

Date:/...../.....

التاريخ:/...../.....

| Client Information (Individuals): | | معلومات العميل (الافراد): | |
|--|---------------------|---|--|
| First Name: | Father's Name: | إسم الأب: | الإسم الأول: |
| G.F Name: | Family Name: | إسم العائلة: | إسم الجد: |
| Title: | Gender: | الجنس: | اللقب: |
| Date of Birth: / / | Country of Birth: | بلد الولادة: | تاريخ الميلاد: \ \ |
| ID Type: | | | نوع وثيقة إثبات شخصية: |
| ID No: | Place of Issue: | مكان | رقم الوثيقة: |
| Date of Issue: / / | Date of Expiry: / / | الإصدار: | تاريخ الإصدار: \ \ |
| Nationality: | | تاريخ | الجنسية: |
| Residency Indicator: | | الالانتها: | مؤشر الإقامة: |
| <input type="checkbox"/> National Resident | | | <input type="checkbox"/> مقيم |
| <input type="checkbox"/> Non-National Resident | | | <input type="checkbox"/> غير مقيم |
| Education Level: | | | المستوى التعليمي: |
| Occupation / Profession: | | | المهنة / الوظيفة: الوصف |
| Job Title: | | | الوظيفي: عدد سنوات |
| No. of Years in Service: | | Gross Annual Income: | الخدمة: |
| Tax No.: | | | الرقم الضريبي: |
| Marital Status: | | | الحالة الاجتماعية: |
| Spouse's Full Name: | | | اسم الزوجة الزوج كاملا |
| Occupation / Profession: | | | مهنة الزوجة / الزوج |
| Spouse's Business Address: | | | مكان عمل الزوجة / الزوج |
| Residence Type: <input type="checkbox"/> Owned <input type="checkbox"/> Rental <input type="checkbox"/> Others | | <input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/> مستاجر <input type="checkbox"/> أخرى | نوع السكن: |
| Gross Annual Income: | | <input type="checkbox"/> 5000 - 10000RO <input type="checkbox"/> 10000 - 50000 RO | <input type="checkbox"/> 10000-5000 ريال <input type="checkbox"/> 50000 - 10000 ريال |
| <input type="checkbox"/> Over 50000RO | | | <input type="checkbox"/> 50000 ريال فأكثر <input type="checkbox"/> |
| Source of Income: | | | مصادر الدخل: |
| Other Sources of Income: <input type="checkbox"/> Owned Business <input type="checkbox"/> Interest | | <input type="checkbox"/> عوائد ودائع بنكية عوائد أسهم | مصادر دخل أخرى: |
| <input type="checkbox"/> Rent <input type="checkbox"/> Dividends | | <input type="checkbox"/> أعمال خاصة <input type="checkbox"/> إيجارات | |
| <input type="checkbox"/> Other (please specify.....) | | <input type="checkbox"/> استثمارات مالية <input type="checkbox"/> أخرى (الرجاء الذكر) | |
| Total Asset Value: | | | قيمة الموجودات: |

| Client Information (Companies & Institutions) | | معلومات العميل (الشركات): | |
|---|--|---------------------------|----------------------|
| Full Name: | | | اسم الشركة: |
| CR No.: | | | رقم السجل التجاري: |
| Nature Of Business: | | | طبيعة العمل: |
| Country of Origin: / / | | | تاريخ التأسيس: \ \ |
| Date Of Corporation: | | | تاريخ المؤسسة: |
| Date of Expiry: / / | | | تاريخ الالانتها: \ \ |
| Tax No.: | | | الرقم الضريبي: |
| Address: | | | العنوان: |
| P.O. Box: | | | ص.ب: |
| PC: | | | الرمز البريدي: |

Signature:

التوقيع:

| Current Residential Address: | مكان الاقامة الحالي: |
|------------------------------|----------------------|
| Country: | الدولة: |
| City: | المدينة: |
| Area: | المنطقة / الحي: |
| Street Name: | الشارع: |
| Building No. | رقم المبنى: |
| Telephone No.: | هاتف المنزل: |
| Fax No.: | فاكس: |
| Mobile No. | الهاتف الخليوي: |
| E-mail Address: | البريد الالالكتروني: |

| Employer Address: | عنوان العمل: |
|-------------------|--------------------|
| Business Name: | اسم جهة العمل: |
| Country: | الدولة: |
| City: | المدينة: |
| Area: | منطقة / الحي: |
| Street Name: | الشارع: |
| Telephone No: | هاتف: |
| Fax No: | فاكس: |
| E-Mail Address | البريد الإلكتروني: |
| Website: | الموقع الإلكتروني: |

| Correspondence Address: | عنوان المراسلات: |
|-------------------------|------------------|
| Country: | الدولة: |
| City: | المدينة: |
| P.O. Box | ص.ب: |
| Postal Code / Zip | الرمز البريدي: |

| Client's Bank Account details: | بيانات الحساب البنكي للعميل: |
|-----------------------------------|------------------------------|
| Name of the Bank: | اسم البنك: |
| Bank Account No. | الحساب البنكي رقم: |
| Branch | الفرع: |
| Account Currency | عملة الحساب: |
| SWIFT Code/Routing No./Sort Code: | رمز البنك: |
| IBAN No.: | رقم الحساب المصرفي الدولي: |

| Relationship Management: | العلاقة مع العميل |
|---|---|
| Are you a politically exposed person? | هل أنت شخصية ذات نفوذ في الحقل السياسي أو أحد المناصب المذكورة أدناه؟ |
| <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا |
| If yes, please state the position title: | إذا كانت الإجابة "نعم" يرجى بيان طبيعة المنصب: |
| Do you have a relative who is a politically exposed person? | هل لديك قريب ذو نفوذ في الحقل السياسي؟ |
| <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا |
| If yes, please complete the following: | او احد المناصب المذكورة أدناه؟ إذا كانت الإجابة "نعم" يرجى بيان ما يلي: الاسم الرباعي |
| Full name of the politically Exposed Person: | للشخص ذو النفوذ في الحقل السياسي او احد المناصب المذكورة أدناه طبيعة المنصب: درجة |
| Position: | القرابة مع الشخص ذي النفوذ في الحقل السياسي او احد المناصب المذكورة أدناه: |
| Relationship: | |

Signature:

التوقيع:

- Member of Foreign Royal Family. عضو من أسرة مالكة أجنبية.
- CEO/ Board Member of Government Company. رئيس تنفيذي لشركة حكومية.
- Brigadier General Locally or Foreign. منصب لواء أو درجة عليا.
- Senior Officials in International Organizations Member of Supreme Court. مسؤولون في جهات دولية (اللائم المتحدة الصحة وغيرها).
- Member of Councils, Parliament or Oman Council. عضو برلمان مجلس الشورى او مجلس عمان.

| | | | |
|---------------------------------------|--|--|---|
| Are you a U.S. Citizen? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | هل أنت مواطن أمريكي؟ |
| Are you a U.S. Green Card Holder? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | هل تحمل البطاقة الخضراء الأمريكية الجرين ك ارد؟ |
| Are you Resident in the U.S? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | هل أنت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟ |
| Are you a U.S A Taxpayer? | <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | هل أنت دافع ضرائب أم ريكي؟ |
| Client's Name as per the US Document: | | | اسم العميل حسب الوثيقة الأمريكية : العنوان: |
| Address: | | | الرقم الضريبي الأمريكي (TIN): |
| Tax identification No. (TIN): | | | |

Client Name: اسم العميل:

Signature: التوقيع:

| For Customer Service Department Use Only | للاستعمال دائرة خدمة العملاء فقط |
|--|----------------------------------|
| Signature Verification: | المصادقة على صحة التوقيع: |
| Employee Name: | اسم الموظف: |
| Date: | التاريخ: |
| Signature: | التوقيع: |
| Signature of Customer Service Manager: | توقيع مدير دائرة خدمة: |

Signature: التوقيع: