

استمارة الإقرار الذاتي الخاصة بفاتكا والمعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي
FATCA & CRS Self-Certification Form

الشركات
Entities



| | |
|---|--|
| CR Number For Bank use only لاستخدام البنك فقط | |
|---|--|

Please complete and sign this form.

يرجى استكمال وتوقيع الاستمارة:

| | | |
|---------------------------------|--|---------------|
| Full Legal Name | | الاسم بالكامل |
| Country of Incorporation | | بلد التأسيس |

| | |
|-----------------|-------------|
| Part One | القسم الأول |
|-----------------|-------------|

| | يرجى الإجابة على التالي بـ 'نعم' أو 'لا' Please answer ALL the below with 'Yes' or 'No' | نعم Yes | لا No | المتطلبات إذا كان الجواب "نعم" Requirements if the answer is 'Yes' |
|---------|--|--------------------------|--------------------------|---|
| أ a | Investment Entity An Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | القسم الثاني + القسم الثالث Part Two + Part Three |
| ب b | Financial Institution مؤسسة مالية | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | W-8BEN-E |
| ج c | US Entity مؤسسة أمريكية • Incorporated inside the USA • Has US indicators • All controlling persons (owning more than 10% of its shares or ownership rights) of the entity are US persons | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | W-9 |
| د d | Active Non-Financial Entity An active NFFE (non-financial foreign entity) is any entity that is a NFE/NFFE if 1. Less than 50 percent of its gross income for the preceding calendar year is passive income and 2. Less than 50 percent of the weighted average percentage of assets (tested quarterly) held by it are assets that produce or are held for the production of passive income (i.e. dividends, interest, annuities etc.) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | القسم الثالث Part Three |
| هـ e | Passive Non-Financial Entity - A passive NFE is a NFE that is not an Active NFE. An exception to this is an Investment Entity that is not a Participating Jurisdiction Financial Institution, which is always treated as a Passive NFE | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | W-8BEN-E القسم الثاني + القسم الثالث Part Two + Part Three |

Please circle the applicable status and corresponding action based on the results of the analysis above to confirm that appropriate documents have been collected.

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|----------------------------|---|-----------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|--|---|--------------------------------|
| 1 | Financial Institution Form W8 BEN E with GIIN | 2 | Non US Person No action | 3 | Exempt NFFE Proof of Exemption | 4 | Active NFFE Active certification | 5 | Passive NFFE (US Owned) Form W9 from all US owners | 6 | Non-US Entity (With Indicia) Form W8 BENE | 7 | Specified US Person Form W9 |
|---|--|---|----------------------------|---|-----------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|---|--|---|--------------------------------|

| | |
|-----------------|--------------|
| Part Two | القسم الثاني |
|-----------------|--------------|

في حال اختيار "أ" أو "هـ" أعلاه، فيرجى الإشارة إلى اسم أي شخص مسيطر أو أشخاص مسيطرين لدى صاحب الحساب
 If you have ticked (a) or (e) above, then please indicate the name of any Controlling Person(s) of the Account Holder

| | | | |
|---|--|---|--|
| 1 | | 4 | |
| 2 | | 5 | |
| 3 | | 6 | |

يرجى استكمال (استمارة الإقرار الضريبي الذاتي للأشخاص المسيطرين) لكل شخص مسيطر
 Please complete "Controlling Person tax residency self-certification form" for each Controlling Person

Part Three **القسم الثالث**

Please complete the following table indicating:

- where the Account Holder is tax resident and
- the Account Holder's TIN for each country/jurisdiction indicated.

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C where indicated below:

Reason A The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents

Reason B The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain)

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)

يرجى استكمال الجدول التالي بالمعلومات التالية:
 المكان الذي يكون فيه صاحب الحساب خاضعاً للضريبة، و
 رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب في كل دولة مشار إليها.

وإذا لم يكن رقم التعريف الضريبي متوفراً ، فيرجى ذكر السبب الملائم
 أ أو ب أو ج كما هو مبين أدناه:

السبب أ الدولة التي يعتبر صاحب الحساب مطالباً فيها بدفع الضريبة لا تصدر أرقام تعريف ضريبية للمواطنين فيها

السبب ب لا يمكن لصاحب الحساب الحصول على رقم تعريف ضريبي أو رقم مشابه (يرجى التوضيح)

السبب ج لا حاجة لرقم تعريف ضريبي.
 (ملاحظة: يرجى اختيار هذا السبب فقط إذا كانت السلطات في دول الموطن الضريبي لا تشترط الكشف عن رقم التعريف الضريبي)

| بلد الإقامة الضريبية Country/Jurisdiction of tax residence | الرقم الضريبي TIN or equivalent | في حال عدم وجود الرقم الضريبي اختر السبب If no TIN available tick the | | | يرجى التوضيح في الخانات التالية سبب عدم القدرة على الحصول على رقم تعريف ضريبي في حال اختيار السبب (ب) أعلاه Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason Below. |
|---|------------------------------------|--|---|---|---|
| | | أ | ب | ج | |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

Declarations and Signature

الإقرار والتوقيع

I/We hereby confirm the information provided above is true, accurate and complete.

أنا / نحن الموقعين أدناه نؤكد بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة وكاملة.

Subject to applicable local laws, I/we hereby consent for the bank or any of its affiliates (including branches) (collectively "the Bank") to share our information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary to establish our tax liability in any jurisdiction.

وفقاً للقوانين المحلية المعمول بها، أنا / نحن الموقعين أدناه نوافق بأن يقوم البنك أو أي من الشركات التابعة له (بما في ذلك الفروع) (بشأن إليهم مجتمعين باسم "البنك") لتبادل المعلومات مع الجهات التنظيمية المحلية أو الخارجية أو الهيئات الضريبية عند الضرورة لتحديد التزامنا الضريبي في أي ولاية قضائية.

I/We agree and undertake to notify the Bank within 30 calendar days if there is a change in any information which I/we have provided to the Bank.

أنا / نحن نوافق ونتعهد بإخطار البنك في غضون 30 يوماً تقويمياً إذا كان هناك تغيير في أي من المعلومات التي قمنا بتقديمها إلى البنك.

| الاسم Name | التوقيع Signature | التاريخ Date |
|---------------|----------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

For Bank Use Only فقط استخدام البنك

| Name | Signature | Date |
|---|-----------|------|
| Account Opening Staff/ Account Officer | | |
| Supervisor/Manager | | |