



نموذج اعرف عميلك (كيان/شركة)

Know Your Client Form (Entity/Company)

نموذج اعرف عميلك (كيان/شركة)
Know Your Client Form (Entity/Company)

مرخصة من قبل هيئة أسواق المال رقم التسجيل (AP/1997/0014)
Licensed by KUWAIT CAPITAL MARKETS AUTHORITY Register No:AP/1997/0014

تم إعداد هذا النموذج وفقاً للقانون رقم 106 لسنة 2013 وتعليمات هيئة أسواق المال بشأن مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب، والاتفاقية المبرمة بين الكويت والولايات المتحدة الأمريكية بشأن القانون الأمريكي للامتثال الضريبي FATCA ومتطلبات الاتفاقيات الدولية لتبادل المعلومات الضريبية CRS. لذلك فإن الإدلاء بأية بيانات أو معلومات غير صحيحة يعتبر مخالفة صريحة للقوانين والتعليمات الملزمة بما موداه تعرض صاحبها للمسائلة القانونية. ويتعين على العميل تحديث البيانات والمعلومات سنوياً. أو بشكل فوري إذا طرأ تغيير عليها، أو عند طلب الشركة الأولى للاستثمار تحديث البيانات.

Date : / / التاريخ :

المعلومات الأساسية عن الكيان/الشركة
Entity's/Company's Basic Information

Name in Arabic				الاسم باللغة العربية
Name in English				الإسم بالإنجليزية
Country of Registration	دولة التأسيس	Capital		رأس المال
License No.	رقم الترخيص	CR. No.		رقم السجل التجاري
Nature of Business	طبيعة النشاط	Address		العنوان
City / District	المدينة/المنطقة	Country		الدولة
Tel No. 2	الهاتف 2	Tel No. 1		الهاتف 1
P.O.BOX	صندوق البريد	Fax		الفاكس
Zip Code	الرمز البريدي	E-Mail		البريد الإلكتروني

الشكل القانوني
LEGAL FORM

Partnership Co.	شركة تضامن	Sole Proprietorship	مؤسسة فردية	Government Entity	كيان حكومي
Limited by Shares	شركة توصية بالأسهم	Limited Partnership	شركة توصية بسيطة	Public Shareholding	شركة مساهمة عامة
Limited Liability Co.	شركة ذ.م.م.	Entailment /Trust	وقف / ترست	Closed Shareholding	شركة مساهمة مقفلة
Investment Fund	صندوق استثمار	.Holding Co	شركة قابضة	Non- profit Entity	مؤسسة غير ربحية
Others (Please Specify)	أخرى (يرجى التحديد)	Subsidiary	شركة تابعة	Investment Portfolio	محفظة استثمارية

بيانات الدخل (يمكن اختيار أكثر من مصدر)
Income Information (you can select more than one Source)

مصادر الدخل Sources of Income				
أخرى (يرجى التحديد)	تسهيلات ائتمانية	عوائد استثمارات	أرباح تجارية	Others (Pls.Specify).....
	Credit Facilities	Investments income	Business Profits	
متوسط الدخل السنوي بالدينار الكويتي Average Annual Income in Kuwaiti Dinar				
أكثر من 750,000	أكثر من 500,000 - 750,000	أكثر من 250,000 - 500,000	أكثر من 100,000 - 250,000	حتى 100,000 Up to 100,000

بيانات ومؤشرات الاستثمار (يمكن اختيار أكثر من بند)
Investment Information & Indicators (You can select more than one item)

الخبرات الاستثمارية للكيان/الشركة Entity's/Company's Investment Experience				
أخرى (يرجى التحديد)	عقار	صناديق استثمار	سندات وصكوك	أسهم
Others (Pls.Specify).....	Real Estate	Investment Funds	Bonds & Sukuk	Shares

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

نموذج اعرف عميلك (كيان/شركة)
Know Your Client Form (Entity/Company)

مرخصة من قبل هيئة أسواق المال رقم التسجيل (AP/1997/0014)
Licensed by KUWAIT CAPITAL MARKETS AUTHORITY Register No:AP/1997/0014

Entity's/Company's Investment Awareness				معرفة الكيان/الشركة بالاستثمار			
Qualified Professional		محترف مؤهل	Professional by Nature		محترف بطبيعته	Normal	عادي
<p>* العمل (المحترف بطبيعته) : حكومة أو هيئة أو مؤسسة عامة أو دولية أو مالية تخضع لجهات رقابية محلية أو دوليًا أو شركة رأسمالها المدفوع مليون د.ك. (أو ما يعادلها) .</p> <p>* العمل (المحترف المؤهل) : له تعاملات في الأوراق المالية بأحجام كبيرة وبمتوسط لا يقل عن 250 ألف د.ك. في كل ربع سنة على مدار السنتين السابقتين أو لا يقل حجم أموال وأصول العميل لدى الشخص المرخص له أو أكثر عن 100 ألف د.ك. أو يعمل أو سبق له العمل في القطاع المالي لمدة سنة في منصب مهني محترف يتطلب معرفه بالمعاملات والخدمات التي ستقدم إليه .</p> <p>* العمل (العادي) : من لا تنطبق عليه المواصفات أعلاه.</p>							

Entity's/Company's Investment Objectives				الأهداف الاستثمارية للكيان/الشركة			
.....(Others (Pls Specify	أخرى (يرجى التحديد)	مضاربة Speculation	استحواذ Acquisition	استثمار قصير الأجل Short term Investment	استثمار طويل الأجل Long term investment		

ENTITY'S/COMPANY'S TOLERANCE FOR INVESTMENT RISKS				درجة تحمل الكيان/الشركة لمخاطر الاستثمار			
Low	منخفضة	Medium	متوسطة	High	عالية		

Entity's/Company's Preferred Product / Diversification Limits		المنتج المفضل للكيان/الشركة وضوابط التنوع	
GCC	في دول مجلس التعاون الخليجي	محفظة استثمارية بإدارة الشركة Investment Portfolio managed by FIC	
GCC	في دول مجلس التعاون الخليجي	محفظة استثمارية بإدارة العميل Investment Portfolio managed by Client	
GCC	في دول مجلس التعاون الخليجي	محفظة استثمارية لحفظ أوراق مالية Safe Custody Investment Portfolio	
GCC	في دول مجلس التعاون الخليجي	استثمار مباشر Direct Investment	
.....(Other (Specify	أخرى (حدد)	تطوير واستثمار عقاري (دول مجلس التعاون الخليجي) Real Estate Development & Investments (GCC)	

Details of Bank Account in State of Kuwait				بيانات الحساب المصرفي بدولة الكويت			
Actual Beneficiary				إسم المستفيد الفعلي			
Account No.				رقم الحساب			
Bank Name	Branch	الفرع	إسم البنك				
IBAN No.				رقم الأيبان			
Ref. (if any)				المرجع إن وجد			

*No funds shall be transferred to any account other than the client's account . • لن يتم إجراء تحويلات إلى أي حساب غير حساب العميل .

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

نموذج اعرف عميلك (كيان/شركة)
Know Your Client Form (Entity/Company)

مرخصة من قبل هيئة أسواق المال رقم التسجيل (AP/1997/0014)
Licensed by KUWAIT CAPITAL MARKETS AUTHORITY Register No:AP/1997/0014

Subsidiaries and Affiliates Details								بيان بالكيانات / الشركات التابعة والزميلة			
% نسبة الملكية %Ownership		رقم السجل التجاري .Commercial Registration No						الشكل القانوني Legal Form		إسم الكيان Entity's Name	

If the space is not enough, please attach a signed and sealed statement contains complete details .

*إذا لم يتسع المجال ، يرجى إرفاق قائمة موقعة ومختومة بكامل البيانات

Entity's/Company's Board of Directors								أعضاء مجلس إدارة الكيان/الشركة			
Name		رقم البطاقة المدنية/ جواز السفر Civil I.D / Passport No						الاسم			

Entity's/Company's Executive Management								الإدارة التنفيذية للكيان/الشركة			
NAME		رقم البطاقة المدنية/ جواز السفر Civil I D / Pass port No						الاسم			

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

نموذج اعرف عميلك (كيان/شركة)
Know Your Client Form (Entity/Company)

مرخصة من قبل هيئة أسواق المال رقم التسجيل (AP/1997/0014)
Licensed by KUWAIT CAPITAL MARKETS AUTHORITY Register No:AP/1997/0014

SPECIMEN SIGNATURES		نماذج التوقيعات
Authorized Signatory's Name 1		إسم المخول بالتوقيع 1
Authorized Signatory's Name 2		إسم المخول بالتوقيع 2
Authorized Signatory's Name 3		إسم المخول بالتوقيع 3
Authorized Signatory's Name 4		إسم المخول بالتوقيع 4
Specimen signature 2	نموذج التوقيع 2	Specimen signature 1
Specimen signature 4	نموذج التوقيع 4	Specimen signature 3

POLITICAL POSITION INFORMATION (IF ANY)

بيانات المنصب السياسي (إن وجد)

If BOD member / Executive / partner/ is a political exposed person, or a relative of the second degree/ partner. please; specify the name and position:

*إذا كان عضو مجلس الإدارة / المدير التنفيذي / الشريك / متعرض سياسياً ، أو قريب له حتى الدرجة الثانية أو شريك. يرجى تحديد الاسم والمنصب :

<input type="checkbox"/>	Ruling Family.	<input type="checkbox"/>	Member of Parliament	<input type="checkbox"/>	عضو في البرلمان	<input type="checkbox"/>	من الأسرة الحاكمة
<input type="checkbox"/>	Senior Political/Government/Judicial/military	<input type="checkbox"/>	Eminent Authority in political faction	<input type="checkbox"/>	مسؤول حزبي بارز	<input type="checkbox"/>	مسؤول سياسي /حكومي/قضائي /عسكري
<input type="checkbox"/>	Senior executive in a corporation owned by a foreign state.	<input type="checkbox"/>	None	<input type="checkbox"/>	لا يوجد	<input type="checkbox"/>	من كبار التنفيذيين في مؤسسة مملوكة لدولة أجنبية

رقم البطاقة المدنية .Civil ID NO	المنصب Position	الإسم Name

*الشخص المتعرض سياسياً بحكم منصبه هو أي شخص كان أو حالياً يشغل أو يسعى لشغل مهام عامة بارزة في دولة الكويت أو يشغل أحد الوظائف في مؤسسة دولية (يطبق أيضاً على الأشخاص غير المقيمين في دولة الكويت)

*Politically exposed person (PEP) is any person who has or had, or seeks to have prominent public functions in the State of Kuwait or occupies a position in an international organization (This also applicable to nonresident persons in the State of Kuwait).

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

الشرق - قطعة (8) - شارع الشهداء - برج الحمراء - الدور (68) - ص.ب: 20230 الصفاة 13063 الكويت - Safat 13063 Kuwait - P.O.Box: 20230 - Al Hamra Tower - Floor (68) - Al Shuhada St. - Block (8) - AlSharq

تلفون: 22918150 (+965) - فاكس 22918080 (+965) E-mail: info@fic.com.kw

نموذج اعرف عميلك (كيان/شركة)
Know Your Client Form (Entity/Company)

مرخصة من قبل هيئة أسواق المال رقم التسجيل (AP/1997/0014)
Licensed by KUWAIT CAPITAL MARKETS AUTHORITY Register No:AP/1997/0014

REPORTING PERIOD

فترة التقارير

Transactions Report	شهري Monthly	<input type="checkbox"/>	أسبوعي Weekly	<input type="checkbox"/>	في وقت الصفقة Transaction Level	<input type="checkbox"/>	تقرير بالصفقات
Portfolio Report	نصف سنوي Semi-annually	<input type="checkbox"/>	ربع سنوي Quarterly	<input type="checkbox"/>	شهري Monthly	<input type="checkbox"/>	تقرير بالمحفظة

Reporting Method

طريقة إرسال التقارير

E-mail		بريد إلكتروني
Fax No.		رقم الفاكس
Postal Addresses		العنوان البريدي

Foreign Account Tax Compliance Act. (FATCA & CRS)

القانون الأمريكي للامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA & CRS)

Dose the real beneficiary of the account has any interest related to the U.S.A. : YES () NO () (if answer is Yes please; answer the below questions)		هل المستفيد الفعلي من الحساب لديه أية مصلحة ذات صلة بالولايات المتحدة الأمريكية : نعم () لا () (في حالة الإجابة بنعم ، الرجاء الإجابة على الأسئلة أدناه)	
Is the address of the Entity (Company) Located in USA? YES () NO ()		هل عنوان الكيان (الشركة) في الولايات المتحدة الأمريكية ؟ نعم () لا ()	
Is the Entity (company) registered or established in U.S.A? YES () NO ()		هل الكيان (الشركة) مسجلة أو تأسست في الولايات المتحدة الأمريكية ؟ نعم () لا ()	
Agree ()	Disagree ()	FIC to notify and disclose my financial accounts to Internal Revenue Service (IRS) according to (FATCA) requirements.	على إفصاح الشركة الأولى للاستثمار عن حساباتي المالية لمصلحة الضرائب الأمريكية وفق ما يقتضيه القانون الأمريكي للامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA).
Note: In case of non-approval on the disclosure of the above information, First Investment Company will notify the U.S. IRS as required by Foreign Account Tax Compliance Act. (FATCA).		ملحوظة: في حال عدم الموافقة على إجراءات الكشف والإفصاح عن المعلومات أعلاه ستقوم الشركة الأولى للاستثمار بإبلاغ السلطات الضريبية الأمريكية بذلك وفق ما يقتضيه القانون الأمريكي للامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA).	

If any answer (Yes), please fill in the attached Entity Self-Certification Form (W9) for (Entity/Company) .

إذا كانت أي إجابة (نعم)، يرجى تعبئة النموذج المرفق للتصديق الذاتي (W9) بشأن (كيان/شركة) .

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

Foreign Account Tax Compliance Act. ("FATCA & CRS)	القانون الأمريكي للامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA & CRS)
<p>Certification & Disclosure</p> <ol style="list-style-type: none"> Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief; it is true, correct, and complete. I agree to provide a copy of this form, or use and disclose the information mentioned above to any third party, or any competent authority responsible for compliance of First Investment Company regarding FATCA. I acknowledge that I am the beneficiary only (or I am authorized to sign for the Person that is the beneficiary only) of all the income to which Entity/Company Self Certification Form relates or I am using it to document myself as a person that is an owner or account holder in the foreign financial institution. I acknowledge and agree that on a specific request from any relevant tax authorities or any party authorized to audit or conduct a similar control for tax purposes, the information contained in Entity/Company Self Certification Form and/or a copy of it can be disclosed to such tax authorities or such party. In case of any change in circumstances that causes the data and information contained herein to become incorrect. I undertake that I will have to provide a suitable updated Entity/Company Self Certification Form within 30 days of such change in circumstances. I acknowledge and agree that this acknowledgement is final, irrevocable and not subject to cancellation or any amendments. 	<p>التصديق والإفصاح :</p> <ol style="list-style-type: none"> أخذاً بعين الاعتبار العواقب القانونية الناتجة عن تقديم معلومات غير صحيحة أو مغلوبة أو غير كاملة، فأبني وأكد قيامي بمراجعة جميع البيانات والمعلومات المقدمة أعلاه وأن جميع هذه المعلومات صحيحة ودقيقة وكاملة. أوافق على تقديم نسخة من هذا النموذج أو استخدام المعلومات أعلاه والإفصاح عنها لأي أطراف ذات صلة، أو أي جهة معنية بالتدقيق أو الرقابة على التزام الشركة الأولى للاستثمار تجاه القانون فاتكا. أقر بأنني الشخص المستفيد فقط (المفوض بالتوقيع نيابة عن الشخص المستفيد فقط) من إجمالي الدخل المتعلق بنموذج التصديق الذاتي للكيان/الشركة، وأبني استخدامه لإثبات أنني المالك أو صاحب الحساب لدي المؤسسة المالية الأجنبية. أقر وأوافق على أنه في حالة ورود أي استفسارات حول إلزامي بمتطلبات القانون فاتكا فإنه يمكن تقديم واستخدام المعلومات المتعلقة بحسابي بما يتضمن (معلومات عن رصيد الحساب والدفعات المستلمة) إلى الجهات الضريبية أو الأطراف ذات الصلة، وأنه يمكن لهذه الجهات الأطراف إرسال هذه المعلومات للجهات الضريبية في الدول التي تخضع إقامتي فيها للضريبة، والمذكورة أعلاه. في حال طرأت أي ظروف أدت إلى تغيير البيانات أو المعلومات الواردة أعلاه بشكل يؤدي إلى أن تكون غير محدثة وغير دقيقة، فأني أتعهد بتقديم نموذج تصديق ذاتي محدث خلال 30 يوماً من تاريخ حدوث هذا التغيير. أقر وأوافق على أن هذا الإقرار نهائي وغير قابل للإلغاء أو أي تعديلات.

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

الإبلاغ المشترك وفق اتفاقية تبادل المعلومات الضريبية: (الكيانات)
Reportable Jurisdiction as per The Tax Information Exchange Agreement (ENTITIES)

الإقرار الذاتي	
<p>To answer the below questions you need to know which countries are "Reportable Jurisdiction". A list of the countries that are Reportable Jurisdictions are enclosed with this form.</p> <p>a) Is the Country of incorporation of the entity/company in a Reportable Jurisdiction? (Yes) <input type="checkbox"/> (No) <input type="checkbox"/> If yes, please specify the Country</p> <p>b) Is the address of the entity/company in a Reportable Jurisdiction? (Yes) <input type="checkbox"/> (No) <input type="checkbox"/> If yes, please specify the address.</p>	<p>للإجابة على الأسئلة التالية ، تحتاج إلى معرفة الدول التي تعتبر "خاضعة للإبلاغ". مرفق بهذا النموذج قائمة بالدول الخاضعة للإبلاغ .</p> <p>(أ) هل تقع بلد تأسيس الكيان/الشركة في دولة خاضعة للإبلاغ ؟ <input type="checkbox"/> (لا) <input type="checkbox"/> (نعم) في حال نعم ، يرجى تحديد الدولة</p> <p>(ب) هل يقع عنوان الكيان/الشركة في دولة خاضعة للإبلاغ ؟ <input type="checkbox"/> (لا) <input type="checkbox"/> (نعم) في حال نعم ، يرجى تحديد العنوان</p>

Acknowledgment FATCA & CRS

إقرار خاص بـ FATCA & CRS

<p>I, the undersigned, hereby acknowledge that the above-mentioned data, information and documents submitted to First Investment Company are true, accurate and complete. I undertake to inform First Investment Company <u>in writing</u> of any changes to such data, information and documents within 30 days from changes and to update them annually or whenever requested by First Investment Company</p>	<p>أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات والمعلومات المذكورة آنفاً والمستندات المقدمة إلى الشركة الأولى للاستثمار حقيقية وصحيحة وكاملة. وأتعهد بإبلاغ الشركة الأولى للاستثمار <u>كتابياً</u> فور حدوث أي تغيير يطرأ عليها في غضون 30 يوماً من حدوثه، وتحديثها سنوياً أو عند الطلب من الشركة الأولى للاستثمار.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Name:	الاسم:
Signature:	التوقيع :
Date:	التاريخ :

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

The required Documents : (Original documents will be reviewed by FIC)

- 1) Copies of the Commercial Registration and license of the entity/ company issued by the concerned authority.
- 2) Copies of Memorandum of Association and Articles of Association of the entity/ company in addition to any amendments thereto.
- 3) Copies of Civil ID for the Board of directors / partners / executives Or passport of non Kuwaiti and non-resident in the State of Kuwait.
- 4) A copy of resolution for appointing the board of directors of entity/ company
- 5) A copy of the board resolution approving the opening of the account and granting authorities to the authorized signatories to run the account.
- 6) A list of the owners of entity /company whose names are stated in the Article of Association. Excluded from this requirement; the shareholding entities/companies listed on Stock Exchange which should provide a certificate from the concerned authority reveals names of Board of Directors and authorities granted to The Chairman and Vice Chairman.
- 7) If the entity's/ company's activity requires licensing from another government body, a copy of this license should be submitted to FIC.
- 8) A copy of the latest financial statements of Entity / Company audited by their External Auditor.

المستندات المطلوبة: (سيتم الإطلاع على أصل المستندات)

1. نسخة من السجل التجاري والترخيص للكيان / الشركة الصادر عن السلطة المختصة.
2. نسخة من النظام الأساسي وعقد التأسيس للكيان / الشركة وأي تعديلات عليهما.
3. نسخة من البطاقات المدنية لأعضاء مجلس الإدارة / الشركاء / والمديرين التنفيذيين. أو جواز السفر للغير كويتي وغير المقيم بدولة الكويت.
4. نسخة من القرار الصادر بتعيين مجلس إدارة الكيان / الشركة.
5. نسخة من قرار مجلس الإدارة بالموافقة على فتح الحساب ومنح الصلاحيات للمفوضين بالتوقيع وإدارة الحساب .
6. قائمة بأسماء ملاك الكيان / الشركة الواردة أسماؤهم في عقد التأسيس ونسخة من هوية كل منهم، ويستثنى من هذا المطلب الشركات المساهمة المدرجة أسهمها في بورصة الأوراق المالية، والتي يتعين عليها تقديم شهادة رسمية بأسماء أعضاء مجلس الإدارة والسلطات الممنوحة لكل لرئيس مجلس الإدارة ونائب الرئيس.
7. إذا كان نشاط الكيان/ الشركة يتطلب الترخيص من جهة حكومية أخرى يجب تقديم نسخة من هذا الترخيص إلى الشركة الأولى للاستثمار .
8. نسخة من أحدث مركز مالي للكيان / الشركة معتمد من قبل مراقب حساباته.

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

For First Investment Company Use Only

لاستخدام الشركة الأولى للاستثمار فقط :

القانون الأمريكي للإمتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) :

- (1) في حالة أن الكيان يحمل الجنسية الأمريكية أو مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية أو خاضع بأي شكل للقانون الأمريكي للإمتثال الضريبي يتعين عليه تعبئة النموذج رقم (W9).
- (2) وفي حالة صرح الكيان أنه ليس شخص أمريكي ينبغي عليه تقديم " شهادة فقدان جنسية الولايات المتحدة الأمريكية" (DS- 4083).
- (3) في حالة أن الكيان غير أمريكي ومقيم بدولة الكويت يتعين عليه تعبئة النموذج رقم (W8).
- (4) في حالة أن الكيان غير أمريكي وغير مقيم بدولة الكويت يتعين عليه تعبئة النموذج رقم (W8BENE) .
- (5) إذا كان الكيان ليس هو المستفيد الفعلي (إنما هو ممثل قانوني للمستفيد الفعلي) ، فيجب الحصول على نموذج اعرف عميلك لكل من المستفيد الفعلي، والممثل القانوني له.

All the required details and information are fulfilled, original documents submitted by client have been reviewed and copies of the same documents have been obtained.

تم استيفاء جميع البيانات والمعلومات المطلوبة والإطلاع على أصول المستندات المقدمة من العميل والحصول على نسخة منها

The Results of Evaluation of the risks degree (as per RRM)

نتائج تقييم درجة المخاطر (وفق نموذج تقييم المخاطر)

High (***) Low منخفضة مرتفعة (***)

موافقة مدير الإدارة Department Head Approval	الرئيس المباشر مراجعة Reviewed by	إعداد Prepared by	
			مسئول الحساب Account Officer
			التوقيع Signature
التوقيع	الإسم	** موافقة الإدارة العليا (في حالة كان العميل ذا مخاطر مرتفعة)	

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

نموذج اعرف عميلك (كيان/شركة)
Know Your Client Form (Entity/Company)

مرخصة من قبل هيئة أسواق المال رقم التسجيل (AP/1997/0014)
Licensed by KUWAIT CAPITAL MARKETS AUTHORITY Register No:AP/1997/0014

Reportable Jurisdictions Countries						الدول الخاضعة للإبلاغ *					
Asia – 16 Jurisdictions						آسيا – 16 دولة					
China	Hong Kong	India	Macau	Bahrain	Brunei	بروناي	البحرين	ماكاو	الهند	هونغ كونج	الصين
Japan	S. Korea	Lebanon	Saudi Arabia	Singapore	Indonesia	اندونيسيا	سنغافورة	المملكة العربية السعودية	لبنان	كوريا الجنوبية	اليابان
Malaysia	Mauritius	Qatar	United Arab Emirates					الإمارات العربية المتحدة	قطر	موريشيوس	ماليزيا
Africa - 3 Jurisdictions						أفريقيا - 3 دول					
Ghana	Seychelles	South Africa							جنوب أفريقيا	سيشل	غنا
Europe – 40 Jurisdictions						أوروبا - 40 دولة					
Belgium	Bulgaria	Croatia	Finland	Andorra	Austria	النمسا	أندورا	فنلندا	كرواتيا	بلغاريا	بلجيكا
Czech Republic	Denmark	Estonia	Greece	Greenland	Cyprus	قبرص	جرينلاند	اليونان	أستونيا	الدنمارك	جمهورية التشيك
France	Germany	Gibraltar	Hungary	Iceland	Ireland	إيرلندا	ايسلندا	المجر	جبل طارق	ألمانيا	فرنسا
Lichtenstein	Grenada	Guemsey	Italy	Jersey	Latvia	لاتفيا	جيرزي	إيطاليا	غيرنزي	غرينادا	ليختنشتاين
Netherlands	Norway	Isle of Man	Luxembourg	Malta	Monaco	موناكو	مالطا	لوكسمبورغ	جزيرة مان	النرويج	هولندا
Romania	Russia	San Marino	Switzerland	Poland	Portugal	البرتغال	بولندا	سويسرا	سان مارينو	روسيا	رومانيا
Slovak Republic	Spain	Sweden	United Kingdom					المملكة المتحدة	السويد	إسبانيا	جمهورية سلوفاكيا
The Americas – 10 Jurisdictions						الأمريكتان – 10 دول					
Brazil	Canada	Chile	Uruguay	Argentina	Belize	بليز	الأرجنتين	الأوروغواي	تشيلي	كندا	البرازيل
Costa Rica	Mexico	Panama	Colombia					كولومبيا	بنما	المكسيك	كوستاريكا
Oceania - 7 Jurisdictions						أوقيانوسيا – 7 دول					
Nauru	Niue	Australia	Cook Islands	Marshall Islands	Samoa	ساموا	جزر مارشال	جزر كوك	استراليا	نيوي	ناورو
Vanuatu											فانواتو
The Caribbean – 17 Jurisdictions						الكاريببي – 17 دولة					
Foroe Islands	Trinidad and Tobago	Barbados	Anguilla	Antigua and Barbuda	Aruba	اروبا	انتيغوا وباربودا	انغويلا	باربادوس	ترينيداد وتوباغو	جزر فارو
Cayman Islands	Curacaos	Dominica	Saint Vincent and the Grenadines	Bermuda	British Virgin Island	جزر العذراء البريطانية	برمودا	سانت فينسنت والغرينادين	دومينيكا	كوراساو	جزر كايمان
Montserrat	Saint Kitts and Nevis	Saint Lucia	Saint Maarten					سانت مارتن	سانت لوسيا	سانت كيتس ونيفيس	مونتسرات

* يجب الرجوع إلى بوابة التبادل التلقائي للمعلومات في منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية بشأن الدول الخاضعة للإبلاغ المشترك :

<https://www.oecd.org/tax/automatic-exchanges/crs-implementation-and-assistance/crs-by-jurisdiction/>

All fields are mandatory
Please fill in the form data with the blue pen .

جميع الخانات الزامية
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .