

استمارة فتح حساب
للخدمات المصرفية التجارية

الجزء ١ - استبيان أولي

أ. بيانات الكيان القانوني

اسم الشركة:	
الاسم التجاري (في حال كان مطبقاً):	
تاريخ التسجيل:	
تاريخ التأسيس/بدء النشاط (إذا كان مختلفاً عن التسجيل):	
دولة التأسيس/التسجيل:	
دولة مزاولة الأعمال الرئيسية:	
نسبة المعاملات التجارية %	وصف مفصل للنشاط (الأنشطة) التجاري
	١.
	٢.
	٣.
العنوان المسجل:	
عنوان العمل الرئيسي:	
دولة (دول) الإقامة الضريبية	
الوضع القانوني:	
<input type="checkbox"/> شركات	<input type="checkbox"/> مؤسسة فردية
<input type="checkbox"/> مؤسسة غير ربحية	<input type="checkbox"/> شركة مساهمة
<input type="checkbox"/> مؤسسة حكومية	<input type="checkbox"/> شركة تضامن
<input type="checkbox"/> أخرى	
رقم وثيقة التسجيل/التأسيس/الرخصة التجارية: _____ تاريخ انتهاء وثيقة التأسيس/التسجيل: _____	
جهة الإصدار:	
<input type="checkbox"/> مقيم	<input type="checkbox"/> غير مقيم
طبيعة الحساب:	
* اسم الشركة الأم الأولى:	
* بلد تأسيس الشركة الأم الأولى:	
* بلد العمل الرئيسي للمجموعة:	
* وصف مفصل للنشاط الرئيسي للشركة (الأنشطة الرئيسية):	
* ما هو دور هذه الشركة في هيكل المجموعة:	
هل الشركة/الشركة الأم مسجلة في أي سوق للأوراق المالية أو مؤسسة مالية (في حال كان الجواب نعم، يرجى تقديم التفاصيل)	
* هل تتعامل المجموعة الأم مصرفياً مع بنك HSBC؟ <input type="checkbox"/> نعم ** <input type="checkbox"/> لا	
بنك HSBC (الفرع): _____	
رقم الحساب: _____	
اسم مدير العلاقات/جهة الاتصال: _____	
أي دولة (دول): _____	
توقيع المفوض بالتوقيع: _____ توقيع المفوض بالتوقيع: _____	

** إذا كان الجواب نعم، يرجى ذكر اسم الفرع ورقم الحساب ومدير العلاقات المصرفية وفي أي دولة (دول)

* إذا كان ينطبق

ب. فتح حساب

نوع الحساب المطلوب	
حساب جاري (CUA)	عملة الحساب
<input type="checkbox"/> جنيه مصري <input type="checkbox"/> جنيه إسترليني <input type="checkbox"/> دولار أمريكي <input type="checkbox"/> يورو <input type="checkbox"/> عملة أخرى (يرجى التحديد)	
حساب وديعة تحت الطلب (CDP)	عملة الحساب
<input type="checkbox"/> جنيه مصري <input type="checkbox"/> جنيه إسترليني <input type="checkbox"/> دولار أمريكي <input type="checkbox"/> يورو <input type="checkbox"/> عملة أخرى (يرجى التحديد)	
حساب وديعة آجلة (TMD)	عملة الحساب
<input type="checkbox"/> جنيه مصري <input type="checkbox"/> جنيه إسترليني <input type="checkbox"/> دولار أمريكي <input type="checkbox"/> يورو <input type="checkbox"/> عملة أخرى (يرجى التحديد)	
حساب آخر (يرجى التحديد)	عملة الحساب
<input type="checkbox"/> جنيه مصري <input type="checkbox"/> جنيه إسترليني <input type="checkbox"/> دولار أمريكي <input type="checkbox"/> يورو <input type="checkbox"/> عملة أخرى (يرجى التحديد)	
طلب الكشف (للحسابات الجارية والحسابات تحت الطلب فقط)	
<input type="checkbox"/>	شهرياً كما في نهاية يوم عمل (التاريخ)
<input type="checkbox"/>	فترات أخرى (يرجى التحديد)
<input type="checkbox"/>	يرجى إرساله إلى عنوان المراسلة كما هي موثقة في بيانات الأتصال
<input type="checkbox"/>	تعليمات تسليم أخرى
<input type="checkbox"/>	إلكترونياً
دفتر الشيكات المطلوبة (للحسابات الجارية فقط)	
<input type="checkbox"/>	عدد الدفاتر المطلوبة: , شيك لكل دفتر:
<input type="checkbox"/>	دفتر/دفاتر الشيكات المطلوبة
<input type="checkbox"/>	أن ترسل بالبريد إلى
<input type="checkbox"/>	أن يحصل/تحصل في (الفرع) بواسطة الممثل المفوض

ج. طلب الخدمات المصرفية الإلكترونية

<input type="checkbox"/>	يرجى الحصول على استمارة الطلب ذات الصلة لكل خدمة تطلبونها.
<input type="checkbox"/> *HSBCnet	الخدمات المصرفية عبر الهاتف للشركات
<input type="checkbox"/>	* سيقوم موظفنا المتخصص بالاتصال بك لمساعدتك في تقديم طلبك
<input type="checkbox"/>	توقيع المفوض بالتوقيع: _____ توقيع المفوض بالتوقيع:

١. الغرض من الحساب _____

٢. هل تتوون التداول بمنتجات التجارة الخارجية وخطابات الضمان من HSBC؟ نعم* لا

في حال كان الجواب نعم، التسهيلات: _____

٣. الإيرادات _____

أ. حجم مبيعاتكم المحلية (العملة المحلية "بالآلاف" سنوياً):
الحالي _____ المخطط له: _____

ب. حجم مبيعاتكم المجموع (دولار أمريكي "بالآلاف" سنوياً):
الحالي _____ المخطط له: _____

٤. المشتريات _____

إجمالي المشتريات (العملة المحلية "بالآلاف" سنوياً):
الحالي _____ المخطط له: _____

٥. الأرباح السنوية التقريبية قبل اقتطاع الضريبة:
المحلية (العملة المحلية "بالآلاف") الحالي: _____ المخطط له: _____
المجموع (دولار أمريكي "بالآلاف") الحالي: _____ المخطط له: _____

٦. إجمالي قيمة الأصول التقريبية:
المحلية (العملة المحلية "بالآلاف"): _____
المجموع (دولار أمريكي "بالآلاف"): _____

٧. رأس المال _____

المصرح به (العملة المحلية "بالآلاف"): _____ المصدر (العملة المحلية "بالآلاف"): _____ المدفوع (العملة المحلية "بالآلاف"): _____
المجموع (العملة المحلية "بالآلاف"): _____

هل قمتم أو أية شركة أم بإصدار أو هل أنتم قادرون على إصدار أسهم لحاملها: نعم لا

٨. المصدر الرئيسي لثروة العميل:
تمويل من داخل المجموعة قرض الأعمال استثمار عن طريق المستفيدين الحقيقيين
بيع العقارات استثمار خارجي مصدر آخر: _____

المبلغ (العملة المحلية): _____

يرجى تقديم التفاصيل حول مصدر الثروة ، على سبيل المثال: من قدمه ومتى والسبب؟ _____

٩. المبلغ التقريبي الذي سيتم تحويله إلى حسابات HSBC (العملة المحلية): _____

كيف سيتم تحويل الأموال:
 نقداً حوالة برقية محلية حوالة برقية دولية شيك

ما هو مصدر الأموال التي سيتم تحويلها:
تمويل من داخل المجموعة دخل الأعمال قرض الأعمال استثمار بواسطة المستفيدين الحقيقيين
بيع العقارات استثمار خارجي مصدر آخر: _____

يرجى تقديم التفاصيل حول مصدر الأموال، على سبيل المثال: من قدمها ومتى والسبب؟ _____

١٠. تاريخ آخر ميزانية معتمدة: _____

اسم المراجع القانوني للحسابات _____

هل مراجع الحسابات هو مكتب دولي: نعم لا

توقيع المفوض بالتوقيع: _____ توقيع المفوض بالتوقيع: _____

١. يرجى تأكيد فيما إذا خضعت شركتكم لأي تغيير في الملكية خلال السنوات الخمس الأخيرة؟

الملكية منطقة/سوق تجاري جديد طبيعة الأعمال اندماج الاسم القانوني
 تشكيلة المنتجات أخرى: _____ لا يوجد تغيير

التفاصيل:

٢. يرجى تقديم تفاصيل أي حسابات أخرى قد تمتلكونها لدى مجموعة HSBC؟

اسم الحساب	رقم العميل	الدولة
١.		
٢.		
٣.		

٣. يرجى إدراج أسماء أي شركات تابعة أو شركات زميلة أو فروع أو مكاتب محلية والنسبة المئوية (%) التي تمتلكها الشركة فيها؟

اسم الكيان	شكل العلاقة (على سبيل المثال شركة تابعة، شركة زميلة، فرع، مكتب محلي)	% الملكية	دولة التأسيس

٤. عدد الموظفين في الشركة:

٥. عدد الموظفين في المجموعة:

٦. يرجى تحديد البلاد التي تزاول فيها الشركة أنشطتها (مثال مكتب مبيعات، مصانع، مكاتب تمثيل....الخ)

الدولة	نوع النشاط	النسبة من إجمالي أصول الشركة (الكيان)	النسبة من إجمالي أصول الشركة (المجموعة)

٧. يرجى تحديد أي دول ينشأ عنها أكثر من ١٠% مما يلي (على مستوى المجموعة أو العميل):

الدولة	% من المشتريات (الكيان)	% من الإيرادات (الكيان)	% من المشتريات (المجموعة)	% من الإيرادات (المجموعة)

توقيع المفوض بالتوقيع:

توقيع المفوض بالتوقيع:

معلومات تجارية

١. يرجى إدراج أسماء المنتجات/الخدمات التي تقدمها الشركة.

أ.
ب.
ج.
د.
هـ.

٢. هل أنتم موزع/وكيل مفوض له لأية منتجات/خدمات؟ في حال كان الجواب نعم، يرجى الإدراج أدناه:

المنتج	مفوض من قبل
أ.	
ب.	
ج.	
د.	
هـ.	

٣. يرجى ذكر أسماء أعلى ١٠ مشترين لديكم (حسب إجمالي المبيعات) وأعلى ١٠ موردين لديكم (حسب إجمالي المشتريات) في المساحة المزودة أدناه:

اسم المشترون	بلد التصدير	بلد الوجهة النهائية (في حال لم يكن مثل بلد التصدير)	النسبة المئوية لإجمالي مبيعاتكم
١.			
٢.			
٣.			
٤.			
٥.			
٦.			
٧.			
٨.			
٩.			
١٠.			
أسماء الموردين	بلد المنشأ	بلد المصدر (في حال لم يكن مثل بلد المنشأ)	النسبة المئوية لإجمالي مشترياتكم
١.			
٢.			
٣.			
٤.			
٥.			
٦.			
٧.			
٨.			
٩.			
١٠.			

توقيع المفوض بالتوقيع:

توقيع المفوض بالتوقيع:

معلومات المعاملات

١. نوع (أنواع) العملاء الذين تتعاملون معهم:

أفراد شركات قطاع حكومي/عام بنوك أو مؤسسات مالية أخرى أخرى

٢. مجال العمل الرئيسي لدى أهم عميل (إذا كان يدر أكثر من ٥٠٪ من الإيرادات):

٣. يرجى ذكر جميع الدول والبلدان (بما فيها جمهورية مصر العربية) التي تتوقعون أن ترسلوا إليها وتستلموا منها تحويلات برقية ومتوسط القيمة؟

الدولة	قيمة التحويلات الواردة (العملة المحلية)	قيمة التحويلات الصادرة (العملة المحلية)	أحجام التحويلات الواردة	أحجام التحويلات الصادرة
١.				
٢.				
٣.				
٤.				
٥.				
٦.				
٧.				
٨.				
٩.				
١٠.				
١١.				
١٢.				
١٣.				
١٤.				
١٥.				
١٦.				
١٧.				
١٨.				
١٩.				
٢٠.				

عدد التحويلات البرقية الدولية:

عدة مرات في اليوم يومياً أسبوعياً شهرياً ربع سنوي سنوياً لا يوجد

٤. كم هو عدد المعاملات النقدية التي تتوقع شركتكم أن تقوم بها في الشهر الواحد تقريباً؟

السحوبات: عدد السحوبات

القيمة الإجمالية (العملة المحلية بالآلاف)

الودائع: عدد الودائع

القيمة الإجمالية (العملة المحلية بالآلاف)

هل يتم القيام بالإيداعات على أساس منتظم

عدة مرات في اليوم يومياً أسبوعياً شهرياً ربع سنوي سنوياً لا يوجد

٥. كم هو عدد معاملات الشيكات التي تتوقع شركتكم أن تقوم بها في الشهر الواحد تقريباً؟

عدد السحوبات

القيمة الإجمالية (العملة المحلية بالآلاف)

عدد الودائع

القيمة الإجمالية (العملة المحلية بالآلاف)

توقيع المفوض بالتوقيع:

توقيع المفوض بالتوقيع:

٦. بالنسبة لأية حوالات برقية دولية تزيد قيمتها عن ١٥٠ ألف دولار أمريكي أو سحبات/إيداعات نقدية تزيد قيمتها عن ١٠ آلاف دولار أمريكي، يرجى تقديم السبب والغرض والكمية المتوقعة والقيمة.

٧. هل تعتزمون امتلاك أرصدة كبيرة مع أنشطة قليلة؟ إذا كان الجواب نعم، يرجى تقديم التفاصيل.

٨. هل لأعمال شركتكم (بما في ذلك ملاك الشركة والشركات الفرعية) أي علاقة، سواء مباشرة أو غير مباشرة، بأي من الدول التالية: سوريا، إيران، كوريا الشمالية، السودان، بورما، كوبا، زيمبابوي، بيلاروسيا؟

نعم* أو لا

* بالنسبة لكل دولة، يرجى تقديم التفاصيل الكاملة المشتملة، إذا كان ملائماً، النسبة المئوية للإيرادات و/أو التكاليف الناشئة، سواء المعاملات المباشرة أو غير المباشرة وسبب التعامل مع الدولة.

ز. بيانات الاتصال

سيتم استخدام البيانات التالية لجميع الاتصالات والمراسلات المستقبلية من قبل البنك.

عنوان المراسلة	
رقم الهاتف	المكتب ١: _____ المكتب ٢: _____
فاكس	_____
البريد الإلكتروني	_____
الموقع الإلكتروني/عنوان محدد مواقع المعلومات (URL) لدى الشركة	_____
جهة الاتصال الرئيسية مع رقم الهاتف المحمول وعنوان البريد الإلكتروني	الاسم: _____ المنصب: _____ الهاتف المحمول: _____ البريد الإلكتروني: _____
	الاسم: _____ المنصب: _____ الهاتف المحمول: _____ البريد الإلكتروني: _____
	الاسم: _____ المنصب: _____ الهاتف المحمول: _____ البريد الإلكتروني: _____
توقيع المفوض بالتوقيع:	توقيع المفوض بالتوقيع: _____

ح. كيفية التعريف بالبنك

يرجى الاختيار من ضمن الخيارات التالية الوصف الأكثر ملائمة لكيفية تعريفك بـ **HSBC**:

<input type="checkbox"/>	غير مستقطب
<input type="checkbox"/>	الكيان الرسمي:
_____	١. الاسم
_____	٢. كم هي طول المدة التي عرفت فيها جهة التعريف؟
_____	٣. * هل يخضعون لجهة تنظيمية؟
_____	٤. *العنوان
<input type="checkbox"/>	عميل آخر لدى HSBC :
_____	١. الاسم الكامل
<input type="checkbox"/>	مكتب آخر لدى HSBC :
_____	١. البيانات:
<input type="checkbox"/>	بيانات مدير العلاقات المصرفية:
_____	١. البيانات
_____	توقيع المفوض بالتوقيع:
_____	توقيع المفوض بالتوقيع:

*إذا كان معروفاً

الجزء ٢ - الدليل الإرشادي لاستبيان الأطراف المرتبطة

في الجزء التالي، يرجى توفير البيانات المتعلقة بالكيانات والأفراد الذين لهم علاقة بأعمالكم.

والبيانات المطلوبة لهؤلاء هي:

المالك الرئيسي (P): المساهمين المباشرين الذين يمتلكون ١٠%* أو أكثر في الشركة

المالك المستفيد (B): المساهمين غير المباشرين الذين يمتلكون ١٠%* أي الشراكة عن طريق الشركة الأم

أعضاء مجلس الإدارة (D): أولئك المذكورة بياناتهم بالتفصيل في الرخصة التجارية/سجل الشركة

المفوض (المفوضين) بالتوقيع (S): أولئك المذكورة بياناتهم بالتفصيل في مستند تفويض الحساب

المراقبين الرئيسيين (KC): فرد أو كيان تم اختياره أو تعيينه لممارسة المزيد من السيطرة المباشرة على الأعمال عن طريق المشاركة في أنشطة الحوكمة أو الأنشطة العليا على سبيل المثال المدير التنفيذي، مدير العمليات، رئيس مجلس الإدارة، موظف مباشر مسؤول

المعينين المباشرين (DA): شخص مفوض بموجب محرر منفذ للتصرف بالنيابة عنكم بشأن العلاقات المصرفية وأيضاً لتفويض الصلاحية للغير لتمثيلكم في ظروف محدودة أكثر على سبيل المثال أمين سر الشركة

الوكلاء القانونيين (PA): فرد أو كيان مفوض بشكل كامل بوكالة قانونية

بالنسبة لكل نوع من الأطراف ذات العلاقة، يرجى إتمام الأسئلة التالية

الأسئلة ١ + ٤	كافة الكيانات
الأسئلة ١ + ٢	الأفراد الذين يساهمون بأكثر من ١٠% أعضاء مجلس الإدارة
الأسئلة ١ + ٢ + ٣	الأفراد الذين يساهمون بأكثر من ١٠% المراقبين الرئيسيين المعينين الرئيسيين الوكلاء القانونيين

في حال احتجتم إلى صفحة أخرى لذكر معلومات إضافية عن الأطراف ذوي العلاقة، فيرجى طلب هذا من مدير الحالة/مدير العلاقة المصرفية

*قد يطلب منكم مدير الحالة/مدير العلاقات المصرفية توفير معلومات حول المساهمين الذين يمتلكون مساهمة صغيرة

الجزء ٢ - الدليل الإرشادي لاستبيان الأطراف المرتبطة

يرجى توفير البيانات المتعلقة بكافة المساهمين المباشرين/المستفيدين وأعضاء مجلس الإدارة والمفوضين بالتوقيع والمراقبين الرئيسيين والمعينين المباشرين والوكلاء القانونيين وفقاً لصفحة الإرشادات.	
١. الاسم الكامل	١. الاسم الكامل
الاسم السابق/الاسم التجاري	الاسم السابق/الاسم التجاري
العلاقة بالعمل (اختر كل ما ينطبق) KC <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/>	العلاقة بالعمل (اختر كل ما ينطبق) KC <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/>
بلد المنشأ/التأسيس	بلد المنشأ/التأسيس
% الملكية/الحصة في الشركة	% الملكية/الحصة في الشركة
٢. عنوان السكن الدائم	٢. عنوان السكن الدائم
٣. تاريخ الانتقال إلى العنوان	٣. تاريخ الانتقال إلى العنوان
* العنوان السابق	* العنوان السابق
محدد الموقع/العنوان البريدي	محدد الموقع/العنوان البريدي
المنصب/المسمى الوظيفي	المنصب/المسمى الوظيفي
الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
تاريخ الميلاد	تاريخ الميلاد
مكان الميلاد	مكان الميلاد
الجنسية (الجنسيات)	الجنسية (الجنسيات)
رقم الهاتف	رقم الهاتف
عنوان البريد الإلكتروني	عنوان البريد الإلكتروني
رقم مستند التعريف	رقم مستند التعريف
٤. **سوق الأوراق المالية	٤. **سوق الأوراق المالية
** رقم السوق	** رقم السوق
** الجهة التنظيمية	** الجهة التنظيمية
** رقم الجهة التنظيمية	** رقم الجهة التنظيمية
توقيع المفوض بالتوقيع:	توقيع المفوض بالتوقيع:

* ينبغي الإجابة عليه إذا كانت فترة الإقامة في عنوان السكن الدائم تقل عن ٣ أعوام
** في حال كان مطبقاً

يرجى توفير البيانات المتعلقة بكافة المساهمين المباشرين/المستفيدين وأعضاء مجلس الإدارة والمفوضين بالتوقيع والمراقبين الرئيسيين والمعينين المباشرين والوكلاء القانونيين وفقاً لصفحة الإرشادات.

١. الاسم الكامل	١. الاسم الكامل
الاسم السابق/الاسم التجاري	الاسم السابق/الاسم التجاري
العلاقة بالعمل (اختر كل ما ينطبق) KC <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/>	العلاقة بالعمل (اختر كل ما ينطبق) KC <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/>
بلد الميلاد/التأسيس	بلد الميلاد/التأسيس
% الملكية/الحصة في الشركة	% الملكية/الحصة في الشركة
٢. عنوان السكن الدائم	٢. عنوان السكن الدائم
_____	_____
_____	_____
_____	_____
٣. تاريخ الانتقال إلى العنوان	٣. تاريخ الانتقال إلى العنوان
* العنوان السابق	* العنوان السابق
_____	_____
_____	_____
_____	_____
محدد الموقع/العنوان البريدي	محدد الموقع/العنوان البريدي
_____	_____
_____	_____
_____	_____
المنصب/المسمى الوظيفي	المنصب/المسمى الوظيفي
الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
تاريخ الميلاد	تاريخ الميلاد
مكان الميلاد	مكان الميلاد
الجنسية (الجنسيات)	الجنسية (الجنسيات)
_____	_____
رقم الهاتف	رقم الهاتف
عنوان البريد الإلكتروني	عنوان البريد الإلكتروني
رقم مستند التعريف	رقم مستند التعريف
٤. **سوق الأوراق المالية	٤. **سوق الأوراق المالية
** رقم السوق	** رقم السوق
** الجهة التنظيمية	** الجهة التنظيمية
** رقم الجهة التنظيمية	** رقم الجهة التنظيمية
توقيع المفوض بالتوقيع:	توقيع المفوض بالتوقيع:
_____	_____

* ينبغي الإجابة عليه إذا كانت فترة الإقامة في عنوان السكن الدائم تقل عن ٣ أعوام
** في حال كان مطبقاً

يرجى توفير البيانات المتعلقة بكافة المساهمين المباشرين/المستفيدين وأعضاء مجلس الإدارة والمفوضين بالتوقيع والمراقبين الرئيسيين والمعينين المباشرين والوكلاء القانونيين وفقاً لصفحة الإرشادات.

١. الاسم الكامل	١. الاسم الكامل
الاسم السابق/الاسم التجاري	الاسم السابق/الاسم التجاري
العلاقة بالعمل (اختر كل ما ينطبق) KC <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/>	العلاقة بالعمل (اختر كل ما ينطبق) KC <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/>
بلد الميلاد/التأسيس	بلد الميلاد/التأسيس
% الملكية/الحصة في الشركة	% الملكية/الحصة في الشركة
٢. عنوان السكن الدائم	٢. عنوان السكن الدائم
_____	_____
_____	_____
_____	_____
٣. تاريخ الانتقال إلى العنوان	٣. تاريخ الانتقال إلى العنوان
* العنوان السابق	* العنوان السابق
_____	_____
_____	_____
_____	_____
محدد الموقع/العنوان البريدي	محدد الموقع/العنوان البريدي
_____	_____
_____	_____
_____	_____
المنصب/المسمى الوظيفي	المنصب/المسمى الوظيفي
الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	الجنس <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
تاريخ الميلاد	تاريخ الميلاد
مكان الميلاد	مكان الميلاد
الجنسية (الجنسيات)	الجنسية (الجنسيات)
_____	_____
رقم الهاتف	رقم الهاتف
عنوان البريد الإلكتروني	عنوان البريد الإلكتروني
رقم مستند التعريف	رقم مستند التعريف
٤. **سوق الأوراق المالية	٤. **سوق الأوراق المالية
** رقم السوق	** رقم السوق
** الجهة التنظيمية	** الجهة التنظيمية
** رقم الجهة التنظيمية	** رقم الجهة التنظيمية
توقيع المفوض بالتوقيع:	توقيع المفوض بالتوقيع:
_____	_____

* ينبغي الإجابة عليه إذا كانت فترة الإقامة في عنوان السكن الدائم تقل عن ٣ أعوام
** في حال كان مطبقاً

هل أي من الأفراد المحددين في الأجزاء أعلاه يعتبرون أشخاصاً ذوي نفوذ سياسي أو لديهم أية علاقة بالسياسة أو يتقلدون أي مناصب في القطاعات التنفيذية أو التشريعية أو العسكرية أو القضائية في الحكومة. في حال كان الجواب نعم، يرجى تقديم معلومات إضافية أدناه.

الاسم الكامل	المنصب الحالي	المناصب السابقة (تاريخ شغل المنصب من و الى)

هل كان لدى أي من الأفراد/الأشخاص المذكورين في الأجزاء أعلاه أي صلة قرابة /زملاء مقربين/أفراد العائلة للشخص ذو نفوذ سياسي أو يتقلد أي مناصب في القطاعات التنفيذية أو التشريعية أو العسكرية أو القضائية في الحكومة. في حال كان الجواب نعم، يرجى تقديم معلومات إضافية أدناه

الاسم الكامل	صلة القرابة/العلاقة بالزميل المقرب أو فرد العائلة	المنصب الحالي الذي يتقلده الزميل المقرب أو فرد العائلة	المناصب السابقة الذي يتقلده الزميل المقرب أو فرد العائلة (تاريخ شغل المنصب من و الى)

من خلال تعبئة/الإقرار بالبيانات أعلاه (التي يجب التوقيع عليها من قبل المفوضين بالتوقيع بموجب تفويض الحساب):

- نصادق بموجبه على أن جميع المعلومات والبيانات المقدمة في هذه الاستمارة صحيحة وحقيقية كما في تاريخ التوقيع.
- نتعهد ببلاغ البنك عن أية تغييرات قد تطرأ على المعلومات والبيانات المقدمة.

توقيع المفوض بالتوقيع:

اسم المفوض بالتوقيع:

المنصب الذي يتقلده في الشركة:

التاريخ: _____ ختم الشركة: _____

توقيع المفوض بالتوقيع:

اسم المفوض بالتوقيع:

المنصب الذي يتقلده في الشركة:

التاريخ: _____ ختم الشركة: _____

توقيع المفوض بالتوقيع:

اسم المفوض بالتوقيع:

المنصب الذي يتقلده في الشركة:

التاريخ: _____ ختم الشركة: _____

ينبغي التوقيع على كافة الصفحات في هذا المستند من قبل المفوض (المفوضين) بالتوقيع بموجب تفويض الحساب.

عند الانتهاء والطباعة، يجب التوقيع على أي تغييرات قد تطرأ على المعلومات والبيانات المقدمة من قبل المفوض (المفوضين) بالتوقيع بموجب تفويض الحساب.