

# نموذج إعرف عميلك - الحساب الشخصي

## KYC Form - Personal Account

### supplement (1) ملحق (1)

Date التاريخ

نوع الطلب: حساب جديد تحديث معلومات

#### Personal Information

#### البيانات الشخصية

Title:  Mr.  Mrs.  Miss  Dr.

اللقب:  سيد  سيدة  انسة  دكتور

الإسم: كما في البطاقة المدنية للمواطنين والمقيمين في دولة الكويت، وحسب جواز السفر لغير ذلك:

NAME: Same As Civil ID for Kuwait nationals and residence. Others should be same as Passport

Place of Birth مكان الولادة Date of Birth تاريخ الميلاد Female  انثى Male  ذكر

Civil ID Expiry تاريخ انتهاء البطاقة Civil ID No رقم البطاقة المدنية Nationality الجنسية

Passport Expiry Date تاريخ انتهاء الجواز Passport No رقم جواز السفر

Do you hold a U.S. Passport or Nationality? NO  لا YES  نعم هل تحمل جواز سفر أمريكي/ جنسية أمريكية؟  
 • في حال الجواب بـ "نعم" (أمريكياً) ، يجب تقديم نسخة من نموذج (W9). أو يجب تقديم مستند فقدان الجنسية (DS-4083) / بين سبب عدم تمكنه من الحصول على الجنسية.  
 • في حال الجواب بـ "لا" (لست أمريكياً) ، يجب تقديم نموذج التصديق الذاتي للأفراد المقيمين في دولة الكويت / نموذج (W8) لغير المقيمين.

Other Nationality ID رقم الجنسية Do you hold other Nationality (Country) في حال حملك لأي جنسية أخرى يرجى ذكر البلد:

residency Number رقم الإقامة If you hold a valid residency outside of Kuwait (Mention the country) في حال لديك إقامة دائمة خارج الكويت يرجى ذكر البلد:

TIN الرقم الضريبي Are you obliged by taxes outside of Kuwait (Mention the Country) في حال خضوعك للضريبة خارج الكويت يرجى ذكر البلد:

If you hold a Bank Account outside of Kuwait, Mention the Country/ies: في حال امتلاكك لحسابات بنكية خارج دولة الكويت يرجى ذكر البلد/ البلاد:

#### Residence information

#### بيانات السكن

Area المنطقة City المدينة Country البلد

House منزل Street شارع Block قطعة

If you have a permanent Address overseas, (please provide your complete address) إذا لديك عنوان دائم خارج الكويت (يرجى ذكر العنوان كاملاً)

#### Communication information

#### بيانات الإتصال

Fax فاكس Mobile نقال Tel No هاتف السكن

Zip Code الرمز البريدي Postal Area المركز البريدي P.O. Box ص.ب

E-mail Address البريد الإلكتروني

#### Employment Details

#### البيانات الوظيفية

Student  طالب Self Employed  مستقل Retired  متقاعد Unemployed  غير موظف Employed  موظف

Employer جهة العمل

Position المسمى الوظيفي Industry قطاع

Business address عنوان العمل

Fax فاكس Business Tel. هاتف العمل

Initials:

التوقيع:

نموذج إعرف عميلك - الحساب الشخصي  
KYC Form - Personal Account  
supplement (1) ملحق (1)



Income and Investment Information

بيانات الدخل والاستثمار

<b>Annual Income K.D</b> أكثر من 50,000 More than 50,000	من 25,000 إلى 50,000 From 25,000 To 50,000	من 12,000 إلى 25,000 From 12,000 to 25,000	اجمالي الدخل السنوي (د.ك) أقل من 12,000 Less than 12,000
<b>Total Net worth K.D</b> أكثر من 500,000 More than 500,000	من 100,000 إلى 500,000 From 100,000 To 500,000	من 25,000 إلى 100,000 From 25,000 to 100,000	اجمالي صافي الثروة (د.ك) أقل من 25,000 Less than 25,000

<b>Source of Income</b>	Business <input type="checkbox"/> قطاع الاعمال	Private Sector <input type="checkbox"/> القطاع الخاص	Public Sector <input type="checkbox"/> القطاع الحكومي او العام
Others <input type="checkbox"/> اخرى	Retired <input type="checkbox"/> متقاعد	Doctor- Engineer -Lawyer <input type="checkbox"/>	طبيب - مهندس - محامي

هل قمت سابقاً بالاستثمار أو التداول في أسواق المال؟ YES  نعم NO  لا

**Activity duration in the Capital Markets:** مدة النشاط في الأسواق المالية:  
أكثر من 6 سنوات  
More than 6 Years من 3 سنوات إلى 6 سنوات  
From 3 to 6 Years من سنة إلى 3 سنوات  
From 1 to 3 Years أقل من سنة  
Less than a Year

**Investment Objectives** اهداف الاستثمار  
Aggressive growth  نمو عالي Income  الدخل Capital preservation  المحافظة على الاموال Growth  زيادة النمو

**Investment Experience** الخبرة في التداول  
Excellent  ممتاز Good  جيدة Medium  متوسطة Limited  محدودة

Bank Information

بيانات الحساب المصرفي

Branch ..... الفرع Bank Name ..... البنك  
Currency ..... العملة Account No. ..... رقم الحساب  
IBAN ..... رقم الحساب الدولي (IBAN)

Politically exposed declaration (if any)

إفصاح المنصب السياسي (إن وجد)

• Are you a politically exposed person?

هل أنت شخص معرض سياسياً؟

The definition of a political person: (a) any individual, whether a customer or actual beneficiary, entrusted to him/her in the past or currently to hold high public position in the State of Kuwait or a foreign country. This definition includes the Heads of States or Governments, Senior politicians or Government officials or judicial or military, Senior Executives in state-owned companies, and Prominent officials of political parties. (B) Any person who is entrusted to him/her currently or previously a senior management positions in international organizations, such as directors and deputy directors and members of the board, and that includes this term as well as the family members to the second degree or intimate partners.

تعريف الشخص المعرض سياسياً: (أ) هو أي شخص طبيعي، سواء كان عميلاً أو مستفيد فعلياً، أوكلت إليه في السابق أو يتولى حالياً مهام عامة عالياً في دولة الكويت أو دولة أجنبية. ويشمل هذا التعريف رؤساء الدول أو الحكومات، كبار السياسيين أو المسؤولين الحكوميين أو القضائيين أو العسكريين، كبار المسؤولين التنفيذيين في الشركات التي تملكها الدولة، والمسؤولين البارزين في الأحزاب السياسية. (ب) أي شخص أوكلت إليه حالياً أو في السابق مناصب إدارية عليا في منظمة دولية، مثل المدراء ونواب المدراء وأعضاء مجلس، ويتضمن هذا المصطلح كذلك أفراد العائلة حتى الدرجة الثانية أو الشركاء المقربين

• Your answer:

Yes  No

• الجواب:

نعم  كلا

If yes, please specify :

في حال كانت الإجابة نعم يرجى التحديد:

My Self:  
Position: .....  
Organization: .....  
 First Degree relative:  
Relation: .....  
Position: .....  
Organization: .....  
 Second Degree relative:  
Relation: .....  
Position: .....  
Organization: .....  
 intimate partner:  
Kind of Partnership: .....  
Position: .....  
Organization: .....

أنا نفسي:  
المنصب: .....  
الجهة: .....  
درجة قرابة أولى:  
صلة القرابة: .....  
المنصب: .....  
الجهة: .....  
درجة قرابة ثانية:  
صلة القرابة: .....  
المنصب: .....  
الجهة: .....  
شريك مقرب:  
نوع الشراكة: .....  
المنصب: .....  
الجهة: .....

Other

أخرى

• If you have any first degree relatives that are Mutadawil customers, please provide their name, relation degree and account Number:

• إذا كان احد من اقاربك من الدرجة الاولى لديهم حساب تداول إلكتروني لدى الشركة الكويتية للتمويل والاستثمار (كفيك)، يرجى ذكر الاسم و درجة القرابة و رقم المحفظة:

Initials: .....

التوقيع: .....

# نموذج إعراف عميلك - الحساب الشخصي

## KYC Form - Personal Account

supplement (1)

ملحق (1)

### Information of the Actual Beneficiary / Dominator of the Account:

إفصاح المستفيد الفعلي من / المسيطر على الحساب:

"Actual Beneficiary" refers to the sole ultimate owner of the assets invested with KFIC through the portfolio and said owner does not necessarily possess an official power of attorney or authorized signatory.

المقصود بـ "المستفيد الفعلي" هو المالك الوحيد للأصول المستثمرة لدى كفيك من خلال المحفظة وليس لديه بالضرورة توكيل رسمي أو تخويل بالتوقيع.

This form is filled in order to meet the directions of the provisions of Book # 16 (money-laundering combat and financing of terrorism) of the Capital Markets Authority (CMA) and by law No. 106 issued by the State of Kuwait in 2013, in its commitment to combat money-laundering and financing of terrorism

يعبأ هذا النموذج التزاماً بتعليمات أحكام الكتاب السادس عشر (مكافحة غسل الأموال و تمويل الإرهاب) من اللائحة التنفيذية للقانون رقم 7 لسنة 2010 و تعديلاته و بموجب القانون رقم 106 لعام 2013 لدولة الكويت بشأن مكافحة عمليات غسل الأموال و تمويل الإرهاب.

• **Do you trade for your own account or on behalf of other party/ies?**

• هل تتداول لحسابك الخاص أم لحساب أطراف أخرى؟

• **Your Answer**

• **الجواب :**

For my own (kindly sign the declaration below)

لحسابي الخاص (يرجى التوقيع على الإقرار التالي)

○ Declaration and Undertaking Beneficial Owner's Identity:  
I hereby declare that I am the sole beneficial owner of the investment portfolio with all its holdings, and there are no other beneficiary/ies / Dominator/s. And that I am the actual beneficiary of the account.

○ إقرار وتعهد بالمستفيد الأصلي بالحساب  
أقر أنا الموقع أدناه، بأن المحفظة الاستثمارية هي ملك لي ولصالح حسابي الخاص وليس لأطراف مسيطرة أو مستفيدة أخرى وبأنني المستفيد الفعلي للحساب.

Name: .....

الإسم: .....

Date: .....

التاريخ: .....

Signature: .....

التوقيع: .....

For other Beneficiary/ies / Dominator/s (please fill the information of the Beneficiary/Dominator) :

لصالح المسيطر أو المستفيد / المستفيدين الفعليين (يرجى تعبئة بيانات المسيطر أو المستفيد):

معلومات الإتصال Contact Information	الجنسية Nationality	طبيعة العلاقة Nature of relation	الإسم Name
..... : البلد Country ..... : العنوان address ..... : الهاتف Tel ..... : الفاكس Fax ..... : البريد الإلكتروني E-mail	.....	.....	..... 1
..... : البلد Country ..... : العنوان address ..... : الهاتف Tel ..... : الفاكس Fax ..... : البريد الإلكتروني E-mail	.....	.....	..... 2
..... : البلد Country ..... : العنوان address ..... : الهاتف Tel ..... : الفاكس Fax ..... : البريد الإلكتروني E-mail	.....	.....	..... 3

### - Important Notes:

- No to/from transactions will be executed except for an account under the client's own and direct name.
- In case of existence of beneficiary and dominator, support documents must be provided
- The client is obliged to inform KFIC immediately of any changes

### - تنبيهات مهمة:

- لن يتم تحويل المبالغ من أو إلى إلا لحساب باسم العميل صاحب الطلب.
- في حال كان هنالك مسيطر أو مستفيد من الحساب يجب تزويد كفيك بالأوراق الثبوتية المعتمدة
- يلتزم العميل بإخطار كفيك في حال أي تغيير على البيانات أعلاه.

Initials: .....

التوقيع: .....

## نموذج إعراف عميلك - الحساب الشخصي

### KYC Form - Personal Account

ملحق (1) supplement (1)

#### Declaration

اقرار

- I, the undersigned, hereby apply to open a trading account with your company and I hereby acknowledge my legal competence for contracting, I also hereby admit that I have read the terms and conditions applicable to the services provided by KFIC, and I have carefully read and understood the said terms and conditions and have consequently signed the copy of the agreement submitted to me which includes the said terms and conditions and therefore they are an integral part of the agreement.
  - I also undertake to abide by the rules and regulations set by all Stock Markets that I will deal with, and I am fully responsible for disclosing all necessary information to the relevant regulatory bodies as and when required to do so. Also, I the undersigned hereby admit that in case of any change in my personal data or documents concerning that I will notify KFIC in writing with the change within a period not exceeding fifteen days, with full legal responsibility in case of not meeting this commitment.
  - I hereby declare that am indeed the sole beneficiary owner of the assets invested in this account. And the information provided herein is true, correct, and complete and declare that the information and documents provided herein are genuine and does not violate any law rule, regulation, legislation or any directives issued by any government, governmental agency or ministry from time to time.
  - I hereby declares that KFIC has the right to disclose my information to any official local or international regulatory body or any authorized third party by KFIC.
- أنا الموقع أدناه، أطلب بهذا فتح حساب تداول لدى شركتكم، وأقر بأهليتي القانونية للتعاقد، كما أقر بأنني قد قرأت واستوعبت الشروط والأحكام التي تطبق على الخدمات التي يقدمها كفيك وأنني أتطلع على تلك الشروط والأحكام وقمت بالتوقيع على النسخة المقدمة إلي من تلك الشروط والأحكام وأصبحت بذلك تلك الشروط والأحكام جزءاً لا يتجزأ من هذه الاتفاقية.
  - كما أتعهد بالتقيد بأنظمة ولوائح جميع الأسواق المالية التي أتعامل بها، وبأنني مسئول وحدي في الإفصاح عن جميع المعلومات الضرورية إلى الجهات التنظيمية والمعنية المختصة عند الطلب. كما أقر بأنه في حال وجود تعديلات على البيانات الشخصية والمستندات المتعلقة بي إشعار كفيك كتابيا بذلك خلال مدة لا تتجاوز خمسة عشرة يوماً، مع تحملي كامل المسؤولية القانونية في حال عدم التزامي بذلك.
  - وأقر بأنني المالك و المستفيد الوحيد من الأصول المستثمرة في الحساب. و أن جميع المعلومات المقدمة من طرفي في هذا النموذج كاملة و صحيحة، و أن المستندات التي قدمتها مع هذا النموذج أصلية و حقيقية و يمكن التأكد منها عند الضرورة و بأنني لا أقدم هذا الطلب بقصد انتهاك أية قوانين أو قواعد أو شروط صادرة من الجهات الحكومية أو التشريعية في أية وقت.
  - أقر بأحقية شركة كفيك بتقديم أية معلومات أو مستندات قد تطلبها الجهات الرقابية أو أي طرف ثالث معتمد من قبل شركة كفيك.

Customer

أسم العميل

Date

التاريخ

Signature

التوقيع

أوراق التوثيق المطلوبة:

1. العملاء المقيمين في دولة الكويت:
  - صورة عن البطاقة المدنية سارية المفعول.
  - صورة عن جواز السفر ساري المفعول.
2. العملاء الغير مقيمين في دولة الكويت:
  - صورة عن البطاقة المدنية سارية المفعول مصدقة من القنصلية الكويتية على ختم كاتب العدل في البلد المعني.
  - صورة عن جواز السفر ساري المفعول مصدقة من القنصلية الكويتية على ختم كاتب العدل في البلد المعني.
  - كتاب من البنك موجه للشركة الكويتية للتمويل و الإستثمار يتضمن مصادقة البنك على رقم الحساب المصرفي للعميل و المصادقة على التوقيع.
  - إثبات مكان سكن للعميل (صورة عن فاتورة خدمات)

Needed Support Documents:

1. Kuwait Residents
  - Copy of valid Civil ID
  - Copy of valid Passport
2. Non – Kuwait Residents:
  - certified Copy of civil ID (also certified by Kuwaiti embassy)
  - certified Copy of passport ( also certified by Kuwaiti embassy)
  - Bank verification on client signature, acc. Number,
  - Proof of address outside Kuwait if any (Ex: Utility bill)

**DECLARATION AND ACKNOWLEDGMENT  
(ORGANIZING THE DEALING IN SECURITIES)**

Consequent to the publication of Law No. 7 for the year 2010 on the establishment of the Capital Markets Authority (CMA) and regulation of the stock market and its executive bylaws, and within the context of strengthening the transparency in the capital markets, and the provisions of Book # 10 (Disclosure and transparency) of CMA's Executive Bylaw Law No. 7 for the year 2010, which aims to organize the dealing in securities by the members of the Board of Directors and members of the executive Management and other Insiders in Kuwaiti Shareholding companies, who have access to nonpublic material information. The circular elaborates on the process for adequate disclosure of the information in order to achieve fairness, transparency, prevent conflicts of interest and the misuse of insider information. Adherence to this circular is required for cases involving dealing in securities owned by members of the Board of Directors, Executive Board, and other Insiders who have access to nonpublic material information.

I, the undersigned, Declare that I will reveal my membership in any board directors for companies listed on the Kuwait Stock Exchange, or if I hold a managerial position, or own 5% or more of any listed company before making any transaction, and that I will immediately reveal my membership in case of acquiring this capacity at any time after this declaration. I undertake not to execute any sale or purchase transaction on the companies' shares in which I am currently a board of director's member, or in which I acquired membership thereafter in accordance with the law regulating these issues, and in which case KFIC shall not be responsible for any transactions I make in breach on this law. Furthermore, I declare that I will keep KFIC updated of any changes in my membership or holding of Board Membership(s)/ Insider position(s) or first-degree relative relationships, in any Kuwaiti Shareholding company immediately.

companies, in which I am member of the board of directors:

Company name	declare Type
1.	<input type="checkbox"/> Board member <input type="checkbox"/> an Executive/ Insider position <input type="checkbox"/> ownership of 5% or more <input type="checkbox"/> first-degree relative relationships
2.	<input type="checkbox"/> Board member <input type="checkbox"/> an Executive/ Insider position <input type="checkbox"/> ownership of 5% or more <input type="checkbox"/> first-degree relative relationships
3.	<input type="checkbox"/> Board member <input type="checkbox"/> an Executive/ Insider position <input type="checkbox"/> ownership of 5% or more <input type="checkbox"/> first-degree relative relationships
4.	<input type="checkbox"/> Board member <input type="checkbox"/> an Executive/ Insider position <input type="checkbox"/> ownership of 5% or more <input type="checkbox"/> first-degree relative relationships

**إفصاح و تعهد  
(تنظيم التعامل في الأوراق المالية)**

انطلاقاً من أحكام القانون رقم 7 لسنة 2010 بشأن إنشاء هيئة أسواق المال وتنظيم نشاط الأوراق المالية ولائحته التنفيذية، وفي إطار تعزيز قواعد الشفافية التي تسعى إليها أسواق المال والتي تشكل من مهامها في حماية حقوق المتداولين والمساهمين وأحكام الكتاب العاشر ( الإفصاح و الشفافية) من اللائحة التنفيذية للقانون 7 لسنة 2010 بشأن تنظيم التعامل في الأوراق المالية لأعضاء مجلس الإدارة وأعضاء الجهاز التنفيذي وغيرهم من الأشخاص المطلعين في الشركات المساهمة الكويتية وطريقة الإفصاح عنها بهدف تحقيق العدالة والشفافية ومنع تعارض المصالح واستغلال المعلومات الداخلية، حيث تمثل هذه التعليمات الأسس الواجب اتباعها عند التعامل في الأوراق المالية من قبل الأشخاص شاغلي عضوية مجلس الإدارة والجهاز التنفيذي وغيرهم من الأشخاص المطلعين في الشركات المساهمة الكويتية تحقيقاً لمبادئ الشفافية والكفاءة والنزاهة وحماية المستثمر.

أقر أنا الموقع أدناه، بأن أفصح عن عضويتي بأي من مجالس إدارة الشركات المدرجة في سوق الكويت للأوراق المالية أو إذا كنت أشغل منصب في الجهاز التنفيذي أو أملك 5% في أي شركة مدرجة قبل إجراء أي عملية تداول وأن أفصح فوراً في حالة اكتساب هذه الصفة في أي وقت لاحق لهذا الإقرار. وأتعهد بعدم إجراء أي عملية بيع أو شراء أسهم الشركات التي أشغل عضوية مجلس إدارتها حالياً أو التي اكتسب عضوية مجلس إدارتها لاحقاً وذلك بموجب القوانين المنظمة لذلك، مع عدم تحمل كفيك أي مسؤولية عن أي عمليات تداول أقوم بها تخالف ذلك. وأقر بانتي سأقوم بتزويدكم بأية تغيير أو تعديل قد يطرأ مستقبلاً على أي من عضويات مجلس الإدارة / شخص مطلع/ قرابة أو نسب من الدرجة الأولى لأي من الشركات المساهمة الكويتية على الفور حال حدوث أي تغييرات فيها في أي وقت من الأوقات.

الشركات التي يجب الإفصاح عنها في الوقت الحالي:

اسم الشركة	نوع الإفصاح
1.	<input type="checkbox"/> عضو مجلس إدارة <input type="checkbox"/> منصب جهاز تنفيذي <input type="checkbox"/> املك 5 % أو أكثر <input type="checkbox"/> لدي قريب من الدرجة الأولى
2.	<input type="checkbox"/> عضو مجلس إدارة <input type="checkbox"/> منصب جهاز تنفيذي <input type="checkbox"/> املك 5 % أو أكثر <input type="checkbox"/> لدي قريب من الدرجة الأولى
3.	<input type="checkbox"/> عضو مجلس إدارة <input type="checkbox"/> منصب جهاز تنفيذي <input type="checkbox"/> املك 5 % أو أكثر <input type="checkbox"/> لدي قريب من الدرجة الأولى
4.	<input type="checkbox"/> عضو مجلس إدارة <input type="checkbox"/> منصب جهاز تنفيذي <input type="checkbox"/> املك 5 % أو أكثر <input type="checkbox"/> لدي قريب من الدرجة الأولى

Customer

.....

أسم العميل

Date

.....

التاريخ

Signature

.....

التوقيع

## القانون الأمريكي للامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) - التصديق الذاتي للأفراد

يرجى ملئ نموذج التصديق الذاتي بعناية، كافة المعلومات المطلوبة اجبارية ويجب تزويدها بشكل كامل. ملاحظة: يرجى عدم تعبئة هذا النموذج في حال كنت تمثل شركة أو كيان قانوني، حيث يجب استخدام نموذج التصديق الذاتي للشركات / الكيانات الخاص بذلك.

## القسم (أ) - معلومات المستفيد من الحساب

1. الاسم (كما هو مكتوب في جواز السفر) يرجى كتابه الاسم بكلتا اللغتين العربية و الانجليزية	
2. الرقم المدني/رقم جواز السفر	
3. تاريخ الميلاد (شهر - يوم - سنة)	
4. عنوان السكن (مؤيد بمستند حكومي ساري)	العنوان
منطقة:	منطقة:
شارع:	شارع:
قطعة:	منزل:
5. العنوان البريدي (إذا كان مختلف عن عنوان السكن)	
العنوان	
المدينة	
الدولة	

## قسم (ب) - تحديد مكان الإقامة للاحتياجات الضريبية

6. هل انت شخص امريكي <sup>1</sup>	نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	إذا كانت الاجابة نعم يرجى تزويد الرقم التعريفي لدافع الضرائب الامريكية (Taxpayer Identification Number) TIN <sup>2</sup> :
-----------------------------------	--	--

## القسم (ج) - التصديق والإفصاح

1. أخذنا بعين الاعتبار العواقب القانونية الناتجة عن تقديم معلومات غير صحيحة أو مغلوطة أو غير كاملة، فإنني أؤكد قيامي بمراجعة جميع البيانات والمعلومات المقدمة أعلاه وأن جميع هذه المعلومات صحيحة ودقيقة وكاملة.
2. أوافق على تقديم نسخة من هذا النموذج، أو استخدام المعلومات اعلاه والإفصاح عنها لأي أطراف ذات صلة، أو أي جهة معنيه بالتدقيق أو الرقابة على التزام المؤسسة تجاه القانون فاتكا.
3. أقر أنني الشخص المستفيد فقط (المفوض بالتوقيع نيابة عن الشخص المستفيد فقط) من إجمالي الدخل المتعلق بهذه الأستثماره
4. أقر وأوافق على أنه في حاله ورود أي أستفسارات حول التزامي 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 اقامتي فيها للضريبة، والمذكورة أعلاه.
5. في حال طرأ أي تغيير بالمعلومات بشكل يؤدي إلى أن تكون المعلومات اعلاه غير محدثة وغير دقيقة، فإني اتعهد بتقديم نموذج تصديق ذاتي محدث خلال 30 يوما من تاريخ حدوث هذا التغيير.

التاريخ	التوقيع	الاسم

## تعريفات

- 1 "الشخص الأمريكي" يعني فرداً مواطناً أمريكياً أو مقيم في الولايات المتحدة، أو شركة تضامن أو شركة تم إنشاؤها أو تنظيمها في الولايات المتحدة أو تحت قوانين الولايات المتحدة أو أي ولاية منها. الصناديق "Trusts" إذا (i) كان للقضاء في الولايات المتحدة سلطة عليه بموجب قوانين الولايات الأمريكية لتقديم الطلبات أو الأحكام المختصة بكافة القضايا المتعلقة بإدارة الصندوق، أو (ii) شخص أو أكثر من الأشخاص الأمريكيين لديهم السلطة للتحكم بكافة القرارات المهمة للصندوق، أو تركه لمواطن أو مقيم أمريكي. هذه الفقرة الفرعية 1 (aa) يجب أن تفسر وفقاً لقانون الولايات المتحدة للإيرادات الداخلية.
- 2 "US TIN" تعني الرقم التعريفي الضريبي لدافع الضرائب الفدرالية الأمريكية.
- 3 "الإقامة الخاضعة للضريبة" يعني الإقامة في دولة أو الخضوع للقوانين الضريبية المعمول بها في هذه الدولة لأي سبب غير الإقامة، بما يلزم الشخص بدفع الضريبة بدون اشتراط حمل جنسية هذه الدولة.

Form **W-8BEN**

Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)

(Rev. February 2014)

► For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E.

OMB No. 1545-1621

Department of the Treasury Internal Revenue Service

► Information about Form W-8BEN and its separate instructions is at www.irs.gov/formw8ben.

► Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.

Do NOT use this form if:

Instead, use Form:

- You are NOT an individual . . . . . W-8BEN-E
• You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual . . . . . W-9
• You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the U.S. (other than personal services) . . . . . W-8ECI
• You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States . . . . . 8233 or W-4
• A person acting as an intermediary . . . . . W-8IMY

Part I Identification of Beneficial Owner (see instructions)

1 Name of individual who is the beneficial owner 2 Country of citizenship
3 Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). Do not use a P.O. box or in-care-of address.
City or town, state or province. Include postal code where appropriate. Country
4 Mailing address (if different from above)
City or town, state or province. Include postal code where appropriate. Country
5 U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions) 6 Foreign tax identifying number (see instructions)
7 Reference number(s) (see instructions) 8 Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)

Part II Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only) (see instructions)

9 I certify that the beneficial owner is a resident of \_\_\_\_\_ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.
10 Special rates and conditions (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article \_\_\_\_\_ of the treaty identified on line 9 above to claim a \_\_\_\_\_ % rate of withholding on (specify type of income): \_\_\_\_\_
Explain the reasons the beneficial owner meets the terms of the treaty article: \_\_\_\_\_

Part III Certification

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 further certify under penalties of perjury that:

- I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income to which this form relates or am using this form to document myself as an individual that is an owner or account holder of a foreign financial institution,
• The person named on line 1 of this form is not a U.S. person,
• The income to which this form relates is:
(a) not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States,
(b) effectively connected but is not subject to tax under an applicable income tax treaty, or
(c) the partner's share of a partnership's effectively connected income,
• The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country, and
• For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.

Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.

Sign Here

Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner) Date (MM-DD-YYYY)

Print name of signer

Capacity in which acting (if form is not signed by beneficial owner)

