

## Individual Tax Residency Self-Certification

### شهادة إقرار ذاتي للمقيمين الخاضعين للضرائب

يتم تعبئة النموذج من قبل العملاء الأفراد "شخص طبيعي" والمؤسسات الفردية Sole Proprietorships "Natural persons" and This for to be used to Individuals

#### القسم أ - معلومات صاحب الحساب/العميل

Customer Full Name in Arabic:		اسم العميل كاملاً باللغة العربية:
Customer Full Name in English:		اسم العميل كاملاً باللغة الإنجليزية:
Date of Birth (Gregorian/Western)		تاريخ الميلاد (الميلادي)
Town or City of Birth:		مدينة الميلاد:
Country of Birth:		بلد الميلاد:
Current Residence Address:		عنوان العميل:
Building Number		رقم المبنى
Street Name		اسم الشارع
District		المنطقة
City		المدينة
Postal Code and Additional Number (if any)		الرمز البريدي والرقم الإضافي (إن وجد)
Country		الدولة
Mailing Address (if different from the Current Residence) to be included.		العنوان البريدي (في حال اختلافه عن عنوان العميل)

Are you a Tax Resident of any country or countries outside of Saudi Arabia?		هل أنت مقيم خاضع للضرائب في أي بلد أو بلدان خارج المملكة العربية السعودية؟
If Yes, please complete section B		في حال الإجابة ب (نعم) الرجاء إكمال القسم ب

#### القسم ب - معلومات لأغراض الضريبية

Please specify your Country(ies)/Jurisdiction(s) of Residence for Tax Purposes including Taxpayer Identification number.		الرجاء تحديد البلد أو البلدان/النطاق أو النطاقات التي تعد مقيم بها لأغراض ضريبية مع ذكر رقم التعريف الضريبي
--	--	---

Country	Taxpayer Identification Number or equivalent	If no TIN available enter Reason A, B or C	في حالة عدم وجود رقم التعريف الضريبي، الرجاء اختيار احد الاسباب أ، ب، أو ج	رقم التعريف الضريبي او ما يعادله	البلد
1					1
2					2
3					3
<b>If TIN is not available please choose one of the following reasons:</b> A. The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents B. The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number(Please explain why you are unable to obtain a TIN have selected this reason): C. No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)					في حال عدم وجود رقم التعريف الضريبي، الرجاء اختيار احد الاسباب التالية: أ. بلد المقيم (صاحب الحساب) لا تصدر ارقام تعريف ضريبية ب. صاحب الحساب لم يحصل على رقم تعريف ضريبي لأي سبب من الاسباب (الرجاء شرح سبب عدم الحصول على رقم التعريف الضريبي): ت. لا يوجد رقم تعريف ضريبي (ينطبق هذا السبب على الدول التي لا تتطلب الحصول على رقم تعريف ضريبي لأغراض الضريبية)

#### القسم ج - الإقرار

أقر بأن المعلومات التي قدمتها في هذا النموذج سليمة وصحيحة وتامة .  
أقر بأن البنك سوف يعتمد على المعلومات الواردة في هذا النموذج وفي حال حدوث اي  
تغيير في الحالة الضريبية سوف اقوم بتقديم إشعار خطي للبنك يفيد بإلغاء النموذج الحالي  
وتقديم نموذج محدث.  
أؤكد تحت أي ظرف من الظروف لن يكون البنك وموظفيه أو المتعاقدين معه مسؤولا عن  
أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو تبعية التي قد تنجم بأي شكل من  
الأشكال على الاعتماد على المعلومات التي كنت قد قدمتها.  
أقر أنني قد قمت بتعبئة هذا النموذج دون مشورة أو مساعدة من البنك. وأنا على علم بأن  
تقديم معلومات غير صحيحة، أو حجب المعلومات ذات الصلة أو تقديم معلومات مضللة قد  
يؤدي إلى رفض طلبي و / أو اتخاذ اجراءات أخرى.

I hereby certify the information that I have provided in this form is true,  
correct and complete. I acknowledge that the Bank will rely on the  
information provided in this form until notice in writing satisfactory to the  
bank of its revocation and by submission of an update self-certification and  
declaration form is received by the bank, immediate were any change in  
circumstances occurs.

I confirm that under no circumstances shall the Bank, its employees or its  
contractors be liable for any direct, indirect, incidental, special, punitive or  
consequential damages that may result in any way from their reliance on  
the information that I have provided. I confirm that I have completed and  
provided this form willingly without advice or help from the Bank. I  
understand that providing false information, withholding relevant  
information or responding in a misleading way may result in rejection of my  
application and/or other appropriate action taken against me.

Name of Signatory in Arabic

اسم الموقع باللغة العربية

Name of Signatory in English

اسم الموقع باللغة الإنجليزية

Capacity of Signatory:

(Please tick 1 box only)

صفة الموقع:

(الرجاء وضع إشارة في مربع واحد فقط)

Account Holder - صاحب الحساب

Power of Attorney - الوكيل

Guardian - الوصي

Other (Please specify below)

أخرى (يرجى التحديد أدناه)

Signature

التوقيع

Date

التاريخ

To be Completed by RM or CSR

يتم تعبئته من قبل مدير العلاقة أو ممثل خدمة العملاء

Account Holder's Full Name

(First Name, Father's Name, Surname)

الاسم الكامل لصاحب الحساب

(الاسم الأول، اسم الأب، اسم العائلة)

Signature of RM/CSR

توقيع مدير العلاقة/ممثل خدمة العملاء

Employee ID

الرقم الوظيفي

Customer CIF

N

N

N

N

N

N

N

N

N

N

N

N

N

N

رقم ملف بيانات العميل