

فتح حساب شركة/كيان

ENTITY/COMPANY ACCOUNT OPENING FORM

IBB Entities Documents Checklist

Document Checklist (Tick as Applicable and Obtained)				
Sr.	Sole Proprietorship/Partnership	Mark (✓)	Limited Liability Company	Mark (✓)
1	Complete EI account opening form signed by the authorised signatories. (Signature on signature card should be in black pen only)	<input type="checkbox"/>	Complete EI account opening form signed by the authorised signatories. (Signature on signature card should be in black pen only)	<input type="checkbox"/>
2	Copy of Valid passport originals & residence visa for sole proprietor or partners	<input type="checkbox"/>	Copy of Valid passport originals & residence visa for all directors and the signatory/ies	<input type="checkbox"/>
3	Copy of Valid Emirates ID Sighted and Obtained for Partners or Sole Proprietor	<input type="checkbox"/>	Copy of Valid Emirates ID copy Sighted and obtained for Partners or Sole Proprietor	<input type="checkbox"/>
4	Copy of Valid Trade License	<input type="checkbox"/>	Copy of Valid Trade License	<input type="checkbox"/>
5	Copy of Valid Chamber of Commerce Certificate (if applicable)	<input type="checkbox"/>	Copy of Valid Chamber of Commerce Certificate (if applicable)	<input type="checkbox"/>
6	Copy of Registration Certificate (if applicable)	<input type="checkbox"/>	Copy of Registration Certificate (if applicable)	<input type="checkbox"/>
7	Certified Copy of Partnership Deed/Agreement (for Partnership)	<input type="checkbox"/>	Certified Copy of the Memorandum/Article of Association	<input type="checkbox"/>
8	Board Resolution to open and operate the account (if applicable)	<input type="checkbox"/>	Board Resolution to open and operate the account (if applicable)	<input type="checkbox"/>

Remarks: Originals need to be sighted and stamped with notation "Original Seen" and signed

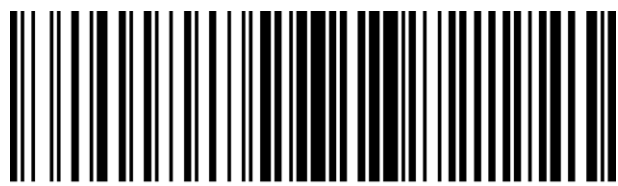
Remarks: Originals need to be sighted and stamped with notation "Original Seen" and signed

Sr.	Free Zone Entities (FZE/FZC)	Mark (✓)	Foreign Registered/Incorporation Entities	Mark (✓)
1	Complete EI account opening form signed by the authorised signatories. (Signature on signature card should be in black pen only)	<input type="checkbox"/>	Complete EI account opening form signed by the authorised signatories. (Signature on signature card should be in black pen only)	<input type="checkbox"/>
2	Copy of Valid passport originals & residence visa for all directors and the signatory/ies	<input type="checkbox"/>	Copy of Valid passport originals for all directors and the signatory/ies	<input type="checkbox"/>
3	Copy of Valid Emirates ID copy sighted and obtained for sole proprietor/partners	<input type="checkbox"/>	Copy of Original Certificate of Incorporation	<input type="checkbox"/>
4	Certificate of Incorporation issued from Free Zone Authority	<input type="checkbox"/>	Certified Copy of the Memorandum/Article of Association	<input type="checkbox"/>
5	Copy of Share Certificate	<input type="checkbox"/>	Board Resolution of the company to open and operate the account (if applicable)	<input type="checkbox"/>
6	Letter from the Free Zone Authority to open an account (In case of under formation entity)	<input type="checkbox"/>		
7	Certified Copy of the Memorandum/Article of Association (only applicable for FZC)	<input type="checkbox"/>		
8	Board Resolution of the company to open and operate the account (if applicable)	<input type="checkbox"/>		

Remarks: Originals need to be sighted and stamped with notation "Original Seen" and signed

Remarks: Originals need to be sighted and stamped with notation "Original Seen" and signed. Document executed outside UAE must be attested by Foreign Ministry in UAE.

Sr.	Other Type of Constitution	Mark (✓)		
1	Introduction/Good Standing/Bank Reference	<input type="checkbox"/>		
2	Copy of letter of Approval from Ministry of Foreign Affairs & Copy of letter Appointing the Ambassador/Consular General from Native Country (attested)	<input type="checkbox"/>		
3	Copy of Permit from Ministry of Education	<input type="checkbox"/>		
4	Copy of Permit from Ministry of Labour & Social Affairs	<input type="checkbox"/>		
5	Approval for Defferal, if any	<input type="checkbox"/>		
6	Check of blacklist/Irregular	<input type="checkbox"/>		
7	T & C	<input type="checkbox"/>		


فتح حساب شركة/كيان
Entity/Company Account Opening Form
أ. معلومات المتعامل والحساب
A. Customer and Account Information
Date التاريخ**Bank Use Only**a. CIF Number b. Account Number **1. Title****عنوان**a. اسم الكيان/الشركة
Name of Entity/Company _____b. رقم الرخصة التجارية
Trade Licence Number _____c. الفرع
Branch _____**2. Type of Account (Tick as appropriate)****٢. نوع الحساب (ضع علامة حيثما يكون مناسباً)**

المنتجات/العملة Product/Currency	AED	USD	EUR	GBP	Other	Other	بطاقة الخصم (للملكيات الفردية/مؤسسة منطقة حرة) Debit Card (for sole/FZE)	دفتر شيكات Cheque Book
حساب جاري Current Account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
حساب توفير استثماري Investment Savings Account	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(NA)
أخرى Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
أخرى Other	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Name to appear on Debit Card الاسم الظاهر على بطاقة الخصم

فئة الحساب Segment	<input type="checkbox"/> الخدمات المصرفية للأعمال Business Banking	<input type="checkbox"/> الخدمات المصرفية للشركات Corporate Banking	<input type="checkbox"/> المؤسسات المالية Financial Institutions
باقة Package	<input type="checkbox"/> علاوة Premium	<input type="checkbox"/> الذهبية Gold	<input type="checkbox"/> البلاتينية Platinum
	<input type="checkbox"/> الحكومة Government	<input type="checkbox"/> الشركات Corporate	<input type="checkbox"/> أخرى Other

3. Other Services**٣. الخدمات الأخرى**A. E-Statement (on registered email address) **أ. كشف حساب إلكتروني** (يتم إرساله إلى البريد الإلكتروني المسجل لدينا)

Printed Statement (Optional and charges will be applied as per SOC)

كشف حساب مطبوع (اختياري، ويتم تطبيق رسوم مقابل ذلك كما هو محدد في جدول الرسوم)None بدون Monthly شهري Quarterly ربع سنوي Half Yearly نصف سنوي Yearly سنويB. SMS Banking Requested Yes نعم No لا **ب. طلب خدمات الرسائل النصية**

	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobile Number 1	Mobile Number 2	Mobile Number 3	

الإشعارات عبر الرسائل النصية القصيرة PUSH Service	English	عربي	الرد على الرسائل النصية القصيرة PULL Service	English	عربي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Online Banking (only for BB customers) Yes نعم No لا **ت. الخدمات المصرفية عبر الإنترنت** (فقط لعملاء الخدمات المصرفية للأعمال)Mobile Number (authorised party) رقم الهاتف المتحرك (مخول بالتوقيع)Email Address (authorised party) البريد الإلكتروني (مخول بالتوقيع)User ID (Please specify a User ID between 6 to 12 alphanumeric characters, otherwise Bank will provide one for you) اسم المستخدم (يرجى تحديد اسم مستخدم مكون من 6 إلى 12 رقماً وحرفاً هجائياً أو سيقوم المصرف باختياره لك).**4. Type of Constitution (Tick as appropriate)****٤. نوع الشركة (ضع علامة حيثما يكون مناسباً)**

- | | | | |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ملكية فردية
Sole Proprietorship | <input type="checkbox"/> شركة ذات مسؤولية محدودة
Limited Liability Company | <input type="checkbox"/> مؤسسة/شركة منطقة حرة
Free Zone Establishment/Company | <input type="checkbox"/> شركة مساهمة عامة
Public Joint Stock Company |
| <input type="checkbox"/> شراكة
Partnership | <input type="checkbox"/> هيئة حكومية
Government Entity | <input type="checkbox"/> الجهة الخارجية
Offshore entity | <input type="checkbox"/> أخرى
Other |

توقيع
Signatureختم الشركة (في حالة الشركات)
Company's Rubber Stamp (In case of Company)

5. Registered Office Address		٥. عنوان المكتب المسجل	
ص.ب/رقم 'مكاني' P.O.Box/Makani Number		وحدة/مكتب/فيلا Unit/Office/Villa Number	
اسم المبنى Building Name		الشارع/المنطقة Street Name/Area	
المدينة/الإمارة City/Emirate		الهاتف Landline	(+971)
البريد الإلكتروني: Email	info@xyz.com	الهاتف المتحرك Mobile	(+971 5)
الموقع الإلكتروني Website	www.yourcompany.com	طريقة استغلال المكتب: Office Occupation mode:	<input type="checkbox"/> مؤجرة Rented <input type="checkbox"/> مملوكة Owned
شركة Company	www.linkedin.com	أخرى Other	

مواقع الفروع (في دولة الإمارات العربية المتحدة و في الخارج)
Location of Branches (UAE & Abroad)

6. Directors/Principal Beneficial Owners/Signatories		٦. المدراء/المستفيدين الحقيقيين الرئيسيين/الموقعين			
	صاحب الحساب ١ Account Holder 1	صاحب الحساب ٢ Account Holder 2	صاحب الحساب ٣ Account Holder 3	صاحب الحساب ٤ Account Holder 4	
الاسم الأول أو اسم الكيان/اسم الشركة First Name/Entity Name	As per passport	As per passport	As per passport	As per passport	
اسم الأب (غير مطلوب في حالة الكيان) Middle Name (Not applicable for entities)	As per passport	As per passport	As per passport	As per passport	
اسم العائلة (غير مطلوب في حالة الكيان)/الشركة Last Name (Not applicable for entities)	As per passport	As per passport	As per passport	As per passport	
% من الأسهم/الملكية % of Shares/Ownership	Numeric value only	Numeric value only	Numeric value only	Numeric value only	
التسجيل/جواز السفر Registration/Passport Number					
مكان الولادة Place of Birth					
بلد الإقامة/مكان التأسيس Country of Residence/Incorporation					
لديك جنسية مزدوجة (إن وجدت) Country of 2nd citizenship (If any)					
نوع وثيقة الجنسية الأخرى Other citizenship Document Type					
رقم وثيقة الجنسية الأخرى Other citizenship Document Number					
رقم الهوية الإماراتية (غير مطلوب في حالة الكيان)/الشركة Emirates ID Number (N/A for entities)					
الهاتف Landline	(+971)	(+971)	(+971)	(+971)	
الهاتف المتحرك Mobile	(+971 5)	(+971 5)	(+971 5)	(+971 5)	
وسائل التواصل الاجتماعي Social Media					
هاتف متحرك في البلد الأم Home Country Phone Number					
بريد إلكتروني Email	info@xyz.com	info@xyz.com	info@xyz.com	info@xyz.com	
الصفة (مالك/شريك/عضو مجلس إدارة إلخ.) Capacity (Proprietor/Partner/Director etc.)					
عنوان السكن (البلد، المدينة، العنوان، إلخ.) Physical Address (Country, City, Address etc.)					
عنوان الشركة (البلد، المدينة، العنوان، إلخ.) Operating Address (Country, City, Address etc.)					

ب. المجموعات المخولة، الاشخاص الممثلين ونموذج التوقيعات B. Authorised Groups, Representatives & Specimen Signatures

1. Authorisation Group		ع. مجموعة المخولين
المجموعة Group	أسماء/ قائمة المخولين بالتوقيع Name/List of Signatories	

المجموعات Groups	العملة Currency	الحد (منفردا / مشتركاً) *Limit (Singly/Jointly)	تاريخ الانتهاء Expiry Date
			DD-MM-YYYY
			DD-MM-YYYY
			DD-MM-YYYY
			DD-MM-YYYY
			DD-MM-YYYY
			DD-MM-YYYY
القواعد/ القيود الأخرى (إن وجدت) Other Rules/Restrictions (if any)			

*Signatory limit should match with Account Currency

*يجب أن يطابق حد الصلاحية مع عملة الحساب

2. Authorised Representative for Call Centre Banking		٢. الشخص المخول في مركز الاتصال للخدمات المصرفية الهاتفية	
	المتصل المفوض ١ Authorised Caller 1	المتصل المفوض ٢ Authorised Caller 2	
الاسم Name			
الهاتف المتحرك Mobile	(+971 5)	(+971 5)	
البريد الإلكتروني Email	info@xyz.com	info@xyz.com	
تاريخ الميلاد Date of birth	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>	
اسم الأم Mother's Maiden Name			
مكان الميلاد Place of Birth			
المدينة المفضلة Preferred City			

3. Authorised Nominee For Call Back Authorisation

اسم الشخص المخول (حسب جواز السفر)

Name of the Authorised Nominee (As on Passport) _____

الهاتف المتحرك
Mobile _____الهاتف
Landline _____

I/We Authorise Emirates Islamic inbound and outbound Call Centre to provide information relating to our Account(s) and conduct necessary authentication checks with regards to transactions on the account(s)

It is agreed that authorization will be applicable to all the accounts under same Customer Number

This authority to remain in force until cancelled by me/any of us by giving notice in writing. Such notice will be effective only after 3 (three) working days subsequent to the day on which Emirates Islamic received such notice.

Bank will act upon the verbal instructions of my/our representative.

أنا/ نحن نفوض مركز مركز الاتصال/استقبال الاتصالات بالإمارات الإسلامي بتوفير معلومات تتعلق بحسابي(حسابنا) والقيام بإجراءات المصادقة اللازمة بالنسبة للمعاملات التي تجري على الحساب(الحسابات).

من المتفق عليه أنه يسري التفويض على جميع الحسابات التي تحمل نفس رقم العميل.

يظل هذا التفويض سارياً حتى إلغائه من قبلي/ قبل أي منا وذلك بتوجيه إخطار خطي. ويكون ذلك الإخطار نافذاً فقط بعد ٣ ثلاثة أيام عمل بعد تسلم الإمارات الإسلامي ذلك الإخطار.

سيصرف المصرف بناء على التعليمات الشفهية لمن يمثلني.

توقيع
Signatureختم الشركة (في حالة الشركات)
Company's Rubber Stamp (In case of Company)



ANEEI 031605

4. Authorised Customer Representative for Cheque Book Collection

ع. الشخص المخول باستلام دفتر الشيكات

اسم الشخص المخول (حسب جواز السفر)

Name of the Customer Representatives (As on Passport) _____

الهاتف المتحرك
Mobile _____الهاتف
Landline _____نوع الهوية
ID Type بطاقة الهوية الوطنية
National ID Card جواز السفر
Passport بطاقة العمل
Labour Card رخصة القيادة
Driving License

رقم الهوية

ID Number _____

I/We hereby acknowledge and accept the above mentioned representative(s) signature and authority(ies) to collect only Cheque Books on my/our behalf.

I/We hereby acknowledge and agree that the addition or amendment of the signature(s) Customer Representative above will come into effect after two business days commencing from the date of submitting the completed documents to the Bank.

The Cheque Book Collection authorisation updated as per this request remains effective until otherwise instructed.

It is agreed that authorisation will be applicable to all the accounts under the same Customer Number

أقر/نقر بموجبه وأقبل/نقبل توقيع/تواقيع وصلاحيات/صلاحيات الممثل المذكور/الممثلين المذكورين أعلاه لاستلام دفاتر الشيكات بالنيابة عني/عنا.

أقر/نقر بموجبه وأوافق/نوافق على أن تغيير أو تعديل أو إضافة التوقيع/التواقيع أعلاه الخاصة بممثل/ممثلتي العميل سوف تصبح نافذة بعد يومي عمل ابتداء من تاريخ تقديم المستندات المكتملة إلى المصرف.

يبقى تخويل تحصيل دفتر الشيكات هذا سارياً ما لم يتم إصدار تعليمات بخلاف ذلك.

حسب المتفق عليه، تسري جميع التفويضات على جميع الحسابات التي تحمل نفس رقم العميل.

5. Signature Specimen Form

٥- نموذج التوقيع

Note: Please keep signatures within numbered boxes and use ink only

ملاحظة: الرجاء استخدام قلم الحبر ووضع العلامة داخل المربع المحدد فقط

Name	الاسم
<input type="checkbox"/> Authorised Signatory	<input type="checkbox"/> مخول بالتوقيع
<input type="checkbox"/> POA	<input type="checkbox"/> وكالة
1.	
Group	المجموعة

Name	الاسم
<input type="checkbox"/> Authorised Signatory	<input type="checkbox"/> مخول بالتوقيع
<input type="checkbox"/> POA	<input type="checkbox"/> وكالة
2.	
Group	المجموعة

Name	الاسم
<input type="checkbox"/> Authorised Signatory	<input type="checkbox"/> مخول بالتوقيع
<input type="checkbox"/> POA	<input type="checkbox"/> وكالة
3.	
Group	المجموعة

Name	الاسم
<input type="checkbox"/> Authorised Signatory	<input type="checkbox"/> مخول بالتوقيع
<input type="checkbox"/> POA	<input type="checkbox"/> وكالة
4.	
Group	المجموعة

Name	الاسم
<input type="checkbox"/> Authorised Signatory	<input type="checkbox"/> مخول بالتوقيع
<input type="checkbox"/> POA	<input type="checkbox"/> وكالة
5.	
Group	المجموعة

Name	الاسم
<input type="checkbox"/> Authorised Signatory	<input type="checkbox"/> مخول بالتوقيع
<input type="checkbox"/> POA	<input type="checkbox"/> وكالة
6.	
Group	المجموعة

Disclaimer

تنويه:

In case of any incorrect, incomplete or mismatch of information on this application form with the information provided on the certified copies of the original official documents, the information on the certified copies of the original official documents will be taken up and acted upon by the Bank, without any reference to the customer, as true and accurate, and will supersede the information on the application for the purpose of opening the Account, and updating the Bank's official records.

في حال وجود أية معلومات غير صحيحة أو غير متطابقة في هذه الاستمارة مع المعلومات المقدمة في نسخ الوثائق الرسمية الأصلية المصدقة، سيقوم المصرف بأخذ والعمل بموجب المعلومات الواردة في نسخ الوثائق الأصلية الرسمية المصدقة، دون الرجوع إلى العميل مطلقاً، باعتبارها معلومات صحيحة ودقيقة وسوف تحل محل المعلومات الواردة في الاستمارة لغرض فتح الحساب وتحديث السجلات الرسمية للمصرف.

توقيع
Signatureختم الشركة (في حالة الشركات)
Company's Rubber Stamp (In case of Company)

If yes, please provide the following information

في حال الإجابة بنعم، يرجى تقديم المعلومات التالي

الإسم Name	العنوان Address	الحصة التي يمتلكها الشخص الأمريكي المسؤول Share% held by US Controlling Person	رقم التعريف الضريبي الأمريكي US Taxpayer Identification Number (TIN)

7. We do not fall within any of the above categories but the entity is a US person نعم لا نحن لا ننتمي إلى أي من الفئات المذكورة أعلاه إلا أن الكيان هو شخصية أمريكية إعتبارية
- If so please state the reason : (see explanatory booklet para 5) of why you may fall within any of the categories في حال الإجابة بنعم، يرجى ذكر السبب (يرجى الرجوع للفقرة رقم 5 من الكتيب التعريفي) أو سبب انتماءك لأي من الفقرات المذكورة أعلاه.

I/We hereby certify that the information provided above is true and accurate. I/ We confirm that, under no circumstances shall Emirates Islamic, its employees or its contractors be liable for any direct, indirect, incidental, special, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information provided herein. I/We confirm that I/We have provided this FATCA self-certification willingly, without advice or help from Emirates Islamic. I/We understand that providing false information, withholding relevant information or responding in a misleading way may result in the rejection of the application or other appropriate action taken against me and/or the applicant. I/We understand that Emirates Islamic may be required to make disclosures in relation to the information contained herein to appropriate government authorities and/or other regulatory authorities locally/internationally, and vide this document I/We irrevocably permit Emirates Islamic to make such disclosures to any such authorities without obtaining further written or oral permission from me. This document shall form an integral part of and always be read in conjunction with the account application form and its underlying terms and conditions.

أشهد/نشهد بموجبيه بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة و دقيقة، أو كد/نؤكد بموجبيه بأن مصرف الإمارات الإسلامي أو موظفيه أو المتعاقدين معه لن يكونوا مسؤولين تحت أي ظرف مهما يكن عن أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو عقابية أو تبعية والتي قد تنشأ بأي شكل مهما يكن عن الاعتماد على المعلومات الواردة في هذا المستند. أو كد/نؤكد بموجبيه بأنني/أنا قدمت/قدمنا هذا الإشهاد الذاتي فيما يتعلق بقانون الامتثال الضريبي الأمريكي بشأن الحسابات الخارجية طواعية ودون الحصول على أي مشورة أو مساعدة من مصرف الإمارات الإسلامي. أدرك/ندرك بأن تقديم المعلومات الكاذبة أو حجب المعلومات ذات الصلة أو الاستجابة بطريقة مضللة قد يؤدي إلى رفض الطلب أو إلى اتخاذ أي من الإجراءات المناسبة ضدي أو ضد مقدم الطلب. أدرك/ندرك بأنه قد يطلب من مصرف الإمارات الإسلامي تقديم إفصاحات فيما يتعلق بالمعلومات المتضمنة في هذا النموذج إلى السلطات الحكومية المعنية و/أو غيرها من السلطات التنظيمية الدولية الأخرى، وبموجب هذا المستند أفوض/نفوض مصرف الإمارات الإسلامي دون رجعة بتقديم هذه الإفصاحات إلى أي من السلطات المذكورة أعلاه دون الحاجة للحصول على مزيد من التصريحات المكتوبة أو الشفهية مني/منا. يشكل هذا المستند جزءاً لا يتجزأ من وبقراء ويفسر بالتزامن مع نموذج طلب الحساب والأحكام والشروط الأساسية ذات الصلة.

2. Entity Tax Residency Self-Certification Form-Common Reporting Standard

2. نموذج الاقرار الضريبي الذاتي للشركات - معيار الإبلاغ المشترك

الإسم القانوني للشركة/الفرع
Legal Name of Entity/Branch

Entity Type: Please provide the Account Holder's Status by ticking one of the following boxes.

نوع الشركة: يرجى تحديد حالة مالك الحساب عن طريق التأشير على أحد المربعات التالية:

1. (a) Financial Institution – Investment Entity
- i. An Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution (Note: if ticking this box please also complete Part (2) below)
- ii. Other Investment Entity
- (b) Financial Institution – Depository Institution, Custodial Institution or Specified Insurance Company
- If you have ticked (a) or (b) above, please provide, if held, the Account Holder's Global Intermediary Identification Number ("GIIN") obtained for FATCA purposes.

1. (أ) مؤسسة مالية- شركة استثمار
- i. شركة استثمار تعمل في بلد غير مشاركة وتدار عن طريق مؤسسة مالية أخرى (ملاحظة: في حال التأشير على هذا المربع، يرجى إكمال الجزء (2) أدناه)
- ii. مؤسسة مالية أخرى
- (ب) مؤسسة مالية- مؤسسة ايداع - مؤسسة تمارس نشاط الحفظ الآمن للأوراق المالية او شركة تأمين محددة.
- في حال قمت بالتأشير على (أ) او (ب) اعلاه، يرجى ذكر رقم تعريف الوسيط العالمي لمالك الحساب المتحصل عليه لأغراض قانون الامتثال الضريبي الأمريكي بشأن الحسابات الخارجية.

- (c) Active NFE – 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.
- If you have ticked (c), please provide the name of the established securities market on which the corporation is regularly traded

- (ج) شركة غير مالية نشطة- وتعني شركة يتم تداول اوراقها المالية بصورة منتظمة في سوق اوراق مالية معتمد او شركة تكون تابعة لتلك المنشأة
- في حال قمت بالتأشير على (ج)، يرجى ذكر اسم سوق الاوراق المالية المعتمد و الذي يتم تداول اسم الشركة فيه:

If you are a Related Entity of a regularly traded corporation, please provide the name of the regularly traded corporation that the Entity in (c) is a Related Entity of:

في حال كانت الشركة تابعة لإحدى الشركات المدرجة، يرجى ذكر اسم الشركة التي تتراول تجارتها بانتظام والتي تتبع لها الشركة المذكورة في (ج):

- (d) Active NFE – a Government Entity or Central Bank
- (e) Active NFE – an International Organisation
- (f) Active NFE – other than (c)-(e) (for example a start-up NFE or a non-profit NFE)
- (g) Passive NFE

- (د) شركة غير مالية نشطة- شركة حكومية او بنك مركزي
- (هـ) شركة غير مالية نشطة - منظمة دولية
- (و) شركة غير مالية نشطة - بخلاف (ج)-(هـ) كمثال شركة غير مالية تحت التأمين او شركة غير مالية غير ربحية
- (ز) شركة غير مالية غير نشطة

توقيع
Signature

ختم الشركة (في حالة الشركات)
Company's Rubber Stamp (In case of Company)

(Note: if ticking this box please also complete Part (2) below)

(ملاحظة: في حال التأشير على هذا المربع، يرجى اكمال القسم (2) ادناه)

2. If you have ticked 1(a)(i) or 1(g) above, then please:

2 في حال قمت بالتأشير على (أ)(i) اعلاه أو (ز)، يرجى:

a. Indicate the name of any Controlling Person(s) of the Account Holder.*

(أ) تحديد اسم الشخص/الأشخاص المسؤولين عن صاحب الحساب:

b. Complete "Controlling Person tax residency self-certification form" for each Controlling Person.* Please see the definition of Controlling Person in Appendix

(ب) يرجى تعبئة نموذج الإقرار الذاتي للشخص المسؤول

Country of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or functional equivalent ("TIN")**يرجى الاطلاع على تعريف الشخص المسؤول في الملحق.**

Please complete the following table indicating:

يرجى اكمال الجدول التالي مشيراً الى:

(i) where the Account Holder is a tax resident;

(i) بلد ضريبة صاحب الحساب;

(ii) The Account Holder's TIN for each country indicated.

(ii) رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب لكل بلد مؤشر إليها

If the Account Holder is tax resident in more than three countries please use a separate sheet.

في حال كان صاحب الحساب دافع للضريبة في أكثر من ثلاثة دول، يرجى استخدام ورقة منفصلة.

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C:

في حال كان رقم التعريف الضريبي غير متاح، يرجى ذكر سبب مناسب (أ) أو (ب) أو (ج):

Reason A - The country/jurisdiction where the Account Holder is liable to pay tax and does not issue TINs to its residents**السبب أ** - عدم اصدار رقم التعريف الضريبي في البلد/السلطة التي يكون صاحب الحساب ملزماً بدفع الضريبة بها**Reason B** - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason)**السبب ب** - عدم قدرة صاحب الحساب الحصول على رقم التعريف الضريبي او رقم مكافئ (في حال قمت باختيار هذا السبب، يرجى شرح سبب عدم القدرة في الحصول على رقم التعريف الضريبي في الجدول ادناه)**Reason C** - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)**السبب ج** - رقم التعريف الضريبي غير مطلوب ملاحظة: قم باختيار هذا السبب فقط في حال كان القانون المحلي في السلطة المعنية لا يتطلب الحصول على رقم تعريف ضريبي صادر عن تلك السلطة)

	بلد دفع الضريبة Country of tax residence	رقم التعريف الضريبي Taxpayer Identification Number	في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي يرجى ادخال السبب (أ) أو (ب) أو (ج) If no Taxpayer Identification Number available enter Reason A, B or C
1			
2			
3			

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a Taxpayer Identification Number if you selected Reason (B) above		يرجى شرح سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم التعريف الضريبي في المربعات التالية في حال قمت باختيار السبب (ب) أعلاه	
1			١
2			٢
3			٣

Declarations and Signature**الاعلان والتوقيع**

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with Emirates Islamic setting out how Emirates Islamic may use and share the information supplied by me.

أفهم أن المعلومات المقدمة من قبلي مشمولة بجميع احكام الشروط والأحكام التي تحكم علاقة صاحب الحساب مع الامارات الاسلامي والتي تحدد كيفية استخدام ومشاركة الامارات الاسلامي للمعلومات المقدمة من قبلي.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be reported to the tax authorities of the country in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information with the country/ies in which this account(s) is/are maintained.

أقر أن المعلومات المذكورة في هذا النموذج بالإضافة إلى المعلومات التي تخص صاحب الحساب وأي حساب/حسابات يتم التبليغ عنها، من الممكن التبليغ بها إلى السلطات الضريبية في البلد المحتفظ بالحساب، وكذلك من الممكن تبادلها مع السلطات الضريبية لبلد أو بلدان أخرى يكون صاحب الحساب مقيماً بها لأغراض الضريبة وذلك عملاً بالاتفاقيات الدولية الخاصة بتبادل معلومات الحساب المالي مع البلد/بلدان التي تحتفظ بالحساب/الحسابات.

I certify that I am authorised to sign for the Account Holder in respect of all the account(s) to which this form relates.

وأشهد بأنني المفوض بالتوقيع لصاحب الحساب فيما يخص جميع الحساب/الحسابات التي يتعلق بها هذا النموذج.

I declare that all statements made in this declaration are to the best of my knowledge and belief, correct and complete

وأعلن بأن جميع الافادات المقدمة في هذا الاقرار هي على حسب علمي وصحيحة وكاملة.

I undertake to advise Emirates Islamic within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in this form or causes the information contained herein to become incorrect, and to provide Emirates Islamic with a suitably updated self-certification and Declaration within 90 days of such change in circumstances.

اتعهد بأن ابليغ الامارات الاسلامي خلال ٣٠ يوم بأي تغيير في الظروف التي من الممكن ان تؤثر على حالة بلد الضريبة للشخص الموضح في هذا النموذج او تؤدي الى عدم صحة المعلومات المضمنة في هذا النموذج، ومن ثم تقديم نموذج اقرار ضريبي ذاتي وإعلان مناسبين الى الامارات الاسلامي خلال ٩٠ يوم من ذلك التغيير.

3. Undertaking and Approval to Obtain and Disclose Information**٣. تعهد وموافقة بالحصول على المعلومات والافصاح عنها**

اسم الشركة/الشركة Name of Firm/Company	التسجيل رقم جواز السفر Registration/Passport Number
---	--

توقيع
Signatureختم الشركة (في حالة الشركات)
Company's Rubber Stamp (In case of Company)

(Hereinafter referred to as the Account Holder or Customer)

- Through this Undertaking, the above Account Holder (who may be a Customer and/or obligor as applicable), hereby entitles and authorises Emirates Islamic Bank PJSC (the "Bank"), without the need to obtain any additional written or oral permits, to obtain, request, verify, transfer, disclose and communicate in general, any such Information (as defined herein), as the Bank deems fits in its absolute discretion with:
 - any credit information bureau or any such other person or entity, whether inside the United Arab Emirates or abroad, which maintains or is supposed to maintain any of the information contained in this Undertaking relating to the Account Holder and/or the Customer;
 - any governmental or semi-governmental authorities, body, organisation, company or service provider (such as electricity, water and telecommunication companies);
 - any branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, agents of the Bank, including any appointed third parties, wherever situated.
- The Bank shall be entitled to use any or all of the Information for any such purpose where the Information may be required, including:
 - granting or commencing to grant any finance, banking facilities or any other banking services offered by the Bank,
 - assessing the Account Holder's/Customer credit position,
 - collecting any amounts or finance and/or any amounts due and payable to the Bank,
 - internal use (including for use in connection with the provision of any products or services to the Account Holder/Customer),
 - data processing,
 - statistical and risk analysis purposes,
 - global cash services, and
 - dealings in securities on any exchange securities market(s) and any other relevant authorities and agencies pertaining thereto.
- For the purposes of this Undertaking, "Information" shall mean any personal, financial, legal or credit information relating to the Account Holder/Customer whether the Account Holder/Customer is an individual or a legal or corporate entity, including any information lawfully obtained from any third parties, such as any local or international credit bureaus.
- This undertaking shall remain in full force and effect against the Account Holder/Customer and may not be terminated or amended without the Bank's prior written consent.
- This Undertaking shall be subject to and interpreted in accordance with the Federal Credit Information Law No. 6 of 2010, as may be amended from time to time, and any other applicable laws of the United Arab Emirates. Any disputes arising between the Bank and the Account Holder with regards to this Undertaking shall be referred to the exclusive jurisdiction of the courts of the United Arab Emirates.

(يشار إليه فيما بعد بصاحب الحساب أو المتعامل)

- بموجب هذا التعهد، يخول ويفوض صاحب الحساب أعلاه (والذي قد يكون المتعامل أو/أو الملتزم الذي يحصل أو يرغب في الحصول على تمويل حسب مقتضى الحال) مصرف الإمارات الإسلامية (ش.م.ع) (المصرف)، دون الحاجة للحصول على أي تصريحات مكتوبة أو شفوية إضافية، بالحصول على وطلب والتحقق من وتحويل والأفصاح عن، وبوجه عام، تبادل أي معلومات (كما يتم تحديدها في هذا التعهد)، وفقاً لما قد يراه المصرف مناسباً حسب تقديره المطلق من و مع:
 - أي مكتب الاستعلام الائتماني أو أي شخص أو كيان آخر، سواء يتواجد داخل دولة الإمارات العربية المتحدة أو خارجها، والذي يحتفظ أو من المحتمل أن يحتفظ بأي من المعلومات المتضمنة في هذا التعهد والتي لها صلة بصاحب الحساب و/أو المتعامل؛
 - أي جهة حكومية أو شبه حكومية أو هيئة أو مؤسسة أو شركة أو مزود خدمات (مثل شركات الكهرباء والمياه والاتصالات)؛
 - أي فروع أو شركات تابعة أو شركات زميلة أو مكاتب تمثيلية أو وكلاء للمصرف، بما في ذلك أي أطراف ثالثة مختارة، حيثما يكون موقعها.
- يحق للمصرف استخدام أي وكافة المعلومات لأي غرض يستدعي تقديم مثل هذه المعلومات، بما في ذلك:
 - تقديم أو الشروع في تقديم أي تمويل أو تسهيلات مصرفية أو أي خدمات مصرفية أخرى متاحة من قبل المصرف.
 - تقييم المركز الائتماني لصاحب الحساب/المتعامل،
 - تحصيل أي مبالغ مستحقة عن أي تمويل أو أي مستحقات مالية أخرى مدفوعة للمصرف،
 - الاستخدام الداخلي (بما في ذلك الاستخدام المتعلق بتقديم أي منتجات أو خدمات إلى صاحب الحساب/المتعامل)،
 - معالجة البيانات،
 - لأغراض إحصائية وتحليل المخاطر
 - خدمات النقد العالمية، و
 - التعامل في الأوراق المالية في أي سوق/أسواق مالية للأوراق المالية وأي هيئات ووكالات ذات علاقة بذلك.
- لأغراض هذا التعهد، يعني مصطلح "المعلومات" أي معلومات شخصية أو مالية أو قانونية أو ائتمانية تتعلق بصاحب الحساب/المتعامل سواء كان صاحب الحساب شخصاً أو كياناً قانونياً أو اعتبارياً، بما في ذلك أي معلومات تم الحصول عليها قانوناً من أي أطراف ثالثة، مثل أي مكتب ائتمان محلي أو دولي.
- يظل هذا التعهد سارياً وتاماً في مواجهة صاحب الحساب/المتعامل ولا يبق له الغاؤه أو تعديله دون الحصول على موافقة خطية مسبقة من المصرف.
- يخضع هذا التعهد في تفسيره وتأويله إلى أحكام القانون الاتحادي رقم 6 لسنة 2010 بشأن المعلومات الائتمانية، كما قد يتم تعديله من وقت لآخر، ولأي قوانين أخرى مطبقة في دولة الإمارات العربية المتحدة، وبما في ذلك أي نزاع ينشأ بين المصرف وصاحب الحساب بخصوص هذا التعهد للاختصاص القضائي الحصري لمحاكم دولة الإمارات العربية المتحدة.

Declaration**تصريح**

I/We confirm that the information given here is true and complete and that I/we have received, read and understood/have been read and fully explained to my/our understanding that Bank's General Terms and Condition and Conditions for the maintenance and operations of account and services as requested herein and expressly agree and accept to be bound by them as amended from time to time during the currency of the relationship established as result thereof and agree on opening the account (s) as selected above with the Emirates Islamic.

I/We also confirm having read, understood and agree to be bound by the prevailing "Pricing Tier", Terms and Conditions posted at emiratesislamic.ae and any amendments or additions thereto which Bank may make from time and time.

I/we hereby agree to pay any amount in respect of any applicable Value Added Tax or any other similar sales tax (VAT).

أنا/نحن أو كد/نؤكد أن المعلومات المذكورة هنا صحيحة وكاملة وأنا/نحن استلمت/ استلمنا قرأت/قرأنا وفهمت/فهمنا وفقرت/شرحت لي/لنا بالكامل الشروط والأحكام العامة للمصرف لإدارة وتشغيل الحسابات والخدمات المطلوبة كما يتم تعديلها من وقت لآخر، وأوافق/نوافق عليها صراحة وأقبل/نقبل الالتزام بها خلال قيام العلاقة مع المصرف واستمرارها وكما أوافق/نوافق على فتح الحساب/الحسابات الذي/التي تم اختياره/ها أعلاه مع المصرف.

كما أو كد/نؤكد بأنني/بأننا قرأت/قرأنا وفهمت/فهمنا ووافقنا/وافقنا على الالتزام بشروط وأحكام مستوى التسعير السائدة المعلنة على الموقع الإلكتروني emiratesislamic.ae وأي تعديلات أو إضافات قد يجرها المصرف عليها من وقت لآخر.

أوافق/ نوافق بموجبيه على سداد أي مبلغ يتعلق بضريبة القيمة المضافة المطبقة أو أي ضريبة مبيعات أخرى مماثلة (الضريبة).

1. اسم المتعامل Customer Name	توقيع المتعامل وختم الشركة Signature and Company stamp
2. اسم المتعامل Customer Name	توقيع المتعامل Signature
3. اسم المتعامل Customer Name	توقيع المتعامل Signature
4. اسم المتعامل Customer Name	توقيع المتعامل Signature

Bank Use Only

I certify that I have briefed customers on the Bank's product features and all respective terms & conditions.

I have checked all information and documents supplied by the Customer and have found them in complete order and in compliance with the Emirates Islamic's requirement.

Sourcing Agent Name:		PAO:	Signature:	
Relationship Manager Name:		NTID:	Signature:	
Date	<input type="text" value="D"/> <input type="text" value="D"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="M"/> <input type="text" value="Y"/> <input type="text" value="Y"/>	Promotion	Non Resident Account <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Business Owner/RC		Referrer Code	Referred by	
Sub-Segment		<input type="checkbox"/> Business <input type="checkbox"/> Commercial <input type="checkbox"/> Corporate Banking <input type="checkbox"/> Banking FI <input type="checkbox"/> Non Banking FI <input type="checkbox"/> Other		

