



نموذج اعرف عميلك (أفراد)

Know Your Client Form (Individuals)

نموذج اعراف عميلك (أفراد)
Know Your Client Form (Individuals)

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 لامتثال الضريبي FATCA ومتطلبات الاتفاقيات الدولية لتبادل المعلومات الضريبية CRS. لذلك فإن الإدلاء بآية بيانات أو معلومات غير صحيحة يعتبر مخالفة صريحة للقوانين والتعليمات الملزمة بما موداه تفرّض 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.

التاريخ : / /
Date : / /
Update KYC / بيانات ☐ عميل جديد/New Client ☐

البيانات الشخصية للعميل		Client's Personal Details						
Name in Arabic				الإسم باللغة العربية				
Name in English				الإسم باللغة الانجليزية				
Place & Country of Birth	مكان / ودولة الميلاد	Y	Y	M	M	D	D	تاريخ الميلاد DATE OF BIRTH
Nationality & Other Nationality	/	الجنسية الأصلية/ وأي جنسية أخرى	Gender	Female ()	ذكر ()	أنثى ()	Male ()	الجنس
Passport No.		رقم جواز السفر	Civil ID No.					الرقم المدني
Residential Address								عنوان السكن الحالي
Country		الدولة	City					المدينة
Mobile No.		النقل (الحوال)	Home Tel No.					هاتف المنزل
P.O. Box		صندوق البريد	Fax					الفاكس
Zip Code		الرمز البريدي	Profession					المهنة / الوظيفة
Employer's Name								إسم جهة العمل
Employer's address								عنوان جهة العمل
Office Tel No.		هاتف العمل	Personal E-mail					البريد الإلكتروني الخاص

بيانات الدخل (يمكن اختيار أكثر من مصدر)		Income Information (you can select more than one source)	
Sources of Income	مصادر الدخل		
..... أخرى (يرجى التحديد)	أرباح تجارية / عوائد استثمارية	تمويل / قروض	رواتب / معاشات / تأمينات اجتماعية
Others (Pls.Specify).....	Business Profit/Inv.income	Financing /Loans	Salaries/Pensions/Social Sec.
Average Annual Income (KD)	متوسط الدخل السنوي (د.ك.)		
أكثر من 75,000	أكثر من 50,000 – 75,000	أكثر من 25,000 – 50,000	أكثر من 10,000 – 25,000
above 75,000	Above 50,000 - 75,000	Above 25,000 - 50,000	Above 10,000 - 25,000
حتى 10,000	الثروة التقريبية (د.ك.)		
Up to 10,000	أكثر من 100,000	أكثر من 250,000-100,000	أكثر من 500,000-250,000
Up to 100,000	Above 100,000-250,000	Above 250,000-500,000	Above 500,000-1,000,000
حتى 100,000	الثروة التقريبية (د.ك.)		
Up to 100,000	أكثر من 1,000,000-500,000	أكثر من 5,000,000-1,000,000	أكثر من 10,000,000-5,000,000
Up to 1,000,000	Above 1,000,000-5,000,000	Above 5,000,000-10,000,000	Above 10,000,000-50,000,000

بيانات ومؤشرات الإستثمار (يمكن اختيار أكثر من بند)		Investment Information & Indicators (You can select more than one item)	
Client's Investment Experience	الخبرات الإستثمارية للعميل		
..... أخرى (يرجى التحديد)	عقار	صناديق استثمارية	سندات وصكوك
Others (Pls.Specify).....	Real Estate	Investment Funds	Sukuk
			أسهم
			Shares

توقيع العميل :

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

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

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

نموذج اعرف عميلك (أفراد)
Know Your Client Form (Individuals)

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

الاهداف الاستثمارية للعميل					Client's Investment Objectives				
استثمار طويل الأجل Long term investment		استثمار قصير الأجل Short term Investment		استحواذ Acquisition		مضاربة Speculation		أخرى (يرجى التحديد) Others (Pls. Specify).....	

درجة تحمل العميل لمخاطر الاستثمار					CLIENT'S TOLERANCE FOR INVESTMENT RISKS				
عالية		High		متوسطة		Medium		منخفضة	
								Low	

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

بيانات المستفيدين من الحساب والمسيطرين عليه
Account beneficiaries and Controllers details

Ultimate Beneficiary: Any natural person who owns or exercises ultimate direct or indirect control over the client, or the person on whose behalf the transaction is conducted, as well as any person who exercises ultimate effective control over a legal entity or legal arrangement.

المستفيد الفعلي: هو أي شخص طبيعي يمتلك أو يمارس سيطرة نهائية مباشرة أو غير مباشرة على العميل أو الشخص الذي تتم المعاملة نيابة عنه وكذلك الذي يمارس سيطرة فعلية نهائية على شخص اعتباري أو ترتيب قانوني.

Do you invest for your own account or on behalf of other (s) party?

- ☐ The Client is the owner, real and sole beneficiary of account.
☐ For The Following Beneficiaries / Dominators.

هل تستثمر لحسابك الخاص أم لحساب أطراف أخرى؟

- ☐ لحسابي الخاص / For my own (العميل هو المالك والمستفيد الحقيقي والوحيد من الحساب)
☐ لصالح المسيطر أو المستفيد/ المستفيدين الفعليين المذكورين أدناه /

م	الاسم/Name	الجنسية/Nationality	العلاقة/Relationship

All fields are mandatory

Please fill in the form data with the blue pen.

جميع الخانات إلزامية
يرجى ملء بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

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

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

نموذج اعرف عميلك (أفراد)
Know Your Client Form (Individuals)

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

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

* Transfers will be processed to the account of client or actual beneficiary only

سيتم إجراء التحويلات إلى حساب العميل أو المستفيد الفعلي فقط

*please provide us with Know Your Client Form for the actual beneficiary, authenticated and valid original documents and copies for our review.

*الرجاء تزويدنا بنموذج أعرف عميلك للمستفيد الفعلي مع نسخة وأصل المستندات الموثقة والسارية المفعول للاطلاع عليها .

Insider Persons Details	بيان بالأشخاص المطلعين
-------------------------	------------------------

هل العميل عضو مجلس إدارة أو من الأشخاص المطلعين أو يمتلك 5% أو أكثر في شركة مدرجة ببورصة الكويت؟ ☐ نعم ☐ لا
Is the Client a board member or is an insider person or a shareholder of 5% or more in any listed company in Boursa Kuwait? ☐ Yes ☐ No

If (Yes), Please provide the companies names:

إذا كانت الإجابة (نعم) يرجى بيان أسماء الشركات؟

Shareholder / الملكية	Position / المنصب	Company Name / اسم الشركة

توقيع العميل : Client Signature:

All fields are mandatory

Please fill in the form data with the blue pen.

جميع الخانات إلزامية

يرجى ملء بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

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

- تليفون: 22918150 (+965) - فاكس: 2243 5856 (+965) E-mail: info@fic.com.kw

نموذج اعرف عميلك (أفراد)
Know Your Client Form (Individuals)

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

ACKNOWLEDGMENT AND UNDERTAKING

إقرار وتعهد

I/ Acknowledge and undertake that I will reveal my board of directors memberships in companies listed on Kuwait Stock Exchange pre-initiation of any Trading in securities and will immediately reveal any membership acquired thereafter. I undertake not to engage in the purchase or sale of securities of any company in which I am a board member or that membership I may acquire later by virtue of laws governing this issue. First Investment Company shall not bear any responsibility for any trading in shares done by me.

أنا / أقر وأتعهد بأن أفصح عن عضويتي في أي من مجالس إدارة الشركات المدرجة في سوق الكويت للأوراق المالية قبل إجراء أي عمليات تداول في الأوراق المالية وأن أفصح فوراً في حالة اكتساب هذه الصفة في أي وقت لاحق لهذا الإقرار وأتعهد بعدم مزاوله أعمال شراء أو بيع أوراق مالية لأية شركة أنا عضو في مجلس إدارتها أو التي قد اكتسب عضوية مجلس إدارتها لاحقاً وذلك بموجب القوانين المنظمة لذلك ، مع عدم تحمل الشركة الأولى للإستثمار أية مسؤولية عن أي تعاملات تداول أقوم بها .

Signature:

التوقيع:

Client's Political Position (if any)

بيانات المنصب السياسي للعميل (إن وجد)

*If you are a political exposed person, please specify the position:

* إذا كنت أنت متعرض سياسياً يرجى تحديد المنصب:

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

* الشخص المتعرض سياسياً بحكم منصبه هو أي شخص كان أو حالاً 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's) 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).

If any of your family up to (second degree) or associates (partner, Advisor, Agent...) is a political exposed person, please specify position and name:

إذا كان أحد أفراد العائلة حتى (الدرجة الثانية) أو الشركاء المقربين (شريك ، مستشار ، وكيل) متعرض سياسياً، يرجى تحديد المنصب والاسم:

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

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

جميع الخانات إلزامية
يرجى ملء بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

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

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

نموذج اعرف عميلك (أفراد)
Know Your Client Form (Individuals)

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

رقم البطاقة المدنية Civil ID NO.	طبيعة الصلة أو العلاقة Relationship Nature	الإسم Name

Client Classification

تصنيف العميل

التزاماً من الشركة بالتعليمات الصادرة عن الجهات الرقابية الخاضعة لها، يرجى التكرم بتحديد تصنيفكم ما بين عميل عادي أو عميل محترف مؤهل، مع اختياركم للمعيار الذي أهلكم لهذا التصنيف.
In compliance with the instructions issued by the regulatory authority, you are kindly requested to specify your classification as a Retail Client, or a Qualified Professional Client, by checking the criteria that you believe accurately reflects your choice to be assigned to this classification.

2- Qualified Professional Client:

1) عميل محترف مؤهل:

الرجاء اختيار أحد المعايير التالية والتي تنطبق عليك كعميل محترف مؤهل.
Please select one of the following criteria that applies to you as a qualified professional client.

- ☐ لديك تعاملات في الأوراق المالية بأحجام كبيرة وبمتوسط لا يقل عن 250,000 دينار كويتي في كل ربع سنة على مدار السنتين السابقتين.
You have carried out Securities' transactions, in significant size, at an average no less than KD 250,000 per quarter over the previous two years.
- ☐ حجم أموالك وأصولك لدى شركتنا أو أي أشخاص مرخص لهم آخرين لا تقل عن 100,000 دينار كويتي.
The size of your funds and assets with us or any other licensed person no less than KD 100,000?
- ☐ أعمل/ سبق لي العمل في القطاع المالي لمدة سنة على الأقل بمنصب مهني محترف يتطلب معه معرفة بالمعاملات أو الخدمات التي ستقدم لي من جانب الشركة.
I am currently working / have previously worked in the financial sector for at least one year in a professional position that requires knowledge of the transactions or services provided to me by the company.

اسم الجهة/ Entity Name :

المنصب / Postition :

3- Retail Client:

2) عميل عادي:

يُصنف كل عميل غير محترف/ غير مهني بأنه عميل عادي.
Each client who is not professional shall be categorized as normal client.

كما يعد اختيار العميل المحترف لهذا التصنيف إخطار واتفاق كتابي مع الشركة بتصنيفه كعميل عادي.
The choice of the professional client for this classification must be a written notification and agreement with the Company to classify him as a normal client.

Acknowledgment

إقرار

أقر أنا الموقع أدناه بصحة المعلومات المذكورة أعلاه، وبأنني قرأت واستوعبت تعليمات هيئة أسواق المال الخاصة بتصنيف العملاء، وأتني على دراية وقبول بالآثار المترتبة على هذا التصنيف، كما أقر بأنني اطلعت على المعلومات والآثار والمزايا والقيود المرفقة طبقاً لتصنيف العميل.

I, the undersigned, acknowledge that the information mentioned above is correct and that I have read and understood the instructions of the Capital Markets Authority concerning the classification of clients.

اسم العميل : Client Name:

التوقيع : Signature:

All fields are mandatory

Please fill in the form data with the blue pen.

جميع الخانات إلزامية

يرجى ملء بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

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

- تليفون: 22918150 (+965) - فاكس: 2243 5856 (+965) - E-mail: info@fic.com.kw

نموذج اعرف عميلك (أفراد)
Know Your Client Form (Individuals)

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 ☐

أسبوعي
Weekly ☐

في وقت الصفقة
Transaction Level ☐

تقرير بالصفقات

Portfolio Report

نصف سنوي
Semi-annually ☐

ربع سنوي
Quarterly ☐

شهري
Monthly ☐

تقرير بالمحفظة

Reporting Method

طريقة إرسال التقارير

Personal E-mail		بريد إلكتروني خاص
Fax No.		رقم الفاكس
Postal Address		العنوان البريدي

Foreign Account Tax Compliance Act. (FATCA & CRS)

القانون الأمريكي للامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA & CRS)

Does the actual beneficiary of the account has any interest related to the U.S.A. : Yes ☐ No ☐ (if answer is Yes please; put a mark down)

هل المستفيد الفعلي من الحساب لديه أية مصلحة ذات صلة بالولايات المتحدة الأمريكية: نعم ☐ لا ☐ (في حالة الإجابة بنعم الرجاء وضع علامة أدناه)

	Details	التفاصيل
Born in USA		من مواليد الولايات المتحدة الأمريكية
U.S.A. Passport and Other passports		جواز سفر أمريكي / وجوزات السفر الأخرى
U.S.A. Social Security No. or Driving License		رقم ضمان اجتماعي / أو رخصة قيادة أمريكية
Nationality or Residence or Green Card No.		رقم جنسية أو إقامة أو بطاقة خضراء أمريكية
Bank Account in U.S.A.		حساب بنكي بالولايات المتحدة الأمريكية
Residence Address or Mailing Address (Outside Kuwait)		لديك عنوان سكني أو عنوان بريدي (خارج دولة الكويت)
In care of. Hold Mail Address (Outside Kuwait)		لديك عنوان بواسطة طرف آخر أو خدمة الإحتفاظ بالبريد (خارج دولة الكويت)
International Telephone No. outside Kuwait		رقم هاتف دولي خارج دولة الكويت
Any residency outside Kuwait for tax purpose. (Mention the Tax Identification Number)		أي إقامة خارج دولة الكويت يترتب عليها التزام ضريبي (اذكر رقم التعريف الضريبي)
Any residency in U.S.A. for tax purposes and the Tax Identification Number (TIN)		أي إقامة ضريبية بالولايات المتحدة الأمريكية ورقم التعريف الضريبي في الولايات المتحدة

Agree ()	Disagree ()	FIC to notify and disclose my financial accounts to Internal Revenue Service (IRS) according to (FATCA) requirements.	على إفصاح الشركة 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.A IRS. and that 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).		

Do you intend to create or already have standing instructions to transfer funds to U.S.A? YES () NO ()

هل تنوي إجراء أو لديك أي تعليمات تحويل دائمة للولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم () لا ()

Shall you provide or have already provided a power of attorney to a person Whose address in U.S.A.? YES () NO ()

هل ستمنح أو منحت توكيلاً لشخص عنوانه في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم () لا ()

All fields are mandatory

Please fill in the form data with the blue pen.

جميع الخانات إلزامية

يرجى ملء بيانات النموذج بالقلم الأزرق.

رقم التعريف الضريبي (TIN)	البلد الذي تخضع إقامتك فيه للقوانين الضريبية County / Jurisdiction of Tax Residency
For clients in Kuwait, Please add add least as a Tax resident country and add the ID number as your TIN.	ملحوظة: للعملاء المقيمين في دولة الكويت، يرجى اختيار البلد الذي تخضع فيه للقوانين الضريبية "الكويت" وإضافة رقم بطاقتك المدنية في خانة "رقم التعريف الضريبي (TIN)".

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

الإقرار الذاتي	
To answer the below questions you need to know which countries are "Reportable Jurisdiction". A list of the countries that are Reportable Jurisdictions is attached with this form. a) Are you a resident of Reportable Jurisdiction? (Yes) ☐ (No) ☐ If yes, please specify the Reportable Jurisdiction b) Do you have a current mailing or residence address (including a post office box) in a Reportable Jurisdiction? (Yes) ☐ (No) ☐ If yes, please specify current mailing or residence address in a Reportable Jurisdiction c) Do you have one or more telephone numbers in a Reportable Jurisdiction and no telephone number in the jurisdiction of the Reporting Financial Institution? (Yes) ☐ (No) ☐ If yes, please specify telephone number in a Reportable Jurisdiction d) Do you have a "hold mail" instruction or "in-care-of" address in a Reportable Jurisdiction? (Yes) ☐ (No) ☐ If yes, please specify the hold mail or in-care-of address in the Reportable Jurisdiction e) Have you provided a standing instruction (other than with respect to a Depository Account) to transfer funds to an account maintained in a Reportable Jurisdiction? (Yes) ☐ (No) ☐ If yes, please specify the Reportable Jurisdiction.	للإجابة على الأسئلة التالية، تحتاج إلى معرفة الدول التي تعتبر "خاضعة للإبلاغ". مرفق بهذا النموذج قائمة بالدول الخاضعة للإبلاغ. (أ) هل أنت مقيم في دولة خاضعة للإبلاغ؟ (نعم) ☐ (لا) ☐ في حال نعم، يرجى تحديد الدولة الخاضعة للإبلاغ (ب) هل لديك عنوان بريدي أو سكني حالي (بما في ذلك صندوق البريد) في دولة خاضعة للإبلاغ؟ (نعم) ☐ (لا) ☐ في حال نعم، يرجى تحديد العنوان البريدي أو السكني الحالي في الدولة الخاضعة للإبلاغ (ج) هل لديك رقم هاتف أو أكثر في دولة خاضعة للإبلاغ، وليس لديك رقم هاتف في دولة المؤسسة المالية الخاضعة للإبلاغ؟ (نعم) ☐ (لا) ☐ في حال نعم، يرجى تحديد أرقام الهواتف في الدولة الخاضعة للإبلاغ (د) هل لديك تعليمات عنوان "حفظ البريد" أو "تسليم البريد لعناية" في دولة خاضعة للإبلاغ؟ (نعم) ☐ (لا) ☐ في حال نعم، يرجى تحديد عنوان "حفظ البريد" أو "تسليم البريد لعناية" في الدولة الخاضعة للإبلاغ (هـ) هل أصدرت تعليمات دائمة (بخلاف الخاصة بحساب الوديعة) لتحويل الأموال إلى حساب موجود في دولة خاضعة للإبلاغ؟ (نعم) ☐ (لا) ☐ في حال نعم، يرجى تحديد الدولة الخاضعة للإبلاغ

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

جميع الخانات إلزامية
يرجى ملء بيانات النموذج بالقلم الأزرق.

نموذج اعرف عميلك (أفراد)
Know Your Client Form (Individuals)

مرخصة من قبل هيئة أسواق المال رقم التسجيل (AP/1997/0014)

Licensed by KUWAIT CAPITAL MARKETS AUTHORITY Register No: AP/1997/0014

f) Have you a currently effective power of attorney or signatory authority granted to a person with an address in a Reportable Jurisdiction?

(Yes) ☐ (No) ☐

If yes, please specify the address of the currently effective power of attorney or signatory authority in the Reportable Jurisdiction

و هل لديك توكيل أو صلاحية توقيع سارية حالياً ممنوحة لشخص لديه عنوان في دولة خاضعة للإبلاغ؟

☐ (لا) ☐ (نعم)

في حال نعم ، يرجى تحديد عنوان التوكيل أو صلاحية التوقيع السارية حالياً في الدولة الخاضعة للإبلاغ

Acknowledgment FATCA & CRS

إقرار خاص بـ FATCA & CRS

I, the undersigned, hereby acknowledge that the above-mentioned data, for FATCA & CRS 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

أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات والمعلومات المذكورة آنفاً والمتعلقة بـ FATCA & CRS 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.

Name:	الاسم:
Client's Specimen Signature:	نموذج توقيع العميل:
Date:	التاريخ:
*Please, all correspondences with FIC should be signed by the authorized signatory person.	*جميع المراسلات التي تتم مع الشركة الأولى للاستثمار يجب أن تكون موقعة من قبل الشخص المخول بالتوقيع.

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

جميع الخانات إلزامية
يرجى ملء بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

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

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

نموذج اعراف عميلك (أفراد)
Know Your Client Form (Individuals)

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

Client Declaration

إقرار العميل

1. I, the undersigned, in my personal capacity / as an agent / guardian, hereby declare that the information and documents provided are true, accurate, and complete. I undertake to notify First Investment Company in writing of any changes that may occur and to update the information upon request or annually, without any liability on the part of First Investment Company in this regard.
 2. I also agree to provide any additional information or documents that may be requested by regulatory authorities regarding my account with First Investment Company upon request.
 3. I acknowledge that I am authorized to sign on to the account and all related accounts under the Know Your Customer (KYC) form.
 4. I undertake to notify First Investment Company of writing of any changes to the previously submitted information and to update this form according to the company's approved schedule or upon request.
 5. I acknowledge the right of First Investment Company to suspend the provision of its services in the event I fail to update the information within three (3) business days from the date of being notified by the company.
 6. I acknowledge and undertake to disclose my memberships on the boards of directors of listed companies and to do so immediately upon acquiring such capacity or upon becoming an insider, and I further undertake to comply with the laws and regulations governing the trading of securities, without any liability on First Investment Company in this regard.
 7. I acknowledge and agree to First Investment Company's compliance with the regulatory requirements of the tax agreements adopted in the State of Kuwait, and I undertake to provide the required information and complete and approve the relevant forms. I also commit to notifying First Investment Company within 30 days of any changes in the factors that may affect my tax residency.
- 1) أقر أنا الموقع أدناه بصفتي الشخصية/ وكيل/ وصي أن البيانات والمستندات المقدمة حقيقية وصحيحة وكاملة وأتعهد بإبلاغ الشركة الأولى للاستثمار كتابياً فور حدوث أي تغيير يطرأ عليها وتحديثها عند الطلب أو سنوياً دون أدنى مسؤولية على الشركة الأولى للاستثمار في ذلك.
 - 2) كما أوافق على تقديم أية معلومات أو مستندات إضافية قد تطلبها الجهات الرقابية فيما يخص حسابي لدى الشركة الأولى للاستثمار فور طلبها.
 - 3) أقر بأنني المفوض بالتوقيع على الحساب وعلى كافة الحسابات ذات العلاقة بنموذج اعراف عميلك.
 - 4) أتعهد بإبلاغ الشركة الأولى للاستثمار كتابياً بأية تغييرات تطرأ على المعلومات المقدمة مسبقاً وتحديث هذا النموذج وفق الدورية المعتمدة لديها أو عند الطلب.
 - 5) أقر بحق الشركة الأولى للاستثمار في وقف تقديم خدماتها حال عدم قيامي بتحديث البيانات خلال (3 ثلاث) أيام عمل من تاريخ إخطاري من قبلها.
 - 6) أقر وأتعهد بإفصاحي عن عضويتي في مجالس إدارات الشركات المدرجة في البورصة وكذلك فور اكتسابي هذه الصفة أو كوني مطلعاً لديها أو فور اكتسابي صفة الاطلاع كما أتعهد بالالتزام بالقوانين واللوائح المنظمة للتعامل في الأوراق المالية دون أدنى مسؤولية على الشركة الأولى للاستثمار.
 - 7) أقر وأوافق على امتثال الشركة الأولى للاستثمار للمتطلبات التنظيمية للاتفاقيات الضريبية المعتمدة لدى دولة الكويت كما أتعهد بتزويد الشركة الأولى للاستثمار بالبيانات المطلوبة واستكمال واعتماد النماذج ذات العلاقة بذلك. كما ألتزم بتزويد الشركة الأولى للاستثمار خلال 30 يوماً بأي تغيير في العوامل التي قد تؤثر على الموطن الضريبي الخاص بي.

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

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

جميع الخانات إلزامية
يرجى ملء بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

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

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

نموذج اعرف عميلك (أفراد)
Know Your Client Form (Individuals)

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

The required Documents : (Original documents will be reviewed by FIC)	المستندات المطلوبة: (سيتم الإطلاع على أصل المستندات)
☐ A valid copy of the Civil ID for the client and/or the beneficial owner – for Kuwaiti citizens or resident expatriates.	☐ نسخة من البطاقة المدنية سارية المفعول للعميل و/أو المستفيد الفعلي للمواطن الكويتي أو الوافد المقيم.
☐ A valid copy of the passport and/or signature authorization (if available) for the client and/or the beneficial owner – for Kuwaiti citizens, to verify the authenticity of the signature.	☐ نسخة من جواز السفر ساري المفعول و/أو اعتماد التوقيع (إن وجد) للعميل و/أو للمستفيد الفعلي للمواطن الكويتي لإثبات صحة التوقيع.
☐ A valid copy of the Civil ID for the client and/or the beneficial owner – for GCC nationals.	☐ نسخة من البطاقة المدنية سارية المفعول للعميل و/أو للمستفيد الفعلي لمواطني دول مجلس التعاون.
☐ A valid copy of the passport for the client and/or the beneficial owner – for non-residents.	☐ نسخة من جواز السفر ساري المفعول للعميل و/أو للمستفيد الفعلي غير المقيم.
☐ A valid copy of the Civil ID and/or diplomatic ID and/or for the beneficial owner – for diplomatic clients.	☐ نسخة من البطاقة المدنية و/أو الهوية الدبلوماسية سارية المفعول و/أو للمستفيد الفعلي للعميل الدبلوماسي.
☐ Valid supporting documents in case a legal arrangement is selected as the account type.	☐ نسخة من المستندات الثبوتية سارية المفعول حال اختيار ترتيب قانوني ضمن نوع الحساب.
☐ Proof of source of income documents for high-risk clients, and for high-net-worth clients.	☐ استيفاء مستندات مصادر الدخل للعميل عالي المخاطر والعملاء ذوي الملاحة المالية العالية.
☐ A document verifying the validity and effectiveness of any powers of attorney related to the account.	☐ نسخة من مستند التحقق من صحة وسريان الوكالات ذات العلاقة بالحساب.

مراجعة / Review

مسؤول الحساب / Account Officer :

التاريخ:

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

جميع الخانات إلزامية
يرجى ملء 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

For First Investment Company Use only

لاستخدام الشركة الأولى للاستثمار فقط

القانون الأمريكي للإمتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA):

- 1) في حالة أن العميل 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 العميل أنه ليس شخص أمريكي ينبغي عليه تقديم " شهادة فقدان جنسية الولايات المتحدة الأمريكية" (DS- 4083). وفي حالة عدم توافر هذه الشهادة يجب الحصول على سبب مقبول لعدم تمكنه من الحصول على الجنسية الأمريكية وعلى نموذج التصديق الذاتي للأفراد معبأ من العميل .
- 3) في حالة أن العميل غير أمريكي و مقيم بدولة الكويت يتعين عليه تعبئة النموذج رقم (W8).
- 4) في حالة أن العميل غير أمريكي وغير مقيم بدولة الكويت يتعين عليه تعبئة النموذج رقم (W8BEN) .
- 5) في حالة أن العميل لديه إقامة خارج الكويت يترتب عليها التزامات ضريبية أو لديه إقامة ضريبية بالولايات المتحدة الأمريكية ينبغي الحصول على نموذج (W9) . وفي حال صرح العميل أنه ليس أمريكي يتعين الحصول على نموذج (I-407) ، "التخلي على الإقامة الدائمة" .
- 6) إذا كان العميل 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, information and Individual Self Certification Form are fulfilled. Also; original documents submitted by client have been reviewed and copies of the same have been obtained.
- ☐ تم استيفاء جميع البيانات والمعلومات المطلوبة، ونموذج التصديق الذاتي للأفراد، 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)

☐ منخفض المخاطر / Low Risk ☐ متوسط المخاطر / Medium Risk ☐ عالي المخاطر / High Risk (**)

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 إلزامية
يرجى ملء بيانات النموذج بالقلم الأزرق .

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

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

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 إلزامية
يرجى ملء 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)

- تليفون: 22918150 (+965) - فاكس: 2243 5856 (+965) E-mail: info@fic.com.kw