



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 :

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

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

LEGAL FORM الشكل القانوني

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

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

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

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

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

All fields are mandatory جميع الخانات الزامية  
Please fill in the form data with the blue pen . يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

P.O.Box: 20230 – Safat 13063 Kuwait - Hawally – Block (6) - Birute St. – AL Safat Tower – Floor (14-15) ص.ب: 20230 الصفاة 13063 الكويت - حولي - قطعة (6) - شارع بروت برج الصفاة - الدور (14 - 15)

E-mail: [info@fic.com.kw](mailto:info@fic.com.kw) (+965) 2243 5856 - فاكس: (+965) 22918150 - تيلون:

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	Civil I.D / Passport No جواز السفر / رقم البطاقة المدنية/ جواز السفر										الاسم			

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

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

جميع الخانات الزامية  
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

P.O.Box: 20230 – Safat 13063 Kuwait - Hawally – Block (6) - Birute St. – AL Safat Tower – Floor (14-15) ص.ب: 20230 الصفاة 13063 الكويت – حولي – قطعة (6) - شارع بيروت برج الصفاة – الدور (14 - 15)

E-mail: [info@fic.com.kw](mailto:info@fic.com.kw) (+965) 2243 5856 فاكس: (+965) 22918150 تلفون:

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 التوقيع
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 /مُتَّعَرَضٌ 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 المُتَّعَرَضٌ 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 إلزامية  
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

ص.ب: 20230 الصفاة 13063 الكويت - حولي - قطعة (6) - شارع بيروت برج الصفاة - الدور (14 - 15) P.O.Box: 20230 - Safat 13063 Kuwait - Hawally - Block (6) - Birute St. - AL Safat Tower - Floor (14-15)

تلفون: 22918150 (+965) - فاكس: 2243 5856 (+965) E-mail: [info@fic.com.kw](mailto: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). أوافق ( ) لا أوافق ( )
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 إلزامية  
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

Foreign Account Tax Compliance Act. ("FATCA & CRS)

القانون الأمريكي للامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA & CRS)

Certification & Disclosure

التصديق والإفصاح :

<p>1. 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.</p> <p>2. 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.</p> <p>3. 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.</p> <p>4. 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.</p> <p>5. 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.</p> <p>6. I acknowledge and agree that this acknowledgement is final, irrevocable and not subject to cancellation or any amendments.</p>	<p>1- أخذاً بعين الإعتبار العواقب القانونية الناتجة عن تقديم معلومات غير صحيحة أو مغلوبة أو غير كاملة، فإنني أؤكد قيامي بمراجعة جميع البيانات والمعلومات المقدمة أعلاه وأن جميع هذه المعلومات صحيحة ودقيقة وكاملة.</p> <p>2- 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.</p> <p>3- أقر بأنني الشخص المستفيد فقط (المفوض بالتوقيع نيابة عن الشخص المستفيد فقط) من إجمالي الدخل المتعلق بنموذج التصديق الذاتي للكيان/الشركة، وأنني استخدمه لإثبات أنني المالك أو صاحب الحساب لدي المؤسسة المالية الأجنبية.</p> <p>4- 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.</p> <p>5- في حال طرأت أي ظروف أدت إلى تغيير البيانات أو المعلومات الواردة أعلاه بشكل يؤدي إلى أن تكون غير محدثة وغير دقيقة، فإنني أتعهد بتقديم نموذج تصديق ذاتي محدث خلال 30 يوماً من تاريخ حدوث هذا التغيير.</p> <p>6- أقر وأوافق على أن هذا الإقرار نهائي وغير قابل للإلغاء أو أي تعديلات.</p>
--	--

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 in writing 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 كتابياً 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 .

## CRS Jurisdictions List 2025

01. Albania	23. Denmark	45. Jamaica	67. Peru
02. Andorra	24. Ecuador	46. Japan	68. Poland
03. Antigua and Barbuda	25. Estonia	47. Jersey	69. Portugal
04. Argentina	26. Faroe Islands	48. Kazakhstan	70. Russia
05. Australia	27. Finland	49. Kenya	71. Saint Kitts and Nevis
06. Austria	28. France	50. Korea	72. Saint Lucia
07. Azerbaijan	29. Georgia	51. Latvia	73. San Marino
08. Barbados	30. Germany	52. Liechtenstein	74. Saudi Arabia
09. Belgium	31. Ghana	53. Lithuania	75. Seychelles
10. Belize	32. Gibraltar	54. Luxembourg	76. Singapore
11. Brazil	33. Greece	55. Malaysia	77. Slovak Republic
12. Bulgaria	34. Greenland	56. Maldives	78. Slovenia
13. Canada	35. Grenada	57. Malta	79. South Africa
14. Chile	36. Guernsey	58. Mauritius	80. Spain
15. China	37. Hong Kong, China	59. Mexico	81. Sweden
16. Colombia	38. Hungary	60. Moldova	82. Switzerland
17. Cook Islands	39. Iceland	61. Netherlands	83. Thailand
18. Costa Rica	40. India	62. New Zealand	84. Türkiye
19. Croatia	41. Indonesia	63. Nigeria	85. Ukraine
20. Curaçao	42. Ireland	64. Norway	86. United Kingdom
21. Cyprus	43. Isle of Man	65. Pakistan	87. Uruguay
22. Czechia	44. Italy	66. Panama	

لمزيد من التأكد يتم الرجوع إلى بوابة وزارة المالية - دولة الكويت - الدول الخاضعة للإبلاغ المشترك (CRS)

<https://www.mof.gov.kw/MOFAgreements/mofCRS.aspx>

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

جميع الخانات الزامية  
يرجى ملئ بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

ص.ب: 20230 الصفاة 13063 الكويت - حولي - قطعة (6) - شارع بيروت برج الصفاة - الدور (14 - 15) P.O.Box: 20230 - Safat 13063 Kuwait - Hawally - Block (6) - Birute St. - AL Safat Tower - Floor (14-15)

تلفون: 22918150 (+965) - فاكس: 2243 5856 (+965) E-mail: [info@fic.com.kw](mailto:info@fic.com.kw)