

DDMMYYYY

القسم أ – بيانات الوصي

الاسم: السيد/السيدة/الآنسة رقم الحساب: صلة القرابة بالقاصر: صفة القاربه بالقاصر: رقم بطاقة الهوية:

بيانات القاصر

الاسم: السيد/السيدة/الآنسة الجنسية: تاريخ الميلاد: مكان الولادة: المدينة: البلد: نوع بطاقة الهوية: جواز سفر / بطاقة هوية الإمارات: رقم البطاقة: تاريخ الانتهاء: الجنس: ذكر / أنثى

القسم ب – إقرار الامتثال الضريبي

هل أنت مواطن أمريكي/مقيم/تحمل البطاقة الخضراء؟ نعم / لا إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى تقديم الرقم الشخصي الضريبي TIN

1. هل لديك إقامة سارية في دولة الإمارات العربية المتحدة / بطاقة هوية إماراتية؟

نعم (من خلال تحديد هذا الخيار، فإنك تقر بأنك مقيم في دولة الإمارات العربية المتحدة لأغراض ضريبية يجب المتابعة إلى القسم ج)

تاريخ إصدار الإقامة: تاريخ انتهاء الإقامة:

لا

2. هل أنت مقيم لأغراض ضريبية في أي دولة أخرى غير الإمارات العربية المتحدة؟

نعم / لا

إذا كانت الإجابة بنعم يرجى إكمال الجدول التالي

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

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

القسم ج – حاملي إقامة دولة الإمارات العربية المتحدة

هل مدة الإقامة الإماراتية الحالية / بطاقة الهوية الإماراتية هي خمس (5) سنوات أو أكثر؟

نعم (إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى الإجابة أ و ب أدناه)

لا

(أ) هل حصلت على الإقامة في دولة الإمارات بموجب برنامج استثماري؟ نعم / لا

(ب) يرجى تحديد الدولة التي خضعت فيها لضريبة الدخل الشخصي خلال السنة التقويمية السابقة؟

القسم د – إعلان موافقة

أقر/ نقر بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وبذلك أتعهد / نتعهد بتعويضكم عن أي فقدان أو خسائر 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.

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.

أتعهد وأقر بأن تقديم معلومات غير دقيقة أو غير صحيحة بخصوص الالتزام الذاتي للوائح المالية الدولية (CRS) سيتسبب في فرض غرامة وقدرها 20,000 درهم والتي يجب دفعها من قبلي إلى السلطة الرقابية ذات الصلة في الإمارات العربية المتحدة. مع الاستمرار في التفاعل مع خدماتنا أو/و تقديم معلومات الاتصال الخاصة بك، فإنك توافق على تواصل شركة الصكوك الوطنية عبر البريد الإلكتروني أو الرسائل النصية أو واتساب أو المكالمات الهاتفية أو غيرها من وسائل الاتصال. تشمل هذه الاتصالات ولكن لا تقتصر على الإشعارات والتحديثات والعروض ومعلومات أخرى ذات الصلة بمنتجاتنا أو خدماتنا.

أقر بأنني قد اطلعت على وثيقة طرح واتفاقية العميل الرئيسية، وأوافق عليها
إستناداً لما منشور على الموقع الإلكتروني للشركة من خلال رمز الاستجابة السريعة (QR) و/أو الرابط أدناه
https://bit.ly/4dm1Aqa



قد قمت بقراءة ومراجعة الشروط والأحكام المتاحة على الموقع الإلكتروني للشركة
ويمكن الوصول لها عن طريق مسح رمز الإستجابة السريع أو الرابط أدناه وبموجبه أقر
على موافقتي على تلك الشروط والأحكام.
الشروط والأحكام: https://bit.ly/4pCN9D7



لاستعمال الشركة الرسمي فقط

توقيع مقدم الطلب

التاريخ: التوقيع: التحقق من التوقيع: التحقق من بطاقة الهوية: المستندات المرفقة: الاسم: التوقيع: اعداد: اعتماد: