

Please fill ALL fields below otherwise fill N/A  
in the fields not applicable to your status

يرجى تعبئة جميع البيانات، أو ذكر (لاينطبق)  
في حال عدم انطباقها

Date: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_\_ التاريخ: 20\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Branch: \_\_\_\_\_ الفرع: \_\_\_\_\_

Customer ID: \_\_\_\_\_ رقم العميل: \_\_\_\_\_

New Account  Account Update  تحديث بيانات  حساب جديد  
 Resident  Non Resident  غير مقيم  مقيم

Purpose of Account opening (please select one option):

الغرض من فتح الحساب (يرجى اختيار فئة واحدة فقط من الاختيارات التالية):

<input type="checkbox"/>	General Banking Services	خدمات مصرفيه عامة	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Leasing	تأجير - شراء تأجيري - شراء بالاقساط	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Brokerage - Trade Finance	سمسره - تمويل تجاري	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mergers & acquisition	إندماج وإستحواذ	<input type="checkbox"/>

Non-individual Customer's information (as per official documents):

البيانات الخاصة بالشركة / الكيان (حسب المستندات الرسمية):

Legal Entity Name (in Arabic): \_\_\_\_\_ الاسم القانوني للشركة/الكيان (باللغة العربية): \_\_\_\_\_

Legal Entity Name (in English): \_\_\_\_\_ الاسم القانوني للشركة/الكيان (باللغة الانجليزية): \_\_\_\_\_

Commercial Name (if any in English): \_\_\_\_\_ الاسم التجاري للشركة/الكيان (إن وجد باللغة الانجليزية): \_\_\_\_\_

Legal Type: (please select Government Body or Private Entity)

الشكل القانوني للشركة/الكيان: (برجاء اختيار كيان حكومي أو كيان خاص)

Governmental Body (please select one option):  كيان حكومي (يرجى اختيار فئة واحدة فقط من الاختيارات التالية)

Ministries  وزارات

Government or State owned body/Governmental fund  مؤسسة مملوكة للدولة/للحكومة/صندوق حكومي

Charity  جمعية خيرية

Non-profit organization  مؤسسات غير هادفة للربح

Closed Shareholding Company  شركة مساهمة مغلقة

Association  منظمة

Public Authority  هيئة عامة

Embassy/Consulates  سفارات/فصليات

Private Entity (please select one option):

كيان خاص (يرجى اختيار فئة واحدة فقط من الاختيارات التالية):

Limited Liability Company  شركة ذات مسؤولية محدودة

Joint Liability Company/Fund  نقابة/رابطة/إتحاد ملاك

Limited Shareholding Partnership  جمعية خيرية

Closed Shareholding Company  مؤسسة غير هادفة للربح

Public Shareholding Company  شركة توصية بسيطة

Particular Partnership Company  مؤسسة غير حكومية

Limited Stocks  شركة قابضة

Trust/Waqf  شركة مدنية

Association /WMA/ Housing Society  شركة مهنه حرة

Charity  شركة ذات مسؤولية محدودة

Non-profit Organization  شركة تضامن/صندوق استثماري

Limited Partnership Corporation  شركة مساهمة محدودة

Non-Governmental Organization  شركة مساهمة مغلقة

Holding Company  شركة مساهمة عامة

Civil Company  شركة محاصة

Professional Company  شركة توصية بالأسهم

كيان حفظ/وقف

Please fill ALL fields below otherwise fill N/A  
in the fields not applicable to your status

يرجى تعبئة جميع البيانات، أو ذكر (لاينطبق)  
في حال عدم انطباقها

نوع النشاط بالتفصيل: \_\_\_\_\_ Activity type in details: \_\_\_\_\_

هل يتضمن نشاط الشركة أيًا من الأنشطة التالية: الأسلحة، شركات صرافة، المجوهرات، تجارة المعادن الثمينة، تجارة التحف، مزادات، وكلاء العقارات، مكاتب المحاماة، منظمات غير حكومية، منظمات غير هادفة للربح، جمعيات خيرية، المقامرة، المطاعم والمقاهي الليلية، شركات السيارات المستعملة؟

نعم  لا

إذا كان الجواب نعم، نرجو التحديد: \_\_\_\_\_

Does the company activity include any of the following? Arms, Exchange companies, Jewelry, precious metal dealers, antique art dealers, auction houses, real estate agents, lawyer office, NGOs, NPOs, Charities, Gambling, Restaurants, Used Car Companies?

Yes  No

If yes, please specify: \_\_\_\_\_

الموقع الإلكتروني على شبكة الإنترنت: \_\_\_\_\_ Website address: \_\_\_\_\_

تاريخ التأسيس: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Date of incorporation: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_: \_\_\_\_\_ Country of incorporation: \_\_\_\_\_

السجل التجاري والرخصة سارية المفعول: \_\_\_\_\_ Registration number and valid license: \_\_\_\_\_

If incorporated in USA, fill W-8/W-9 form

إذا كانت بلد التأسيس في أمريكا، نرجو تعبئة النموذج الخاص بدائرة الإيرادات الأمريكية

(withholding certificate W-8/W-9)

If Mother Co. is in USA, fill W-8/W-9 form

إذا كانت المؤسسة الأم في أمريكا، نرجو تعبئة النموذج الخاص بدائرة الإيرادات الأمريكية

(withholding certificate W-8/W-9)

تاريخ نهاية الرخصة: \_\_\_\_\_ Expiry Date: \_\_\_\_\_

#### العنوان المسجل في لبنان:

قطعة: \_\_\_\_\_ Block: رقم الوحدة: \_\_\_\_\_ Unit No.: منطقة: \_\_\_\_\_ Area: \_\_\_\_\_

بنية: \_\_\_\_\_ Building شارع: \_\_\_\_\_ Street: \_\_\_\_\_

الطابق: \_\_\_\_\_ Floor: رقم الفاكس: \_\_\_\_\_ Fax No. \_\_\_\_\_

رقم الهاتف النقال: \_\_\_\_\_ Mob. No. رقم التليفون: \_\_\_\_\_ Tel. No. \_\_\_\_\_

#### العنوان المسجل خارج لبنان:

المدينة والمقاطعة: \_\_\_\_\_ City & State الدولة: \_\_\_\_\_ Country: \_\_\_\_\_

قطعة: \_\_\_\_\_ Block: رقم الوحدة: \_\_\_\_\_ Unit No.: منطقة: \_\_\_\_\_ Area: \_\_\_\_\_

بنية: \_\_\_\_\_ Building شارع: \_\_\_\_\_ Street: \_\_\_\_\_

الطابق: \_\_\_\_\_ Floor: رقم الفاكس: \_\_\_\_\_ Fax No. \_\_\_\_\_

رقم الهاتف النقال: \_\_\_\_\_ Mob. No. رقم التليفون: \_\_\_\_\_ Tel. No. \_\_\_\_\_

Please fill ALL fields below otherwise fill N/A  
in the fields not applicable to your status

يرجى تعبئة جميع البيانات، أو ذكر (لاينطبق)  
في حال عدم انطباقها

**Tax Residence Inside Lebanon**

**الإقامة الضريبية داخل لبنان**

Tax Identification Number in Lebanon for Corporate (if any): \_\_\_\_\_: الرقم الضريبي للشركة/الكيان بلبنان (إن وجد):

**Do You Have Tax Residency Outside Lebanon?**  Yes  No **هل لديك إقامة ضريبية خارج لبنان؟**  نعم  لا

Countries of Tax Residence: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_: دول تقيم فيها وتخضع لقوانينها الضريبية:

Tax Identification Number in Countries of Tax Residence: \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_; \_\_\_\_\_: الرقم الضريبي في تلك الدول:

Total share capital of the entity: \_\_\_\_\_: رأس مال الشركة/الكيان:

Count of transactions expected on the account monthly: \_\_\_\_\_: عدد المعاملات المتوقعة بالحساب شهرياً:

Count of transactions expected on the account annually: \_\_\_\_\_: عدد المعاملات المتوقعة بالحساب سنوياً:

Value of transactions expected on the account monthly (in USD): \_\_\_\_\_: قيمة المعاملات المتوقعة بالحساب شهرياً (بالدولار الأمريكي):

Value of transactions expected on the account annually (in USD): \_\_\_\_\_: قيمة المعاملات المتوقعة بالحساب سنوياً (بالدولار الأمريكي):

**Financial Status (Sales, Profits...):** \_\_\_\_\_: **الوضع المالي (مبيعات، أرباح...):**

**Source of Funds:** \_\_\_\_\_: **مصدر الأموال:**

Nature and pattern of transactions expected to be executed on the account: \_\_\_\_\_: طبيعة المعاملات ونوعها المتوقع تنفيذها على الحساب:

<input type="checkbox"/>	Cash deposits	إيداعات نقدية	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Cheques	شيكات	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Local/Foreign remittance	تحويلات محلية / خارجية	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Shares/ Funds	أسهم / صناديق استثمارية	<input type="checkbox"/>

Working capital of the entity (in USD): \_\_\_\_\_: حجم رأس المال العامل (بالدولار الأمريكي):

**Source of capital (please select one option):**

**المصدر الرئيسي لرأس المال (يرجى اختيار فئة واحدة فقط من الاختيارات التالية):**

<input type="checkbox"/>	Mother company	الشركة الام	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Shareholders / partners	مساهمين/شركاء	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Governmental Funding	تمويل حكومي	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Loans from shareholders/partners	قروض من الشركاء/المساهمين	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Dividends / reserves	توزيع أرباح أو احتياطات	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Bonds	سندات	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Mergers and Acquisitions	اندماجات واستحواذات	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sale of fixed assets	بيع أصول ثابتة	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Group restructuring	إعادة هيكلة للمجموعة	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Profit from other activity (please mention) (_____)	ربح من نشاط آخر (برجاء ذكر نوع النشاط) (_____)	<input type="checkbox"/>

**Is the entity listed on any Stock Exchange?**

Yes  No

**هل الشركة / الكيان مدرجة في أي سوق للأوراق المالية؟**

نعم  لا

**If yes, please list the exchanges and symbol**

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى بيان السوق المدرجة به الشركة ورمزه

Name of Market: \_\_\_\_\_

اسم السوق: \_\_\_\_\_

Listing Number: \_\_\_\_\_

رمز الأدراس: \_\_\_\_\_

Does the entity / Mother entity allow issue Bearer Shares:

Yes  No

هل النظام الأساسي للشركة / للكيان يسمح بإصدار أسهم لحاملها

نعم  لا

Does the entity receive/send income or payments from/to the USA?

Yes  No

هل تتلقى الشركة / الكيان أية إيرادات أو مدفوعات من أو إلى الولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم  لا

If yes, please answer the below:

Type of income or Payments from/to the USA:

Interest  Rent  Dividends  Capital gains

Other (Please specify) \_\_\_\_\_

في حالة الإجابة بنعم على السؤال السابق:

ما هو نوع الإيراد أو المدفوعات المستلمة/المسددة من/إلى الولايات المتحدة الأمريكية:

فوائد  إيجارات  توزيعات أرباح  أرباح رأس مالية

أخرى (يرجى التحديد) \_\_\_\_\_

Is any of the shareholders who own or control 10% or more of the company's shares a US Person?  Yes  No

هل أي من المساهمين الذين يمتلكون أو يسيطرون على 10% أو أكثر من أسهم الشركة، شخص أمريكي؟  نعم  لا

If Yes, provide W-8/W-9 for the said person

إذا كانت الإجابة بنعم، قم بتقديم W-8/W-9 للشخص المذكور

Please fill ALL fields below otherwise fill N/A  
in the fields not applicable to your status

يرجى تعبئة جميع البيانات، أو ذكر (لاينطبق)  
في حال عدم انطباقها

Controlling Persons of the Legal Entity				التعرف على هيكل الملكية أو السيطرة للتعديل						
All fields are mandatory to be filled in unless indicated otherwise.				جميع الحقول إجبارية ما لم يذكر خلاف ذلك.						
<ul style="list-style-type: none"> <li>Add the details of the Board Member(s)/Executive Management/General Manager and Authorized Signatory(ies)</li> <li>Add the details of the substantial shareholder owners (that owns %20 or more) from the capital or the profits</li> <li>If there is more than 3 controllers please re-print an additional copy of this page and add the other controllers detail</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>يجب أن يتضمن الجدول أدناه كل تفاصيل مجلس الإدارة / الإدارة التنفيذية / المدير العام للكيان القانوني وكل المخولين بالتوقيع</li> <li>يرجى إضافة تفاصيل الملاك الذين لديهم حصة تساوي 20% أو أكثر من رأس المال المصدر أو من الأرباح</li> <li>في حال تواجد أكثر من 3 مسيطرين يرجى نسخ وتعبئة هذا الجدول مرة أخرى و إرفاقه مع هذا النموذج</li> </ul>						
Details of each controller	الشخص/الكيان صاحب الملكية أو من له حق السيطرة 1			الشخص/الكيان صاحب الملكية أو من له حق السيطرة 2			الشخص/الكيان صاحب الملكية أو من له حق السيطرة 3			تفاصيل كل شخص/كيان صاحب ملكية أو من له حق السيطرة
	Controller 1			Controller 2			Controller 3			
1. Signatory	المخول بالتوقيع Signatory	له حق الإدارة Management	المالك Owner	المخول بالتوقيع Signatory	له حق الإدارة Management	المالك Owner	المخول بالتوقيع Signatory	له حق الإدارة Management	المالك Owner	1. نوع الملكية/ حق السيطرة
2. The full legal name of the controller										2. الاسم القانوني بالكامل
3. Civil ID / Passport Number / Registration No.										3. رقم البطاقة المدنية / جواز السفر / رقم تسجيل الشركة
4. Tax Resident Country(ies) Please add all countries you are currently Tax Resident in										4. بلد الإقامة الضريبية اذكر اسماء كل الدول التي لديك بها اقامه ضريبية ساريه
5. Tax Identification Number (TIN) For GCC countries residents, please add your civil ID as your TIN number If TIN is not available, enter the reason (write A, B, or C) "please refer to the next page for a better understanding of what each reason means"										5. رقم الملف الضريبي (TIN) • للمقيمين في دول مجلس التعاون الخليجي يمكن ادخال الرقم المدني كرقمك الضريبي • اذا لم يصدر لكم رقم ضريبي، يرجى ذكر السبب من الاختيارات (أ، ب، ت) للمزيد من المعلومات حول ماهية الاختيارات المتاحة، يرجى مراجعة الصفحة التالية
6. Full address details (include also the city/ town and the country name)										6. العنوان بالكامل (الرجاء ذكر المدينة / القرية والدولة)
7. Nationality(ies) for individuals										7. الجنسية/الجنسيات (للأفراد فقط)
8. Date of birth/ incorporation (DD-MM-YYYY)										8. تاريخ الميلاد/ التأسيس (يوم-شهر- سنة)
9. Country and City of Birth/ Incorporation										9. بلد ومدينة الميلاد/ التأسيس

Please fill ALL fields below otherwise fill N/A  
in the fields not applicable to your status

يرجى تعبئة جميع البيانات، أو ذكر (لاينطبق)  
في حال عدم انطباقها

10. Specify the Job Position/Title  **Only for Management							10. المسمى الوظيفي** فقط للمدراء
11. Reason: (In case Beneficial Rights Owner is different than Account Holder)							11. السبب: (في حال صاحب الحق الإقتصادي غير صاحب الحساب)
12. Relation:(In case Beneficial Rights Owner is different than Account Holder)							12. العلاقة: (في حال صاحب الحق الإقتصادي غير صاحب الحساب)
معلومات إضافية - لمن لديهم ملكية مباشرة أو غير مباشرة تساوي 20% أو أكثر من رأس المال المصدر للكيان أو من الأرباح Additional information - To be filled only by substantial owners "owns 20% or more"							
13. Specify the type of the ownership	نسبة ملكية Ownership interest <input type="checkbox"/>	مشاركة ارباح Profit Sharing <input type="checkbox"/>	نسبة ملكية Ownership interest <input type="checkbox"/>	مشاركة ارباح Profit Sharing <input type="checkbox"/>	نسبة ملكية Ownership interest <input type="checkbox"/>	مشاركة ارباح Profit Sharing <input type="checkbox"/>	13. نوع الملكية
14. Specify the Percentage of ownership interest or Profit sharing (if 20% or more)	%	%	%	%	%	%	14. تحديد نسبة الملكية / المشاركة في الأرباح (20% أو أكثر)
15. State the nature of the ownership (direct/indirect). In case of indirect ownership with 20% or more, copy this table and identify the beneficial owner(s) with their ownership Percentage	مباشرة Direct <input type="checkbox"/>	غير مباشرة Indirect <input type="checkbox"/>	مباشرة Direct <input type="checkbox"/>	غير مباشرة Indirect <input type="checkbox"/>	مباشرة Direct <input type="checkbox"/>	غير مباشرة Indirect <input type="checkbox"/>	15. طبيعة الملكية (مباشرة / غير مباشرة) في حالة الملكية الغير مباشرة بـ 20% أو أكثر، يرجى نسخ وتعبئة هذا الجدول مرة أخرى لتحديد الملاك النهائيين للكيان ونسبة ملكيتهم

ملاحظات

- أ. البلد الذي تخضع فيه للقوانين الضريبية لا تقوم بإصدار رقم ضريبي للمقيمين.  
ب. عدم التمكن من الحصول على رقم التعريف الضريبي الخاص بك (يرجى تحديد السبب في الخانة المخصصة لذلك).  
ج. رقم التعريف الضريبي غير مطلوب (ملاحظة: يتم اختيار هذا السبب فقط في حال كان البلد الذي يخضع الكيان القانوني فيه لقوانينه الضريبية لا يتطلب تزويده برقم التعريف الضريبي).

Notes

- a. The country / Jurisdiction where the account holder is resident does not issue TINs to its residents.  
b. The account holder is unable to obtain a TIN or equivalent number (please explain why the legal entity is unable to obtain a TIN number in the below table if you 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).

Please fill ALL fields below otherwise fill N/A  
in the fields not applicable to your status

يرجى تعبئة جميع البيانات، أو ذكر (لاينطبق)  
في حال عدم انطباقها

**Details of Political Categories (if any):**

If any of the beneficial owners/shareholders-ultimate beneficiaries/  
authorized signatories are responsible for managing the legal entity fall  
under the following categories (currently or previously):

- Royal Family  
 Member of Parliament  
 Senior Military  
 Deputy/ Court President  
 Deputy/ General Attorney  
 Senior Government Officer  
 Entities Diplomat  
 Senior position at International Organization

Name of (beneficial owners / shareholders/ultimate beneficiaries/ authorized  
signatories that are responsible for managing the legal entity) who holds a PEP  
position \_\_\_\_\_

The political position \_\_\_\_\_

Or any of the beneficial owners / shareholders / ultimate beneficiaries / authorized  
signatories are responsible for managing the legal entity is a close associate / relative  
till the second degree for any of the below mentioned categories please specify  
(currently or previously):

- Royal Family  
 Member of Parliament  
 Senior Military  
 Senior Government Officer  
 Entities Diplomat  
 Court President/Deputy  
 General Attorney  
 Senior position at International Organization

Name of (beneficial owners / shareholders/ultimate beneficiaries / authorized  
signatories that are responsible for managing the legal entity) who is relative to

PEP "till the second degree" \_\_\_\_\_

Name of the PEP \_\_\_\_\_

PEP position \_\_\_\_\_

Relative Relationship \_\_\_\_\_

**تفاصيل المنصب السياسي (إن وجد):**

إذا كان أي من (الشركاء / المساهمين / المستفيدين الفعليين / المخولين بالتوقيع  
أو مسؤولاً عن إدارة الشركة) يندرج تحت أي من المناصب التالية) أو كُلت إليه سابقاً أو  
يتولى حالياً):

- من الأسرة الحاكمة  
 عضو مجلس الأمة  
 رتبة عسكرية  
 نائب / رئيس محكمة  
 النائب / المحامي العام  
 منصب حكومي عالي  
 دبلوماسي  
 منصب اداري عالي في منظمة دولية

اسم (الشركاء/المساهمين/المستفيدين الفعليين/المخولين بالتوقيع/  
أو المسؤولين عن إدارة الشركة)  
ذو المنصب السياسي \_\_\_\_\_

المنصب السياسي \_\_\_\_\_  
أو في حالة إذا كان أحد أقارب الشركاء / المساهمين / المستفيدين الفعليين  
/ المخولين بالتوقيع حتى الدرجة الثانية أو الشركاء المقربين يندرج تحت المناصب التالية  
(أو كُلت إليه سابقاً أو يتولى حالياً):

- من الأسرة الحاكمة  
 عضو مجلس الأمة  
 رتبة عسكرية  
 نائب / رئيس محكمة  
 النائب / المحامي العام  
 منصب حكومي عالي  
 دبلوماسي  
 منصب اداري عالي في منظمة دولية

اسم (الشركاء/المساهمين/المستفيدين الفعليين/المخولين بالتوقيع/  
أو المسؤولين عن إدارة الشركة) المعرض سياسياً لغاية الدرجة

الثانية \_\_\_\_\_

اسم صاحب المنصب السياسي \_\_\_\_\_

المنصب السياسي \_\_\_\_\_

صلة القرابة \_\_\_\_\_

ملحوظة: إذا كان لديك أكثر من شخص معرض سياسياً، الرجاء نسخ هذه الصفحة وإستكمال البيانات المطلوبة.

Note: If there is more than one politically exposed person, please print additional copy/ies of this page and fill in the required information.

Please fill ALL fields below otherwise fill N/A  
in the fields not applicable to your status

يرجى تعبئة جميع البيانات، أو ذكر (لاينطبق)  
في حال عدم انطباقها

Please list down the main subsidiaries:

يرجى بيان (أو إرفاق بيان) عن الكيانات التابعة:

عنوان الشركة التابعة The address of the Subsidiary(ies)	الدولة التي يوجد بها الشركة التابعة The Country of which the Subsidiary(ies) is/are located	نسبة ملكية الشركة الأم The Holding Company ownership (%)	الاسم القانوني Legal Name

اسم دولة العملاء الرئيسيين Country for Primary Customer	أسماء العملاء الرئيسيين Primary Customer Name (s)

اسم دولة الموردين الرئيسيين Country for Primary Supplier	أسماء الموردين الرئيسيين Primary Supplier Name (s)

هل الشركة/ الكيان / الشركات التابعة لها أية تعاملات تجارية أو عمليات في أي من البلدان أدناه?

لا  نعم

Does the entity/its subsidiaries /its affiliates have any business dealings or operations in any of the below countries?

Yes  No

Russia /روسيا  Myanmar /ميانمار  Syria /سوريا  Sudan /السودان  North Korea /كوريا الشمالية  Iran /إيران

Afghanistan /أفغانستان  Cuba /كوبا

If another sanctioned country, please specify:

في حال وجود أي بلد محظور آخر، يرجى التحديد:

Kindly add "Does the entity/mother company/its subsidiaries have any  
business dealings or operations with public sector?"

هل للكيان / الشركة الأم / الشركات التابعة لها أي تعاملات تجارية أو عمليات مع  
القطاع العام?

If yes, specify:

إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى التحديد:

1- Percentage from turnover

1- النسبة المئوية من حجم الأعمال

<=20%;

أقل من 20%

20-50%;

بين 20-50%

>50%

أكثر من 50%

2- Name of second party:

2- اسم الطرف الثاني (القطاع العام):

Please fill ALL fields below otherwise fill N/A  
in the fields not applicable to your status

يرجى تعبئة جميع البيانات، أو ذكر (لاينطبق)  
في حال عدم انطباقها

الحسابات في بنوك أخرى محلية أو دولية أو أي من الفروع الخارجية لبنك الكويت الوطني، (إن وجدت):  
هل للشركة / المركز الرئيسي حساب مع أي من البنوك المحلية أو الدولية الأخرى أو أحد أعضاء مجموعة بنك الكويت الوطني (المحلية أو الخارجية)?  
 نعم  لا

إذا كانت الإجابة بنعم يرجى تزويدنا بالمعلومات التالية:

**Other bank accounts (if any):**

Does the entity/ mother entity have account(s) with another local / international banks or with any of National Bank of Kuwait (NBK) group members (locally/ Internationally)?

Yes  No

If yes, please list names of these banks and accounts average balance

رصيد الحساب بالدولار الأمريكي كما في تاريخه Account Balance in USD as of date	رقم الحساب Account Number	الدولة Country	اسم البنك Bank Name

**Non-individual Customer Declaration:**

I/We hereby confirm that the information provided herein is accurate, correct and complete and that the documents submitted along with this application form are genuine. I undertake to inform the National Bank of Kuwait (Lebanon) S.A.L. ("the Bank") in writing of any changes to the information already provided and to update the information on this form whenever requested to do so by the Bank.

I/We also hereby declare that, in the event of my/our being subject to any foreign tax laws requiring information to be shared by the Bank with the foreign government to whose tax laws I am/we are subject, or with its representatives, I/ we explicitly agree to the Bank's full compliance with such foreign government's instructions and requests for information without the Bank's need to notify me/ us or to seek my/our additional consent. I understand and acknowledge that this declaration is with respect to all of the Bank's products and account types (including corporate, joint, and/or individual accounts) and covers transactions, balances, supporting information, and any enquiries from the requesting government or its representatives.

To facilitate the Bank's compliance with the foreign tax laws to which I am/we are subject, I/We hereby undertake to provide the Bank with any documentation requested by the foreign government to whose tax laws I am/ we are subject, or to its representatives. I/We further agree to provide and/or update the above-referenced documents as and when required by the terms and conditions set by the foreign tax authority to which I am/we are subject, and whenever any changes occur to my/our tax situation.

I/We hereby release the Bank from the stipulations of the Lebanese Bank Secrecy Law issued on 3 September 1956 and its amendments, in particular Article 2 thereof, for the purpose of complying with the US Foreign Account Tax Compliance Act known as FATCA and its amendments and the Tax Exchange Standard known as CRS-Common Reporting Standard and its amendments, and I/We hereby authorize the Bank to provide U.S. Internal Revenue Service "IRS" with the required information as per the provisions of FATCA and authorize the Bank to provide data to Ministry of Finance or any other tax authority related to CRS.

The Client gives the Bank the right to provide the Bank's Mother Bank (National Bank of Kuwait - Kuwait) or external branches or representative offices or affiliate companies or correspondent banks or service companies and insurance companies in contractual relationship with the Bank, with all the information that may be requested releasing the Bank from the stipulations of the Lebanese Banking Secrecy Law of 1956 and considering the Client's signature as a written authorization according to article 2 of the Lebanese Banking Secrecy Law of 1956.

I/We understand and agree that this declaration is final and irrevocable, and that it is not subject to cancellation or amendments.

**إقرار وتعهد الشركة:**

نؤكد - بموجب هذا - أن المعلومات المقدمة في هذا الطلب صحيحة وكاملة وأن المستندات المقدمة مع الطلب - بدورها - صحيحة، وألتزم بأن أبلغ بنك الكويت الوطني "البنك" كتابةً عن أية تغييرات تطرأ على تلك المعلومات وتحديثها أو متى طلب البنك ذلك.

وتقرّ كذلك - بموجب هذا - بأنه في حال خضوعنا لأية قوانين ضريبية أجنبية تتطلب تقديم معلومات من البنك للحكومة الأجنبية التي نخضع لقوانينها الضريبية أو تقديمها لممثليها، فإننا نوافق صراحة على امتثال البنك - امتثالاً تاماً - لطلب الحكومة الأجنبية تلك المعلومات، وتنفيذ تعليماتها على النحو الذي تطلبه، ودون حاجة لأن يخطرنا البنك بذلك ولا أن يحصل منا على موافقة أخرى، ويسرى هذا الإقرار على كل منتجات البنك وكافة أنواع الحسابات (بما فيها حسابات الشركة والحسابات المشتركة و/أو الحسابات الفردية) والعمليات والأرصدة والبيانات المكملة لها وأي استفسارات من الحكومة الطالبة أو ممثليها.

ولتمكين البنك من الامتثال للقوانين الضريبية الأجنبية التي نخضع لها، فإننا نلتزم بأن نزود البنك بأية محررات تطلبها الحكومة الأجنبية التي نخضع لقوانينها الضريبية أو يطلبها ممثلوها، كما نوافق - أيضاً - على تقديم و/أو تحديث المحررات المشار إليها كلما كان ذلك مطلوباً بموجب الشروط والأحكام التي تضعها السلطة الضريبية الأجنبية التي نخضع لها.

إن العميل يعفي بنك الكويت الوطني لبنان ش م ل من موجبات قانون السرية المصرفية اللبناني الصادر بتاريخ 3 أيلول 1956 وتعديلاته، بخاصة المادة الثانية منه، وذلك لغايات الالتزام بقانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية الأمريكي المعروف بقانون FATCA-Foreign Account Tax Compliance Act وتعديلاته وبقانون التبادل الضريبي وتعديلاته CRS-Common Reporting Standard، كما إنه يمنح البنك الإذن بتزويد وزارة المالية وأي مرجع مختص بالضرائب بحسب مقتضيات القوانين الضريبية.

يعطي العميل المصرف الحق بتزويد مركز المصرف الرئيسي أو فروع المصرف الخارجية أو مكاتب التمثيل أو الشركات الشقيقة أو المصارف المرابطة لبنك الكويت الوطني أو شركات الخدمات أو شركات التأمين المتعاقد مع المصرف، بكافة المعلومات التي قد تطلبها رافعاً السرية المصرفية لهذه الناحية عن المصرف بتعامله مع الجهات المذكورة ومعتبراً توقيعه بمثابة الإذن الخطّي وفقاً لأحكام المادة 2 من قانون السرية المصرفية.

ومن المفهوم والمقبول لنا أن هذا الإقرار نهائي ولا يقبل الإلغاء أو الرجوع أو التعديل.



Please fill ALL fields below otherwise fill N/A  
in the fields not applicable to your status

يرجى تعبئة جميع البيانات، أو ذكر (لاينطبق)  
في حال عدم انطباقها

On behalf of the Entity: \_\_\_\_\_: عن شركة/الكيان:

Authorized signatory name: \_\_\_\_\_: اسم المخول بالتوقيع:

Signature of the authorized signatory : \_\_\_\_\_: التاريخ: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_: توقيع المخول بالتوقيع:

**For bank use only**

**الجزء التالي لاستخدام البنك فقط:**

تم استيفاء جميع البيانات المطلوبة والاطلاع على أصول المستندات المقدمة والحصول على نسخ منها والتأشير على كل منها بالمطابقة.

All the required documentation has been received is complete and copies stamped after the originals have been verified.

Relationship Officer Name: \_\_\_\_\_: الموظف المختص: Signature: \_\_\_\_\_: التوقيع:

Unit/Branch Head Name: \_\_\_\_\_: مدير الفرع / الإدارة: Signature: \_\_\_\_\_: التوقيع:

**Documentary evidence that need to be enclosed as support**

- Memorandum and Articles of Association
- Valid certificate of incorporation / Commercial License
- Valid Commercial registration
- Certificate from the Ministry of Commerce and Industry or from Commercial Register listing the names of the Board of Directors.
- If Company or Mother Company is incorporated in USA, fill W-8/W-9 form
- If any of the shareholders who own or control 10% or more of company's shares a US Person, W-8/W9 for each US Person
- Governmental ID for partners/ Board Chairman/Vice Chairman
- CRS Self-Certificate
- If dealing with Public Sector:
  1. Copy of new/existing contracts
  2. Latest SH-31 Form" presented to MOF
- Latest M18 Form submitted to Ministry of Finance

**المستندات والوثائق المؤيدة التي يتعين إرفاقها**

- عقد تأسيس الشركة ونظامها الأساسي
- الترخيص التجاري ساري المفعول
- السجل التجاري ساري المفعول
- شهادة من وزارة التجارة والصناعة أو من السجل التجاري بأسماء أعضاء مجلس الإدارة
- إذا كانت بلد التأسيس للشركة أو للشركة الأم في أمريكا، نرجو تعبئة النموذج الخاص بدائرة الإيرادات الأمريكية W-8/W-9
- إذا كان أي من المساهمين الذين يمتلكون أو يسيطرون على 10% أو أكثر من أسهم الشركة شخصاً أمريكياً، W-8/W-9 لكل شخص أمريكي
- الهوية القانونية للشركاء/رئيس مجلس الإدارة/النائب
- شهادة التصديق الذاتي خاصة باتفاقية معايير الإبلاغ المشترك (CRS) في حال التعامل مع القطاع العام:
  1. صورة من العقود القائمة والجديدة
  2. نموذج "ش31" المقدم لوزارة المالية
- أحدث استمارة M18 مقدمة إلى وزارة المالية