

ملاحظة: في حال كنت تمثل شركة / أو كيان قانوني، يرجى تعبئة نموذج التصديق الذاتي الخاص بالكيانات القانونية.

القسم (1) - معلومات المستفيد من الحساب			
يرجى كتابة الاسم كما هو وارد في جواز السفر باللغتين العربية والانجليزية:			
اسم العائلة:			
الاسم الاول:			
الاسم الأوسط:			
الجنس:	<input type="checkbox"/>	ذكر	<input type="checkbox"/>
البلد:			
تاريخ الميلاد (يوم / شهر / سنة):			
مكان الميلاد:		المدينة:	
City:			

يرجى كتابة العنوان باللغة الانجليزية:			
عنوان الإقامة الحالي في البحرين (كما في نموذج أعراف عميلك)			
تفاصيل العنوان:			
عنوان الإقامة الحالي في الخارج (كما في نموذج أعراف عميلك)			
تفاصيل العنوان:			
المدينة:		البلد:	
العنوان البريدي (يرجى التعبئة اذا كان العنوان البريدي مختلف عن عنوان الإقامة):			

القسم (2) - تحديد مكان الإقامة للاحتياجات الضريبية والرقم التعريفي لدافع الضرائب (TIN):
يرجى تعبئة الجدول التالي موضحا ما يلي:
1. تحديد اسم الدولة / الدول التي تخضع لقوانينها الضريبية (يجب تحديد دولة واحدة على الاقل).
2. رقم التعريف الضريبي (TIN) الخاص بكل دولة.
3. في حال إذا كنت تقيم ضريبيا في أكثر من 3 دول يرجى تعبئة نموذج اضافي لذكر باقي الدول التي تقيم فيها.
4. في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي (TIN) الخاص بك، يرجى اختيار أي من الاسباب التالية (أ، ب أو ت) في الخانة المخصصة لذلك ادناه:
أ. البلد الذي تخضع فيه للقوانين الضريبية لا تقوم بإصدار رقم ضريبي للمقيمين.
ب. عدم تمكنك من الحصول على رقم التعريف الضريبي الخاص بك (يرجى تحديد السبب في الخانة المخصصة لذلك ادناه).
ج. رقم التعريف الضريبي غير مطلوب (ملاحظة: يتم اختيار هذا السبب فقط في حال كان البلد الذي تخضع اقامتك فيه للقوانين الضريبية لا تطلب تزويدها برقم التعريف الضريبي).

البلد الذي تخضع اقامتك فيه للقوانين الضريبية	رقم التعريف الضريبي (TIN)	في حال عدم وجود رقم التعريف الضريبي يرجى اختيار السبب من القائمة اعلاه (أ، ب أو ت)
1		
2		
3		

للملاء المقيمين في البحرين، يرجى اضافة البلد الذي تخضع فيه للقوانين الضريبية و "البحرين" و اضافة رقم بطاقتك المدنية الشخصية في خانة "رقم التعريف الضريبي - TIN"

إتفاقية تبادل المعلومات الضريبية المشتركة (CRS)
نموذج التصديق الذاتي للأفراد



في حال تم اختيار السبب (ب) أعلاه، يرجى تحديد سبب عدم التمكن من الحصول على رقم التعريف الضريبي الخاص بك في الجدول التالي:

	1
	2
	3

القسم (3) - الاقرار والتوقيع

1. أقر بأن كافة المعلومات المقدمة تخضع للشروط والاحكام المنظمة لفتح و تحديث الحسابات لدى بنك الكويت الوطني وأنه يمكن لبنك الكويت الوطني استخدام وتبادل المعلومات المقدمة مع الغير.
2. أقر وأوافق على انه في حال ورود أي استفسارات حول التزامي بمتطلبات إتفاقية تبادل المعلومات الضريبية المشتركة (CRS) فإنه يمكن تقديم واستخدام المعلومات المتعلقة بحسابي / حساباتي و / أو العمليات المصرفية ويشمل هذا الحسابات المشتركة بما يتضمن (معلومات عن رصيد الحساب والدفوعات المستلمة) الى الجهات الضريبية أو الأطراف ذات الصلة، وأنه يمكن لهذه الجهات / الأطراف ارسال هذه المعلومات للجهات الضريبية في الدول التي تخضع اقامتي فيها للضريبة.
3. أقر أنني الشخص المستفيد فقط (المفوض بالتوقيع بالنيابة عن الشخص المستفيد فقط) بالنسبة لكل الحسابات المتعلقة بهذا النموذج.
4. والتزم بأن أبلغ بنك الكويت الوطني « البنك » كتابةً عن أية تغيرات تطرأ على تلك المعلومات وتحديثها في حال طرأ أي تغيير بالمعلومات بشكل يؤدي الى ان تكون المعلومات اعلاه غير محدثة أو غير دقيقة واتعهد بتقديم نموذج التصديق الذاتي محدث خلال 30 يوماً من تاريخ حدوث هذا التغيير.

أقر ان كافة المعلومات المقدمة في هذا النموذج صحيحة وكاملة.

التوقيع:

الاسم:

التاريخ (يوم / شهر / سنة):

ملاحظة: يرجى تحديد الصفة القانونية للشخص القائم بالتوقيع على هذا النموذج في حال لم يكن المستفيد من الحساب. في حال تم التوقيع على النموذج بموجب توكيل يرجى ارفاق نسخة مصدقة من التوكيل.

الصفة القانونية للموقع علي هذا النموذج: