الجزء أ - بيانات الموظف

الاسم:	السيد/السيدة/الآنسة	الوظيفة:	
الرقم الوظيفي:		اسم الدائرة:	

الجزء ب - بيانات مقدم الطلب (يشمل القاصر)

الاسم:	السيد/السيدة/الآنسة	عميل حالي:	لا ☐ نعم ☐
الجنسية:		الجنس:	ذكر ☐ أنثى ☐
مكان الولادة:	البلد	نوع بطاقة الهوية:	جواز سفر ☐ بطاقة هوية الإمارات ☐
رقم بطاقة الهوية:	المدينة	تاريخ انتهاء بطاقة الهوية:	yyyy/mm/dd
رقم الهاتف النقال:		البريد الإلكتروني:	
مقدم الطلب:	شخصي ☐ فرد من العائلة ☐	في حالة فرد من العائلة - اذكر العلاقة بالموظف	

بيانات العميل/الوصي

الاسم:	السيد/السيدة/الآنسة	مكان الولادة:	yyyy/mm/dd
الجنسية:	البلد	تاريخ الميلاد:	yyyy/mm/dd
نوع بطاقة الهوية:	جواز سفر ☐ بطاقة هوية الإمارات ☐	رقم البطاقة:	
العلاقة بالقاصر:	الجنس:	تاريخ الانتهاء:	yyyy/mm/dd
	ذكر ☐ أنثى ☐		

البيانات الشخصية للمستفيد أو الوصي ومعلومات عن مصدر الدخل

مصدر الدخل:	الراتب ☐ مدخرات الاسرة ☐ عائدات الأعمال ☐ اخرى ☐
المهنة:	اسم الشركة:
الحالة الاجتماعية:	متزوج ☐ أعزب ☐
بلد الإقامة:	مدة الإقامة بالسنوات في بلد الإقامة
عنوان السكن:	العنوان
العنوان البريدي:	العنوان
	يتم ملؤه فقط إذا كان مختلفاً عن عنوان السكن

الجزء ج - إقرار الامتثال الضريبي

هل أنت مواطن أمريكي/مقيم/تحمل البطاقة الخضراء؟ نعم لا

هل يتم التعامل معك كمقيم بدولة أخرى غير الإمارات العربية المتحدة أو الولايات المتحدة فيما يتعلق بالأغراض الضريبية؟ نعم لا

دولة الإقامة للأغراض الضريبية ورقم التعريف الضريبي أو الرقم المماثل ("TIN")

يرجى إكمال الجدول التالي مع الإشارة إلى الدول التي تعتبر مقيماً بها لأغراض ضريبية إلى جانب رقم التعريف الضريبي في كل دولة. وإذا لم يكن لديك رقم تعريف ضريبي، يرجى إطلاعنا على سبب ذلك بالاختيار من "أ" أو "ب" أو "ج" أدناه.

السبب "أ" - الدولة التي يقيم بها حامل الحساب لا تصدر أرقام تعريف ضريبي* للمقيمين بها

السبب "ب" - صاحب الحساب تعذر عليه الحصول على رقم تعريف ضريبي

السبب "ج" - رقم التعريف الضريبي ليس مطلوباً حسب لوائح وأنظمة الدولة التي تعتبر مقيماً بها لأغراض ضريبية

دولة الإقامة لأغراض ضريبية	رقم التعريف الضريبي TIN	في حال عدم توفر رقم تعريف ضريبي، يرجى تحديد السبب "أ" أو "ب" أو "ج". في حال اختيار السبب "ب"، يرجى تحديد أسباب تعذر الحصول على رقم تعريف ضريبي

الجزء د - طلب خطة ادخار

الرجاء إصدار صكوك ادخار بقيمة	بالأرقام	درهم	بالأحرف
لصالح اسم المستفيد المذكور أعلاه في يوم:		من كل شهر ميلادي ابتداءً من:	yyyy/mm/dd
الدفعات الشهرية ستتم عبر تفويض للخصم من الراتب*			

الجزء هـ - ترقية تفويض الدفع المتكرر الحالي إلى خطة

مبلغ الدفعة الشهرية	تاريخ الدفع:	من كل شهر ميلادي
طريقة الدفع:	تفويض للخصم من الراتب	

الجزء و - إلغاء الخطة الحالية

أرغب في إلغاء خطة الادخار اعتباراً من: *

**** إذا كان موعد استحقاق الدفعة القادمة سيحل خلال 10 أيام عمل من تاريخ الإلغاء، سيتم الإلغاء بعد سداد الدفعة القادمة

إخطار المسؤولية: اعتباراً من 1 يناير 2018، ستخضع الخدمات المقدمة من قبل شركة الصكوك الوطنية (شركة الشخص الواحد مساهمة خاصة) لضريبة القيمة المضافة (VAT)، وفقاً لما هو منصوص عليه في المرسوم الاتحادي رقم (8) لسنة 2017 بشأن ضريبة القيمة المضافة ("قانون ضريبة القيمة المضافة") حسب قرار مجلس الوزراء (52) لسنة 2017 بشأن اللائحة التنفيذية. في حال عدم الامتثال أو الإعلان غير الدقيق من قبل العميل، لا تتحمل الشركة أية مسؤولية خسارة مالية (إن وجدت). تحتفظ الشركة بحق استرداد ضريبة القيمة المضافة من العميل كما قد تنطبق وفقاً لأحكام قانون ضريبة القيمة المضافة.

إعلان موافقة

أقر/ نقر بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وبذلك أتعهد / تعهد بتعويضكم عن أي فقدان أو خسارة قد تحدث بسبب عدم صحة هذه البيانات. أقر / نقر بأنني / بأننا قرأت / قرأنا الشروط والأحكام الموضحة في وثيقة منفصلة، أوافق على تقديم أي معلومات أو مستندات إضافية عند طلب الشركة.

أنا الموقع أدناه أقرض الدائرة التي أعمل لديها بخضم المبلغ المحدد أدناه من راتبي الشهري وتحويله إلى حسابي في شركة الصكوك الوطنية (شركة الشخص الواحد مساهمة خاصة)، وذلك وفقاً لما هو مبين أدناه.

إذا كان هناك تغيير في الظروف التي تؤثر على الشهادة الذاتية الخاصة بقانون الامتثال الضريبي الأمريكي (فاتكا)/المعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي الموضحة أعلاه أو تؤدي إلى جعل المعلومات الموضحة أعلاه غير مكتملة أو غير صحيحة، فإنني ملتزم بإبلاغ الشركة بهذا التغيير في الظروف خلال 30 يوماً من حدوثه وتقديم المعلومات المحدثة بشكل مناسب.

توقيع الموظف، التاريخ

توقيع مقدم الطلب، التاريخ

اسم/توقيع مدير علاقات العملاء:

اسم/توقيع مساعد مدير علاقات العملاء: