Self-Certification & Declaration Form (FATCA & CRS) - INDIVIDUAL شبهادة إقسرار ذاتي لتبادل معلومات الأفراد للأغراض الضريبية

This for to be used to Individuals, "Natural persons" and Sole Proprietorships يتم تعينة النموذج من قبل المملاء الأفراد "شخص طبيعي" والمؤسسات الفردية يتم تعينة نموذج مستقل من قبل العملاء الذي لديهم حساب مشترك. In the case of joint Account Holders, each Account Holder must complete a separate form جميع الأقسام الزامية في هذا النموذج. All sections of this form are mandatory

Section A – Customer/A	ccount H	older Inf	ormation	on							عساب\الع	القسسم ا – معلومات صاحب الد		
Title		سيد Mr. 🗖		سيدة Mrs.			أنسة Miss			أخرى Other		اللقب		
Customer Full Name in Ara (First/Middle/Last):	abic											اسم العميل كاملاً باللغة العربية: ((الاسم الأول، أسم الأب، أسم العائلة)		
Customer Full Name in Eng (First/Middle/Last):	glish:											// المنطقة الإنجليزية: الله الأول، أسم العائلة) المنطقة الإنجليزية: (الاسم الأول، أسم الأب، أسم العائلة)		
Date of Birth (Gregorian/W	estern)	D پوم	D پوم	M شهر		VI شه	Y سنة		Y wi	سنة	٧	تاريخ الميلاد (الميلادي)		
Town or City of Birth:											مدينة الميلاد:			
Country of Birth:											بلد الميلاد:			
Current Residence Address											عنوان العميل (واصل):			
Building Number											رقم المبنى			
Street Name											اسم الشار ع			
District												المنطقة		
City												المدينة		
Postal Code and Ad	ditional											الرمز البريدي والرقم		
Number (if any)												الاضافي (ان وجد)		
Country												الدولة		
Mailing Address (if different from the Current Rot to be included	esidence)'											العنوان البريدي (في حال اختلافه عن عنوان العميل)		
Building Number												رقم المبنى		
Street Name											اسم الشار ع			
District											المنطقة			
City											المدينة			
Postal Code and Ad Number (if any)	ditional										الرمز البريدي والرقم الإضافي (ان وجد)			
Country												الدولة		
Are you a Tax Resident of outside of Saudi Arabia? (b Saudi Arabia is my sole residency	y selecting 'N	No', I confirm that Yes 🗆 نعم No 🖂 کا No', I confirm that								هل أنت خاضع للضر ائب في أي بلد أو بلدان السعودية؟ (باختياري "لا"، أؤكد أن المملكة العربية السع للاغراض الضرائب)				
If Yes, please complete sec	ction B										ب	في حال الإجابة ب (نعم) الرجاء إكمال القسم د		
Section B – Tax Reside	an av Info	rmotion								7	***			
											الفسسم ب - معلومات للأغراض الد الرجاء تحديد البلد أو البلدان الولاية أو الولايات الضريب			
Purposes including Taxpayer I	Identification	n number.									المعرف الضريبي.			
If you are a Tax Resident of th also complete Section C)	e United Sta	ates of An			قسم ج	اكمال ال	ئية، الرجاء	متحدة الأمرية	في حال كنت مقيمًا خاضعاً للضرائب في الولايات الد					
Country/jurisdiction (Abbreviations are not Allowed)	Number (T	r Identification available TIN)or Functional quivalent Reason A, B or C				رجاء	*في حالة عدم وجود رقم المعرف الضريبي، او ما اختيار أحد الأسباب أ، ب او علاله					البلد/ الولاية الضريبية (لا يسمح بالاختصارات)		
1												1		
2												2		
3												3		
						1								

Self-Certification & Declaration Form (FATCA & CRS) - INDIVIDUAL

شهَادة إقرار ذاتي لتباذل معلومات الأفراد للأغراض الضريبية

* في حال عدم وجود رقم المعرف الضريبي، الرجاء اختيار أحد الاسباب التالية: أ- بلد المقيم (صاحب الحساب) لا يصدر ارقام معرفات ضريبية

*If TIN is not available please choose one of the following reasons:

issue TINs to its residents

A. The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not

number (Please explain why you are unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN if you have selected this reason): Country1:	 ب- صاحب الحساب لم يحصل على رقم معرف ضريبي لأي سبب من الاسباب (الرجاء شرح سبب عدم الحصول على رقم المعرف الضريبي): بلد1: بلد2: بلد3: بلد5: بلد5: بلا5: بلا5: بلا يوجد رقم معرف ضريبي (بنطبق هذا السبب على البلد/الو لاية التي لا نتطلب الحصول على رقم معرف ضريبي للأغراض الضريبية بموجب القوانين والأنظمة المحلية لتلك البلد/الو لاية) 						
Section C – USA Tax Residents	القسسم ج – معلومات المقيمين الخاضعين للضرائب في الولايات						
If you are a USA Tax Resident please provide one of the following TINs. A US TIN can be one of the following: 1. A Social Security Number (SSN), or 2. An Individual Taxpayer Identification Number (ITIN)	المتحدة الأمريكية إذا كنت تخضع للضرائب الأمريكية، الرجاء تزويدنا بأحد أرقام المعرفات الضريبية التالية. وقد تكون أحد الرقام التالية: الأرقام التالية: رقم الضمان الاجتماعي أو رقم الضمان الاجتماعي أو رقم معرف دافع الضرائب الشخصي						
Please provide you TIN in one of the lines provided below: SSN	الرجاء تزويدنا برقم المعرف الضريبي في السطور التالية: رقم الضمان الاجتماعي رقم معرف دافع الضرائب						
Section D –Declaration and Signature	القسسم د – الاقرار والتوقيع						
Section D —Declaration and Signature I declare that all the particulars and information provided herein, are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I have not withheld any information and I acknowledge that financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its revocation and by submission of an updated Self-Certification & Declaration Form is received by the XXXX, within 30 days where any change in circumstances occurs.	أقر بأن جميع التفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن XXXX سوف يعتمد على المعلومات المقدمة في هذا اللموذج حتى إشعار اخر مقدم من قبلي بشكل مكترب الى XXX لإلغائها ويتقديم نموذج شهداد وإصدار الشهدات المحدثة المسئلمة من قبل XXXX٪ في عضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في الظروف. واتعهد بموجب هذا الإقرار بايلاغ المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن ازود للمؤسسة المالية XXX بأي تغييرات / تعديلات تجري مستقبلا فيما يتعلق بلوثائق المقدمة منى عند حدوث مثل هذه التحديلات / التغييرات.						
I declare that all the particulars and information provided herein, are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I have not withheld any information and I acknowledge that financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its revocation and by submission of an updated Self-Certification & Declaration Form is received by the XXXX, within 30 days where	أقر بأن جميع التفاصيل والمعلومات الواردة هنا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن XXXX سوف يعتمد على المعلومات الواردة هنا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من قبل XXXX سوف يعتمد على المعلومات المقدمة في هذا الشودخ حتى إشعار اخر XXX سوف يعتمد من قبلي بشكل مكتوب الي XXX الإلفائها ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستلمة من قبل XXX في غضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في العظروف. بالفرد على الطروف المقدمة وأن ازود المؤسسة المالية XXX بأي تغيير ات / تعديلات تجري مستقبلا فيما يتعلق بالوثائق المقدمة مني عند حدوث مثل هذه التحديلات / التغيير ال. وحدد الاقامة في الولايات المتحدة واتعمد بالمالية XXX المؤسسة المالية XXX إذا كنت بعيدا عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختيار وجود الاقامة في الولايات المتحدة الأمريكية كما هو محدد هذا، أو اي اختيار وجود يتعلق بأي دولة أخرى أو إقليم ضريبي مقيم فيه للأغراض الضريبية.						
I declare that all the particulars and information provided herein, are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I have not withheld any information and I acknowledge that financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its revocation and by submission of an updated Self-Certification & Declaration Form is received by the XXXX, within 30 days where any change in circumstances occurs. I hereby undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of any change in information / circumstances provided, and to furnish to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX any changes/amendments taking place in future with reference to the documents submitted by me/us as and when such changes/amendments occur. I undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX if I am away from my own country of residence for any period that may impact the United States Substantial Presence Test as herein defined, or the presence test related to any other countries I am tax residents in. I confirm and accept that should any withholding, tax, other impositions or other governmental dues related to me become payable to domestic or overseas regulators or tax outhorities, all payments made to me shall be net	أقر بأن جميع التفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن جميع التفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقة وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات والمعلومات المعلومات المعدة على هذا المعرودج حتى إشعار اخر مقدم من قبلي بشكل مكتوب إلى XXX إلاهائها ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستلمة من قبل XXX في غضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في العظروف. باي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن ازود المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن ازود المؤسسة المالية XXX بأي تغيير أي تحدوث مثل هذه التعديلات التغييرات التغييرات التغييرات التغييرات التغييرات التغييرات المتحدة وأتحد بابلاغ المراسبة المالية XXX إذا كنت بعيدا عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختبار وجود الإقامة في الولايات المتحدة الامريكية كما هو محدد هذا، أو أي احجب ضريبة أو أي رسوم أخرى أو اظهم ضريبي مقيم فيه للأغراض الضريبية. أو المحلية أو الخواجية أو سلطات الضرائية، يجب أن تكون جميع المنفوعات التي يتم دفعها لي صافية من تلك الضرائية وما المي ذلك دون أي معنوفيات هن قبل الفاقون / السلطات، الي المحاكم الموسعة المالية عن واجبها في السرية ومنح XXXXX الحرية لتوفيز ها، عند الإقتصاء من قبل الفاقون / السلطات، الي سيتم المحاكم والسلطات التغييمة أو الي أي جهة تظيم / مصحة ضريبية أخرى أو غيرها من السلطات في أو لايات القصائية المحلية العربية أخرى وغيرها من السلطات القريبية اأو إلى أي جهة تظيم / مصحة ضريبية أخرى أو غيرها من السلطات أي الولايات القصائية المحلية العربية أخرى من ما السلطات التخييرات القصائية المحلية العربية أخرى من الماليات القصائية المحلية المعلونة في الموات القصائية المحلية المورية أو غيرها من السلطات التيات القصائية المحلية المورية أخرى ما من السلطات التوانية أو إلى المهات القصائية المحلية المحدودة أو عبرها من السلطات التعالية التوانية أو إلى المؤلكات القصائية الموات المحدودة المورية أو غيرها من السلطات المورية التوانية أو اليراء الإنسانية المورية المورية المورية المورة ا						
I declare that all the particulars and information provided herein, are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I have not withheld any information and I acknowledge that financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its revocation and by submission of an updated Self-Certification & Declaration Form is received by the XXXX, within 30 days where any change in circumstances occurs. I hereby undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of any change in information / circumstances provided, and to furnish to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX any changes/amendments taking place in future with reference to the documents submitted by me/us as and when such changes/amendments occur. I undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX if I am away from my own country of residence for any period that may impact the United States Substantial Presence Test as herein defined, or the presence test related to any other countries I am tax residents in. I confirm and accept that should any withholding, tax, other impositions or other governmental dues related to	أقر بأن جميع النفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن XXXX سوف يعتمد على المعلومات الواردة هذا حقيقة وصحيحة وكاملة ومحدثة من جبل بشعار اخر مقدم من قبلي بشكل مكتوب الى XXXX إلاغانها ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستلمة من قبل XXXX في غضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في الظروف. واتمهد بموجب هذا الإقرار بابلاغ المؤسسة المالية XXX للإلمائية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن ازود المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن ازود المؤسسة المالية XXX بأي تغيير الله أي تغير على الخيارات / التغييرات. واتمهد بابلاغ الموسسة المالية XXX إذا كنت بعيدا عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختيار وجود الاقامة في الولايات المتحدة الأمريكية كما هو محدد هذا، أو اي اختيار وجود يتعلق بأي دولة أخرى أو إقليم ضريبي مقيم فيه للأغراض الضريبية. وكما هو محدد هذا، أو اي اختيار وجود يتعلق بأي دولة أخرى أو مستحقات حكومية أخرى متعلقة بي إلى الجهات التنظيمية المعلية أو الخارجية أو سلطات الضرائب، يجب أن تكون جميع المدفوعات التي يتم دفعها لي صاقية من تلك الحسرائب وما إلى ذلك دون أي مسؤولية في هذا المصدد على المؤسسة المالية في هذا المصدد.						
I declare that all the particulars and information provided herein, are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I have not withheld any information and I acknowledge that financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its revocation and by submission of an updated Self-Certification & Declaration Form is received by the XXXX, within 30 days where any change in circumstances occurs. I hereby undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of any change in information / circumstances provided, and to furnish to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX any changes/amendments taking place in future with reference to the documents submitted by me/us as and when such changes/amendments occur. I undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX if I am away from my own country of residence for any period that may impact the United States Substantial Presence Test as herein defined, or the presence test related to any other countries I am tax residents in. I confirm and accept that should any withholding, tax, other impositions or other governmental dues related to me become payable to domestic or overseas regulators or tax authorities, all payments made to me shall be net of any such taxes etc XXXX assumes no liability in this regard. I waive the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its duty of confidentiality and grant the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX the liberty to make available, as and when required by law/authorities, to the Courts, regulatory/or other authorities of Saudi Arabia on rmy country of residence or the country in whose currency this account will be maintained or routed, or to any other regulator/tax authority or other authoriti	أقر بأن جميع التفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات واقر بأن XXXX سوف يعتمد على المعلومات العندمة في هذا المعردج حتى إشعار اخر مقدم من قبلي بشكل مكترب إلى XXX لإلفائها ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستلمة من قبل XXXX في غضون 30 يوما من تلريخ حدوث أي تغير في الظروف. ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستلمة من قبل XXX في غضون 30 يوما من تلريخ حدوث أي تغير في المطلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود المؤسسة المالية XXX المؤسسة المالية XXX المؤسسة المالية كلا المؤسسة المالية عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختبار وجود الإقامة في الولايات المتحدة الامريكية كما هو محدد هذا، أو أي اختبار وجود يتعلق باي دوس م أخرى أو مستحقات حكومية أخرى متعلقة بي إلى الجهات التنظيمية أو للحافظة على المؤسسة المالية في هذا الصدد. المؤسسة المالية في هذا الصدد على المؤسسة المالية في هذا الصدد. المؤسسة المالية في هذا الصدد على المؤسسة المالية عن واجبها في السرية ومنح XXXXX الحرية لتوفير ها، عند الإقامة أو الولاية الضريبية التي بيتم المغلة العربية المحاكم والسلطات المؤسسة المالية عن واجبها في السلطات في الولايات القضائية المحلية المحديم والسلطات التي توجبها، أو إلى أي جهة تظيم / مصلحة ضريبية أخرى أو غير ها من السلطات أفي الولايات القضائية المحلية وخير ها، أي معلومات تنطق حسابي، دون أي موافقة منبية مني.						
I declare that all the particulars and information provided herein, are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I have not withheld any information and I acknowledge that financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its revocation and by submission of an updated Self-Certification & Declaration Form is received by the XXXX, within 30 days where any change in circumstances occurs. I hereby undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of any change in information / circumstances provided, and to furnish to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX any changes/mendments taking place in future with reference to the documents submitted by me/us as and when such changes/amendments occur. I undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX if I am away from my own country of residence for any period that may impact the United States Substantial Presence Test as herein defined, or the presence test related to any other countries I am tax residents in. I confirm and accept that should any withholding, tax, other impositions or other governmental dues related to me become payable to domestic or overseas regulators or tax authorities, all payments made to me shall be net of any such taxes etc XXXX assumes no liability in this regard. I waive the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its duty of confidentiality and grant the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX to fits duty of confidentiality and grant the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX to fits duty of confidentiality and grant the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX to fits duty of confidentiality and grant the financial institution name, cl	أقر بأن جميع التفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات واقر بأن XXXX سوف يعتمد على المعلومات العندمة في هذا المعردج حتى إشعار اخر مقدم من قبلي بشكل مكترب إلى XXX لإلفائها ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستلمة من قبل XXXX في غضون 30 يوما من تلريخ حدوث أي تغير في الظروف. ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستلمة من قبل XXX في غضون 30 يوما من تلريخ حدوث أي تغير في المطلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود المؤسسة المالية XXX المؤسسة المالية XXX المؤسسة المالية كلا المؤسسة المالية عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختبار وجود الإقامة في الولايات المتحدة الامريكية كما هو محدد هذا، أو أي اختبار وجود يتعلق باي دوس م أخرى أو مستحقات حكومية أخرى متعلقة بي إلى الجهات التنظيمية أو للحافظة على المؤسسة المالية في هذا الصدد. المؤسسة المالية في هذا الصدد على المؤسسة المالية في هذا الصدد. المؤسسة المالية في هذا الصدد على المؤسسة المالية عن واجبها في السرية ومنح XXXXX الحرية لتوفير ها، عند الإقامة أو الولاية الضريبية التي بيتم المغلة العربية المحاكم والسلطات المؤسسة المالية عن واجبها في السلطات في الولايات القضائية المحلية المحديم والسلطات التي توجبها، أو إلى أي جهة تظيم / مصلحة ضريبية أخرى أو غير ها من السلطات أفي الولايات القضائية المحلية وخير ها، أي معلومات تنطق حسابي، دون أي موافقة منبية مني.						
I declare that all the particulars and information provided herein, are true, correct, complete and up-to-date in all respects and I have not withheld any information and I acknowledge that financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its revocation and by submission of an updated Self-Certification & Declaration Form is received by the XXXX, within 30 days where any change in circumstances occurs. I hereby undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of any change in information / circumstances provided, and to furnish to the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX any changes/amendments taking place in future with reference to the documents submitted by me/us as and when such changes/amendments occur. I undertake to inform the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX if I am away from my own country of residence for any period that may impact the United States Substantial Presence Test as herein defined, or the presence test related to any other countries I am tax residents in. I confirm and accept that should any withholding, tax, other impositions or other governmental dues related to me become payable to domestic or overseas regulators or tax authorities, all payments made to me shall be net of any such taxes etc XXXX assumes no liability in this regard. I waive the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX of its duty of confidentiality and grant the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX the liberty to make available, as and when required by law/authorities, to the Courts, regulatory/or other authorities of Saudi Arabia or my country of residence or the country in whose currency this account will be maintained or routed, or to any other engulatory/tax authority or other authorit	أقر بأن جميع القاصيل والمعلومات الواردة ها حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن بكل XXXX سوف يعتمد على المعلومات المعتمدة في هذا المعروذج حتى إشعار اخر مقدم من قبلي بشكل مكترب إلى XXX لإهذائها ويتقديم نموذج شهاد وارد شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستلمة من قبل XXXXX في غضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في الظروف. واتعهد بموجب هذا الإقرار بابلاغ المؤسسة المالية XXX المؤتلق المقدمة منى عند حدوث مثل هذه التحديلات التغييرات. التغييرات التغييرات كمين مستقبلا فيها يتمان عابد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختبار وجود الاقامة في الولايات المتحدة الامريكية كما هو محدد هذا، أو اي اختبار وجود يتعلق باي دولة أخرى أو إقليم ضريبي مقيم فيه للأغراض الضريبية. المتحدة المحلية أو الخواجبة المؤلفية المؤلفية المؤلفية المؤلفية المؤلفية المحلية أو الخواجبة أو أي رسوم أخرى أو مستحقات حكومية أخرى متعلقة مي إلى الجهات التنظيمية أو الخواجبة أو المؤلفية في هذا الصدد. على المؤلفية في هذا الصدد على المؤسسة العالية في هذا الصدد. المؤلفية أو المؤلفية في هذا الصدد على المؤسسة العالية في هذا الصدد على المؤسسة العالية أو المؤلفية أو المؤلفية أو المؤلفية المؤلفية أو المؤلفية أو أيل أي جهة تظيم المضلحة العربية أخرى أو غيرها من السلطات في الولايات القضائية المحلية المحديم والسلطات التعلقيمية أو إلى أي مهة تظيم المضلحة العربية أخرى أو غيرها من السلطات في الولايات القضائية المحلية وغيرها، أي معلومات تنطق حسابي، دون أي موافقة مسبقة مني. وفي فيه أنه أيل أو المعيار المشترك عن الإبلاغ الضريبي.						

Self-Certification & Declaration Form (FATCA & CRS) - INDIVIDUAL شبهادة إقسرار ذاتي لتبادل معلومات الأفراد للأغراض الضريبية

For l	ntorns	ıl Ileo									للاستخدام الداخل
		سنة سنة سنة سنة ١٧١ سهر١٧١ يوم يوم		,ـــريي							
Date	D	D	Marit	Marit	Y	Y	Y	Y	التاريخ		
										Other (Please specify below)	أخرى (يرجى التحديد أدناه)
										الوصىي - Guardian	
										الوكيل - Power of Attorney	Ш
										Davida of Allaman, 16 th	
										صاحب الحساب - Account Holder	

For Internal Use														للاستخدام الداخلي
Account Holder Name (First / Middle / Last)													(الاسم الكامل لصاحب الحساب (الاسم الأول، أسم الأب، أسم العائلة)
Signature of Relationship Manager /Customer Service Representative													عملاء	توقيع مدير العلاقة/ممثل خدمة ال
				Εm	nployee	: ID			ئي	قم الوظيف	الر			
Customer Information File #														رقم ملف بيانات العميل

Self-Certification & Declaration Form (FATCA & CRS) - INDIVIDUAL

شهادة إقسرار ذاتي لتبادل معلومات الأفراد للأغراض الضريبية

التعر بفات

التعاريف الواردة في هذا القسم هي التعاريف ذات الصلة بهذا النموذج وليست قائمة شاملة. للحصول على مجموعة كاملة من التعاريف، يرجى الرجوع إلى كل من قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (فاتكا) / المعيار المشترك عن الإبلاغ

قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (فاتكا)

العقيم الخاضع للضرائب في أمريكا -هو مواطن أمريكي أو أي شخص آخر لديه إقامة (بطاقة خضراء أو وجود جو هري) بغض النظر عن مكان إقامته جغر افياً.

حامل البطاقة الخضراء -شخص لديه إقامة دائمة في الولايات المتحدة الأمريكية

المولود في الولايات المتحدة الأمريكية بعتبر الشخص المولود في الولايات المتحدة الأمريكية "مواطنا أمريكيا" جالولادة أو التجنس، ما لم يتخلى الشخص رسميا عن الجنسية الأمريكية.

الحتور الجوهر يمسيتم اعتبارك مقيما في الولايات المتحدة للأغراض الضريبية إذا كنت تستوفي اختبار الحضور الجوهري للسنة التقويمية. للوفاء بهذا الاختبار، يجب أن تكون متواجدا فعليا في الولايات المتحدة الأمريكية على الأقل وفقا

31 يوما خلال السنة الحالية، و

، في حرف حدى المستورية . وقد التي تشمل السنة الحالية والسنتين السابقتين مباشرة قبلها، واخذ في الاعتبار التالمي: كل الأيام كنت حاضرا في السنة الحالية، و

3/1 من الأيام كنت حاصرا في السنة الأولى قبل العام الحالي، و

6/1 من الأيام التي كنت حاضرًا في السنة الثانية قبل العام الحالي

المعيار المشترك عن الإبلاغ

الإقامة الضريبية -الإقامة الضريبية هي البلد الذي تقيم فيه / مسجل للأغراض الضريبية. ولكل بلد قواعده الخاصة لتحديد الإقامة الصريبية. لمّزيد من المعلومات عن الإقامة الضريبية، يرجى استشارة مستشارك الضريبية. والكالملاع على المعلومات المتاحة في بوابة التبادل التلقائي لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية (http://www.oecd.org)

رقم المعرف الضريبيي حرقم تعريف شخصي / رقم تعريف دافع الضرائب هو مزيج فريد من الأحرف و / أو الأرقام المخصصة لك. بعض البلدان لا تصدر رقم تعريف ضريبي، ولكنها قد تعتمد على أرقام أخرى صادرة مثل أرقام الضمان ، الاجتماعي أو التأمين. قد تحتاج إلى تقديمها إذا طلب منك ذلك. وقد نشرت منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية مجموعة نماذج تساعد في تحديد هوية دافع الضرائب المقبولة وبدائلها

Definitions

The definitions in this section are the relevant ones related to this Form and are not an exhaustive list. For the complete set of definitions, please refer to the FATCA / CRS regulations which are on the internet.

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) Definitions

US Resident - US resident is a US citizen or other person with residency (Green Card or substantial Presence) regardless of where physically resident

Green Card holder - A person with permanent residence status in the USA

Born in the USA - a person born in the USA is considered a "US Citizen" - by birth or naturalization, unless the person has formally renounced citizenship

Substantial Presence Test - You will be considered a United States resident for tax purposes if you meet the substantial presence test for the calendar year. To meet this test, you must be physically present in the United States (U.S.) on at least:

- 31 days during the current year, and
- 183 days during the 3-year period that includes the current year and the 2 years immediately before that, counting:
 - All the days you were present in the current year, and
 - 1/3 of the days you were present in the first year before the current year, and 1/6 of the days you were present in the second year before the current year

Common Reporting Standard (CRS) Definitions

Tax Residency - Your tax residency is the country where you are resident/registered for tax purposes. Each country has its own rules for defining tax residence. For more information on tax residence, please consult your tax advisor or the information at the OECD automatic exchange portal (http://www.oecd.org)

Tax Information Number - A Taxpayer Identification / Information Number (TIN) is a unique combination of letters and/or numbers assigned to you. Some countries do not issue a TIN, but may rely on other issued numbers such as social security/insurance numbers or company registration numbers for entities. You may need to provide these if requested. The OECD has published a list of the acceptable Taxpayer Identification Number (TIN) formats and their alternatives.