Bank may receive from these entities, and to implement the instructions of the concerned entities in this regard as and when they require without the need to advise me in advance or to obtain my consent on advice, data, information, clarifications or documents presented by the Bank to the concerned entities or any actions or dispositions taken by the Bank in this regard. I shall remain committed to sign all forms, the necessary instruments, and any other instruments the concerned entities or the Bank may require. I undertake to satisfy the requirements of the concerned entities and the Bank shall comply with the due dates. I undertake that in event of change in my data and information for whatsoever reason, I shall notify the Bank in writing of such change within thirty days at most from the date of my knowledge of that change. I undertake also to update any change effected on these data, in all cases, within every three years, without any responsibility whatsoever of the aforementioned on the part of the Bank. In event that the data and information provided by me to the Bank is found to be incorrect, inaccurate or incomplete, I authorize the Bank in advance to debit/freeze any amounts to my accounts, with the Bank's right to resort to any other means available to the Bank in accordance with the applicable rules and regulations from time to time.

Date التاريخ Signature التوقيع

Please print your Name الرجاء كتابة أسمك

For Bank use only:

لإستخدام البنك فقط:

Branch Manager / Supervisor / Relationship Officer / Department Head

مدير فرع / مشرف / ضابط علاقة / رئيس الإدارة

Name الإسم Signature..... التوقيع

Customer Status:

- Non US Person
- US Person (Customer identification form for Natural persons and IRS W 9 form)
- Non US Person with US Indicia (Customer identification form for Natural persons and IRS W 8 BEN form)

إعتماد التوقيع
Signature Verification

وضع العميل:

- غير أمريكي
- أمريكي (نموذج التعرف علي العميل الخاص بقانون FATCA ونموذج W 9)
- شخص غير أمريكي تتوافر فيه مؤشرات الجنسية الأمريكية (نموذج التعرف علي العميل الخاص بقانون FATCA ونموذج W 8 BEN)