# Individual Tax Residency Self-Certification
# شـهـادة إقـــرار للأفراد لتحديد الهوية الـضـريبية

| Section A – Customer/Account Holder Information | الـقـســـم أ – معلومات صاحب الحساب|العميل |
|---|---|
| Customer Full Name in Arabic: | اسم العميل كاملاً باللغة العربية: |
| Customer Full Name in English as per passport: | اسم العميل بالكامل: باللغة الإنجليزية كما ورد بجواز السفر: |
| Last/Family name: اسم العائلة | Father/Middle: اسم الأب |
| First Name: الاسم الأول | |
| Date of Birth: D يوم D يوم M شهر M شهر Y سنة Y سنة Y سنة Y سنة | تاريخ الميلاد: |
| Country of Birth: | بلد الميلاد باللغة الانجليزية: |
| City/ Town of Birth: | مدينة/ بلدة الميلاد باللغة الانجليزية: |
| Address in English: | العنوان باللغة الإنجليزية: |

| Section B – Tax Residency Information | الـقـســـم ب – معلومات للأغراض الضريبية |
|---|---|
| Please select **one** of the following that is applicable to your tax residence status: | يرجى تحديد اختيار **واحد** ينطبق على حالة إقامتك الضريبية: |
| ☐ **I declare that I am tax resident only in the State of Kuwait and the Taxpayer Identification Number ("CVD No.") is** | ☐ **أقر بأني مقيم ضريبياً في دولة الكويت فقط ورقم التعريف الضريبي هو " الرقم المدني ":** |
| ☐ **I declare that I am tax resident in the State of Kuwait and the following country(ies)/jurisdiction(s)** | ☐ **أقر بأني مقيم ضريبياً في دولة الكويت + البلد/البلدان التالية** |

| | Country name | Taxpayer Identification Number (TIN) | رقم التعريف الضريبي | اسم الدولة | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Kuwait | ("CVD No.") | ("الرقم المدني") | الكويت | 1 |
| 2 | | | | | 2 |
| 3 | | | | | 3 |

| ☐ **I declare that I am not tax resident in the State of Kuwait, however I am tax resident in the following country(ies)/jurisdiction(s)** | ☐ **أقر بأني غير مقيم ضريبياً في دولة الكويت واني مقيم ضريبياً في البلد/البلدان التالية** |
|---|---|

| | Country name | Taxpayer Identification Number (TIN) | رقم التعريف الضريبي | اسم الدولة | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | 1 |
| 2 | | | | | 2 |
| 3 | | | | | 3 |

**If "TIN" is not available please choose one of the following reasons (A, B or C) and mention it in the "TIN" column:**

A. The country/jurisdiction where I am subject to its tax laws does not issue TINs.

B. I am unable to obtain a TIN or equivalent number for the following reason(s):
- ✓ Country 1:
- ✓ Country 2:
- ✓ Country 3 :

C. No TIN is required in the country(ies) where I am tax resident. (Note: only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of TIN issued by such jurisdiction)

*In case your Tax Residency/ Country of birth is USA, please fill the W9 form.

**في حال عدم وجود "رقم التعريف الضريبي"، الرجاء اختيار أحد الاسباب التالية (أ، ب، ت) و ذكر اختيارك في خانه رقم التعريف الضريبي:**

أ. البلد التي أخضع لقوانينها الضريبية لا تقوم بإصدار رقم تعريف ضريبي.

ب. لم أتمكن من الحصول على رقم تعريف ضريبي للأسباب التالية:
- ✓ بلد 1:
- ✓ بلد 2:
- ✓ بلد 3:

ت. رقم التعريف الضريبي بالدولة (الدول) التي أخضع لقوانينها الضريبية غير مطلوب (ملاحظة: يتم اختيار هذا السبب فقط إذا كانت البلد التي تخضع لقوانينها الضريبية لا تتطلب تزويدها برقم التعريف الضريبي)

*إذا كانت البلد التي تخضع لقوانينها الضريبية/ بلد الميلاد الولايات المتحدة الأمريكية يرجى تعبئة نموذج الـ W9.

| Section C – Certification | الـقـســـم ج – الإقرار |
|---|---|
| I hereby certify that the information I have provided in this form is true, correct and complete. I confirm that I have provided this Self Certification without advice from NBK and/ or any of its subsidiaries. | أقر بصحة البيانات المقدمة في هذه الشهادة وبأنها حقيقية وكاملة كما أقر بأنه تم تقديم هذه الشهادة دون أي مساعدة أو توصية أو توجيه من قبل بنك الكويت الوطني و/أو شركاته التابعه. |
| In case of any change in circumstances that cause the information contained herein to become incorrect, I recognize that I will have to provide a suitable updated Self-Certification form within 30 days from the date of such change. | وألتزم بموجب هذا بتحديث الشهادة خلال 30 يوماً من تاريخ حدوث أية تغيرات على المعلومات الواردة أعلاه من شأنها أن تؤدي إلى عدم صحة تلك المعلومات. |
| **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** |
| **Attorney** | ☐ | **الوكيل** |
| **Guardian** | ☐ | **الوصي** |
| **Other (Please specify below)** | | **أخرى (يرجى التحديد أدناه)** |

**Signature** **الـتـوقـيـع**

| **Date** | D يوم | D يوم | M شهر | M شهر | Y سنة | Y سنة | Y سنة | Y سنة | **التاريخ** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |