



نموذج البيانات الإضافية للأفراد  
Additional Information Form for Individuals

Individual Name : \_\_\_\_\_ : اسم الشخص  
Account No. : \_\_\_\_\_ : رقم الحساب  
Date: \_\_\_\_\_ : التاريخ

Politically Exposed Person (PEP) Information	بيانات الأشخاص المعرضين سياسياً
PEP relationship with the client العلاقة مع الشخص المعرض سياسياً	<input type="checkbox"/> Self نفسه <input type="checkbox"/> Family Member of PEP من أفراد أسرة الشخص المعرض سياسياً (Spouse الزوج/ة , Parent الوالدين , Child الأبناء , sibling الأخوة : _____ ) <input type="checkbox"/> Close associate of PEP شريك مع الشخص المعرض سياسياً (employee or partner of the PEP in the firm owned by the PEP) موظف أو شريك مع الشخص المعرض سياسياً في الشركة التي يملكها مع الشخص المعرض سياسياً .
PEP Name in English (4 parts) اسم الشخص المعرض سياسياً باللغة الإنجليزية (٤ مقاطع)	
PEP Name in Arabic (4 parts) اسم الشخص المعرض سياسياً باللغة العربية (٤ مقاطع)	
Political Position المنصب السياسي	

*Beneficial Owner Information	بيانات المستفيد الحقيقي
Are you the beneficial owner of this account? <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل أنت المستفيد الحقيقي من الحساب؟
If answer is (No), please fill the following information:	في حال الإجابة (لا), يرجى استكمال البيانات التالية:
Beneficial Owner Name in English (4 parts)	اسم المستفيد الحقيقي باللغة الإنجليزية (٤ مقاطع)
Beneficial Owner Name in Arabic (4 parts)	اسم المستفيد الحقيقي باللغة العربية (٤ مقاطع)
Are you a U.S. Citizen? <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل أنت مواطن أمريكي؟
Are you a U.S. Green Card holder? <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل تحمل البطاقة الخضراء الأمريكية (الجرين كارد)؟
Are you a U.S. resident? <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل أنت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟
Do you have a physical address, mailing address (P.O. Box) or telephone No. in the U.S.? <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل لديك عنوان إقامة أو عنوان مراسلات (صندوق بريد) أو رقم هاتف في الولايات المتحدة الأمريكية؟
Do you have USA Tax Identification Number? If (yes), please provide the TIN number: _____ <input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل لديك رقم ضريبي في الولايات المتحدة الأمريكية؟ إذا كانت الإجابة (نعم), الرجاء تزويدنا به: _____

Do you have regular transfer funds instructions to/ from a US bank account?	<input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل لديك تعليمات تحويل ثابتة للأموال إلى / من حساب مصرفي في الولايات المتحدة الأمريكية؟
If any of the above answer is (Yes), kindly complete the appropriate FATCA Form.		في حال كانت أي إجابة أعلاه ب(نعم)، يرجى استكمال نموذج FATCA المناسب.
Nationality		الجنسية
Permanent Residential Address (Verify the address) عنوان الإقامة الدائم (يجب التحقق من العنوان)	Flat / Office No. رقم الشقه/المكتب 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 Mobile No. رقم الخليوي Telephone No. رقم الهاتف
Work Address عنوان العمل	Company Name اسم الشركة Flat / Office No. رقم الشقه/المكتب 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 Work Telephone No. رقم هاتف العمل
Company Activity Field طبيعة نشاط الشركة		
Position Title المسمى الوظيفي		
Reason of having Beneficial Owner السبب من وجود مستفيد حقيقي		
Relationship between Beneficial Owner and Account Holder.		العلاقة بين المستفيد الحقيقي وصاحب الحساب
Is the beneficial owner a PEP or related to a PEP?	<input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل المستفيد الحقيقي من الأشخاص المعرضين سياسياً أو متصل بشخص معرض سياسياً؟
If answer is (Yes), please fill the following information:		في حال الإجابة (نعم)، يرجى استكمال البيانات التالية:
Full Name		الاسم الكامل
Relationship between Beneficial Owner and PEP.		العلاقة بين المستفيد الحقيقي والشخص المعرض سياسياً
PEP Nationality		جنسية الشخص المعرض سياسياً
Source of Fund / Wealth for PEP		مصدر الأموال / الثروة للشخص المعرض سياسياً
<b>*Authorized Signatories Information</b>		
<b>* بيانات المفوض بالتوقيع *</b>		
<input type="checkbox"/> Guardianship ولي	<input type="checkbox"/> Custody وطي	<input type="checkbox"/> Power of Attorney وكيل
<input type="checkbox"/> Other اخرى		
Power of Attorney Type: <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Specific <input type="checkbox"/> Other:		نوع الوكالة: <input type="checkbox"/> عامة <input type="checkbox"/> خاصة <input type="checkbox"/> أخرى:
Expiry Date of POA تاريخ انتهاء الوكالة	Issuance Date of POA تاريخ إصدار الوكالة	Power of Attorney Number رقم الوكالة

Reason of having attorney to manage the account سبب وجود وكالة لإدارة الحساب			
Name of authorized signatory in English (4 parts) الاسم باللغة الإنجليزية للمفوض بالتوقيع (٤ مقاطع)			
Name of authorized signatory in Arabic (4 parts) الاسم باللغة العربية للمفوض بالتوقيع (٤ مقاطع)			
Relationship between authorized signatory and account holder. العلاقة بين المفوض بالتوقيع وصاحب الحساب			
Occupation & Position المهنة والمركز الوظيفي	Nationality الجنسية	Personal No. /Passport No. الرقم الشخصي / رقم الجواز	Date of Birth تاريخ الميلاد
Residency Indicator مؤشر الإقامة	<input type="checkbox"/> National Resident مواطن مقيم <input type="checkbox"/> National - Non Resident مواطن غير مقيم <input type="checkbox"/> Non National -Resident غير مواطن مقيم <input type="checkbox"/> Non National - Non Resident غير مواطن غير مقيم		
Source of Income مصدر الدخل	<input type="checkbox"/> Salary / Employment الراتب / العمل <input type="checkbox"/> Financial / Real Estate Investment استثمارات مالية / عقارية <input type="checkbox"/> Inheritance إرث <input type="checkbox"/> Owned Business أعمال حرة <input type="checkbox"/> Other (Specify) أخرى (اذكرها)		
Gross Monthly Salary Amount قيمة الدخل الشهري الإجمالي			
Authorized Signatory Permanent Residential Address عنوان الإقامة الدائم للمفوض بالتوقيع	Flat / Office No. رقم الشقه/المكتب	Country الدولة	
	Building No. رقم البناية	P.O. Box صندوق بريد	
	Street Name / Road No. اسم / رقم الشارع	Postal / Zip Code. الرمز البريدي	
	District / Block No. المنطقة/الحي	Mobile No. رقم الخليوي	
	City المدينة	Telephone No. رقم الهاتف	
Authorized signatory Work Address عنوان العمل للمفوض بالتوقيع	Company Name اسم الشركة	City المدينة	
	Flat / Office No. رقم الشقه/المكتب	Country الدولة	
	Building No. رقم البناية	P.O. Box صندوق بريد	
	Street Name / Road No. اسم / رقم الشارع	Postal / Zip Code. الرمز البريدي	
	District / Block No. المنطقة/الحي	Work Telephone No. رقم هاتف العمل	
Are you a U.S. Citizen?	<input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل أنت مواطن أمريكي؟	
Are you a U.S. Green Card holder?	<input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل تحمل البطاقة الخضراء الأمريكية (الجرين كارد)؟	
Are you a U.S. resident?	<input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل أنت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟	
Do you have a physical address, mailing address (P.O. Box) or telephone No. in the U.S.?	<input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل لديك عنوان إقامة أو عنوان مراسلات (صندوق بريد) أو رقم هاتف في الولايات المتحدة الأمريكية؟	

Do you have USA Tax Identification Number? If (yes), please provide the TIN number: _____	<input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل لديك رقم ضريبي في الولايات المتحدة الأمريكية؟ إذا كانت الإجابة (نعم)، الرجاء تزويدنا به: _____
Do you have regular transfer funds instructions to/ from a US bank account?	<input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل لديك تعليمات تحويل ثابتة للأموال إلى / من حساب مصرفي في الولايات المتحدة الأمريكية؟
If any of the above answer is (Yes), kindly complete the appropriate FATCA Form.		في حال كانت أي إجابة أعلاه ب(نعم)، يرجى استكمال نموذج FATCA المناسب.
Is the authorized signatory is a PEP or related to a PEP?	<input type="checkbox"/> Yes نعم <input type="checkbox"/> No لا	هل المفوض بالتوقيع من الأشخاص المعرضين سياسياً أو متصل بشخص معرض سياسياً؟
If answer is (Yes), please fill the following information:		في حال الإجابة (نعم)، يرجى استكمال البيانات التالية:
Full Name		الاسم الكامل
Relationship between authorized signatory and PEP.		العلاقة بين المفوض بالتوقيع والشخص المعرض سياسياً
PEP Nationality		جنسية الشخص المعرض سياسياً
Source of Fund / Wealth for PEP		مصدر الأموال / الثروة للشخص المعرض سياسياً

\* Should attached the certified copy and valid Personal ID for each authorized signatory / Beneficial Owner.  
\* يجب إرفاق صورة طبق الأصل وسارية المفعول عن وثيقة إثبات الشخصية لكل من المفوض بالتوقيع / المستفيد الحقيقي.

\*\* Certified copy of Power of Attorney document must be attached. In case the Power of Attorney is issued by different Country, then it must be dully authenticated by the concerned competent authorities.

\*\* يجب إرفاق نسخة مصدقة من الوكالة، وفي حال كون الوكالة صادرة من جهة خارج الدولة فيجب تصديقها من قبل الجهات الرقابية ذات العلاقة.

Declare and Acknowledge that the information and data provided is correct and accurate without any liability or responsibility on the Bank.	أقر بصحة البيانات والمعلومات المقدمة دون تحمل البنك لأدنى مسؤولية.
Name الإسم	Signature التوقيع