Self-Certification & Declaration Form (FATCA & CRS) - INDIVIDUAL شهادة 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	ormatio	on							عساب\الع	القسسم ا – معلومات صاحب الد		
Title		سيد Mr. 🗖		سيدة Mrs.	. 🗆		أنسة Miss ا			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:											// اسم العميل كاملاً باللغة الإنجليزية: (الاسم الأول، أسم الأب، أسم العائلة)		
Date of Birth (Gregorian/W	estern)	D يوم	D پوم	M شهر		√ا شــه	Y سنة	4	Y سنة	V سنة	Y سنة	تاريخ الميلاد (الميلادي)		
Town or City of Birth:												مدينة الميلاد:		
Country of Birth:												بلد الميلاد:		
Current Residence Address	S - (Wasel)											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)												الإضافي (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 الشارع			
District											المنطقة			
City												المدينة		
Postal Code and Ad Number (if any)	ditional											الرمز البريد <i>ي و</i> الرقم الاضافي (ان وجد)		
Country												الدولة		
Are you a Tax Resident of outside of Saudi Arabia? (b Saudi Arabia is my sole residency	مودية هي الدولة الوحيدة								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										Ļ	في حال الإجابة ب (نعم) الرجاء إكمال القسم د		
Section B – Tax Reside	ncv Into	rmation								ī		القسم ب - معلومات للأغراض		
Please specify your Country (i									لأغداض			الرجاء تحديد البلد أو البلدان\ الولاية أو الولايات ال		
Purposes including Taxpayer I	n number.	د دے					المعرف الضريبي. في حال كنت مقيما خاضعاً للضرائب في الولايات الد							
If you are a Tax Resident of th also complete Section C)	e United Sta	ates of An			فسم ج	احمال ال	تيه، الرجاء	في حال كنت مقيما حاصعا للصر اللَّب في الولايات الد						
Country/jurisdiction (Abbreviations are not Allowed)	Number (T	r Identification available TIN)or Functional quivalent Reason A, B or C				رجاء	شي حالة عدم وجود رقم المعرف الضريبي او ما المعرف الضريبي الرجاء اختيار أحد الأسباب أ، ب او العدالة					البلد/ الولاية الضريبية (لا يسمح بالاختصارات)		
1												1		
2												2		
3												3		
<u>. </u>						1								

Self-Certification & Declaration Form (FATCA & CRS) - INDIVIDUAL شهادة إقسرار ذاتي لتبادل 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

B. The Account Holder is otherwise 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:	- صاحب الحساب لم يحصل على رقم معرف ضريبي لأي سبب من الاسباب (الرجاء شرح سبب على الد1: بلد1: بلد2: بلد3: بلد3: بلد3: بلد4: بلد5: بلد5: بلد5: بلد5: بلد6: بلدا							
Section C – USA Tax Residents If you are a USA Tax Resident please provide one of the following	القسسم ج - معلومات المقيمين الخاضعين للضرائب في الولايات المتحدة الأمريكية إلى المتحدة الأمريكية المريكية، الرجاء تزويدنا بأحد أرقام المعرفات الضريبية التالية. وقد تكون أحد							
TINs. A US TIN can be one of the following: 1. A Social Security Number (SSN), or 2. An Individual Taxpayer Identification Number (ITIN)	الأرقام التالية: رقم الضمان الاجتماعي أو رقم معرف دافع الضرائب الشخصي							
Please provide you TIN in one of the lines provided below:	الرجاء تزويدنا برقم المعرف الضريبي في السطور التالية: رقم الضمان الاجتماعي							
SSN	رقم معرف دافع الضرائب							
	الشخصي							
Continue D. Douberstier and Cinnetons	- 5 mm (55m) - 5 to							
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.	القديم له كل حرير المعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحنثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر الله بالتفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحنثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن XXXXX سوف يعتد على المعلومات المقدمة في هذا النموذج حتى إشعار اخر مقدم من قبلي بشكل مكتوب الي XXXX سوف يعتد عدوث أي تغير في المظروف. واتحميد بموجب هذا الإهرار بإبلاغ المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن ازود للمؤسسة المالية XXX بأي تغيير ات / تعديلات أراتخيلات / 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 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	أقر بأن جميع التفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن XXXXX سوف يعتمد على المعلومات المقدمة في هذا النموذج حتى إشعار همتم من قبلي بشكل مكتوب الى XXX الخانها ويتقديه نموذج المهداة واصدار الشهدات المحدثة المسئلمة من قبل XXXX، في غضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في الظروف. واتمهد بموجب هذا الإقرار بابلاغ المؤسمة المالية XXX باي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن أزود للمؤسسة المالية XXX بأي تغييرات / تعديلات تمري مستقبلا فيما يتعلق بالوثائق المقدمة منى عند حدوث مثل هذه التعديلات / التغييرات. ومرد الإقامة في الولايات المتحدة واتمهد بابلاغ الموسسة المالية XXX إذا كنت بعيدا عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختبار وجود الاقامة في الولايات المتحدة الأمريكية كما هو محدد هذا، أو اي اختبار 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	أقر بأن جميع النفاصيل والمعلومات الواردة هنا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن يمكلا للمناها بأن كلالملاكم سوف يعتمد على المعلومات المؤتمة في هذا النموذج حتى إشعار اخر مقدم من قبلي بشكل مكتوب الى XXXX الولمانيا ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستشمة من قبل XXXX أفي عضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في المطروف. وأتحميد بموجب هذا الإقرار بإبلاغ المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن ازود للمؤسسة المالية XXX بأي تغيير ات / تعديلات أرات تجري مستقبلا فيما يتعلق باركائق المقدمة مني عند حدوث مثل هذه التعديلات / التغييرات. وأد تعديد عدوث مثل هذه التعديلات / التغييرات. وأد تعدد عدوث مثل هذه المعربية أو إلى المتحدة الأمريكية كما هو محدد هنا، أو اي اختيار وجود يتعلق بأي دولة أخرى أو إقليم ضريبي مقيم فيه للأغراض الضريبية. أو المحدد المؤسسة المالية المتحدة الموسسة المالية في هذا الصدد على المتوسسة المالية في هذا الصدد على المتوسسة المالية في هذا الصدد.							
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 revoation 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	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 جميع النواحي، بشكل مكتوب الى XXXX الفائنها ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المسئلمة من قبل XXXX، في غضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في الطروف. وأتحميد بموجب هذا الإهرار بابلاغ المؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن ازود للمؤسسة المالية XXX بأي تغيير ات / تعديلات تجري مستقبلا فيما يقطق بالوثائق المقدمة منى عند حدوث مثل هذه التعديلات / التغيير ات. وأتحميد بابلاغ المؤسسة المالية XXX إذا كنت بعيدا عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختيار وجود الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية كما هو محدد هذا، أو أي اختيار وجود يتعلق بأي دولة أخرى أو إقليم ضريبي مقيم فيه للاغراض 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	أقر بأن جميع التفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن يمكلا للمناها بأن المكلالا المحدثة المستلمة من قبل الشعار الخر من قبلي بشكل مكتوب الى XXXX الغائنها ويتقديم نموذج شهادة وإصدار الشهادات المحدثة المستلمة من قبل XXXXX أفي غضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغيز في المظروف. واتحميد بموجب هذا الإقرار بابلاغ المؤسسة المالية XXX باي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ودلم المقدمة، وأن از ود للمؤسسة المالية XXX بأي تغيير ات / تعديلات تجري مستقبلا فيما يتعلق بلوثائق المقدمة على عند حدوث مثل هذه التعديلات / التغييرات. وأتحدة المؤسسة المالية XXX إذا كنت بعيدا عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختبار وجود الإقامة في الولايات المتحدة الأمر يكية كما هو محدد هذا، أو اي اختبار وجود يتعلق بأي دولة أخرى أو القليم ضريبي مقيم فيه للاغراض الضريبية. المتحدة المطلبة أو الخارجية أو سلطات المشرائية، يجب أن تكون جميع المدفوعات التي يتم دفعها لي صافية من تلك الضرائب يجب أن تكون جميع المدفوعات التي يتم دفعها لي صافية من تلك المؤسسة المالية في هذا الصدد: على المؤسسة المالية في هذا الصدد على المؤسسة المالية عن واجبها في السرية وطح XXXXX الحرية تتوفيرها، عند الاقتضاء من قبل القفون / السلطات، إلى المحاكم والسلطات التنطيعية أو غير ما من السلطات في المملكة العربية أمرى أو غيرها من السلطات في الولايات القدرية القرية أو بلد الإقامة أو الولاية الضريبية التي مية الحداية المعابة العساب أو الموات التعديقية أو بلد الإقامة أو الموات القدنية المحلية العساب أو المي يهة تنظيم مصلحية المصلبة العساب أو الموات القدنائية المحلونة المعادة المعادة المعادة المعادة المعادة على المؤسسة المعادة على المؤسسة المعادة على المؤسسة المعادة على الموسعة المعادة على المملحة مصلوبية أمرى أو غيرها من السلطات أن المودية القدرت المؤسلة العساب في الولاية أو الولاية المؤسلة العساب في المولكة المعادة المعادة المعادة عدد المؤسسة المعادة المعادة المولكة المعادة العدادة المعادة الم							
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 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 regulator/tax authority or other authorities in domestic and other jurisdictions, any information relating to my	أقر بأن جميع التفاصيل والمعلومات الواردة هذا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن يمكن المنافعة وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن كلالالالها ويتكنيه نموذج شهادة وإصحار الشهادات المحدثة المستشمة من قبل XXXX أبي عضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في المطروف. ولتحيد بموجب هذا الإقرار بإبلاغ المؤسسة المالية XXX باي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود للمؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود للمؤسسة المالية XXX بأي تغيير أي المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود للمؤسسة المالية XXX المؤسسة المالية XXX الوقائق المقدمة مني عند حدوث مثل هذه التعديلات / التغييرات. وأكد المؤسسة المالية XXX المؤسسة المالية كلا يقتبر وجود يتملق بأي دولة أخرى أو اقليم ضريبي مقيم فيه للأغر أص الضريبية. المتحدة الأمر يكية كما هو محدد هنا، أو أي الجهات التنظيمية أو الحالية المؤسسة المالية في هذا المدد على المؤسسة المالية في هذا المدد المؤسسة المؤلية عن واجبها في السرية ومنح XXXX الحرية لتوفيرها، عند الاقتضاء من قبل القائون / السلطات، إلى وغيرها، أي معلومات التعلق حدايي، أو إلى أي جهة تنظيم مصلحة ضريبية أخرى أو غيرها من السلطات في الولايات القصائية المحلية وغيرها، أي معلومات تتعلق حدايي، دون أي موافقة مسيقة مني. و بند الاقتصاء عن أي معلومات / مستدات المداكم والشعد بنع من بناك المدالت المعدة بنع ض بناك المداكم والمؤسسة عن أي معلومات أو مملك مات / مستدات الإنصاع عن أي معلومات ألمالات ألم مشائلة ألم من بناك المداكم والمؤسسة من بناك ألم مداكم المناكم من ألك أو من مثلك أو منا مثل المناكم أن ألم مثلة من هذاك بناكم وهذا المدرد وقط الى السلطات المعدة بغرض وغيرها، فيذا اللمؤسة بغرض من سلطات ألمعدة بغرض بغرف بند الاقتصاء عن أي معلومات ألم مثل مثل أله نوع شعرة من المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض بغرف بند الاقتصاء عن أي معلومات ألم من ألم المؤسلة بغرض المؤسلة المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة المؤسلة بغرض المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة بغرض المؤسلة الم							
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 revoarion 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. XXXXX of its duty of confidentiality and grant the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXXX of its duty of confidentiality and grant the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXXX of its 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 وأقر بأن يمكن المنافعة وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن كلالالالها ويتكنيه نموذج شهادة وإصحار الشهادات المحدثة المستشمة من قبل XXXX أبي عضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغير في المطروف. ولتحيد بموجب هذا الإقرار بإبلاغ المؤسسة المالية XXX باي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود للمؤسسة المالية XXX بأي تغيير في المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود للمؤسسة المالية XXX بأي تغيير أي المعلومات / الظروف المقدمة، وأن از ود للمؤسسة المالية XXX المؤسسة المالية XXX الوقائق المقدمة مني عند حدوث مثل هذه التعديلات / التغييرات. وأكد المؤسسة المالية XXX المؤسسة المالية كلا يقتبر وجود يتملق بأي دولة أخرى أو اقليم ضريبي مقيم فيه للأغر أص الضريبية. المتحدة الأمر يكية كما هو محدد هنا، أو أي الجهات التنظيمية أو الحالية المؤسسة المالية في هذا المدد على المؤسسة المالية في هذا المدد المؤسسة المؤلية عن واجبها في السرية ومنح XXXX الحرية لتوفيرها، عند الاقتضاء من قبل القائون / السلطات، إلى وغيرها، أي معلومات التعلق حدايي، أو إلى أي جهة تنظيم مصلحة ضريبية أخرى أو غيرها من السلطات في الولايات القصائية المحلية وغيرها، أي معلومات تتعلق حدايي، دون أي موافقة مسيقة مني. و بند الاقتصاء عن أي معلومات / مستدات المداكم والشعد بنع من بناك المدالت المعدة بنع ض بناك المداكم والمؤسسة عن أي معلومات أو مملك مات / مستدات الإنصاع عن أي معلومات ألمالات ألم مشائلة ألم من بناك المداكم والمؤسسة من بناك ألم مداكم المناكم من ألك أو من مثلك أو منا مثل المناكم أن ألم مثلة من هذاك بناكم وهذا المدرد وقط الى السلطات المعدة بغرض وغيرها، فيذا اللمؤسة بغرض من سلطات ألمعدة بغرض بغرف بند الاقتصاء عن أي معلومات ألم مثل مثل أله نوع شعرة من المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض بغرف بند الاقتصاء عن أي معلومات ألم من ألم المؤسلة بغرض المؤسلة المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة بغرض المؤسلة المؤسلة بغرض المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة المؤسلة بغرض المؤسلة الم							
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 to fits duty of confidentiality and grant the financial institution name, client name, licensee name etc. XXXX to 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 regulator/tax authority or other authorities	اقر بأن جميع النفاصيل والمعلومات الواردة هنا حقيقية وصحيحة وكاملة ومحدثة من جميع النواحي، ولم أكن قد حجبت أي معلومات وأقر بأن يك XXXX سوف يعتمد على المعلومات المقتمة في هذا النموذج حتى إشعار اخر مقدم من قبلي بشكل مكتوب الى XXX لاغانها ويتقديم نموذج شهادة وإصحدار الشهادات المحدثة المستشمة من قبل XXX المائه في عضون 30 يوما من تاريخ حدوث أي تغيز في المطروف واتحيد بموجب هذا الإقرار بإبلاغ المؤسسة المالية XXX باي تغيير في المعلومات / الظروف المقتمة، وأن از ود للمؤسسة المالية XXX بأي تغيير ات / تعديلات أكبري مستقبلا فيما يتطق بالوثانق المقدمة منى عند حدوث مثل هذه التعديلات / التغييرات. واتحيد بإبلاغ المؤسسة المالية XXX إذا كنت بعيدا عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختبار وجود الاقامة في الولايات المتحدة الأمر يكبة كما هو محدد هذا، أو اي اختبار وجود يتعلق باي دولة أخرى أو إقليم ضريبي مقيم فيه للأغر اص الصريبية. المتحدة المطلبة أو الحاف المؤسسة المالية في هذا الصدد على المؤسسة المالية أو إلى أي بهة تنظيم أمصلمة العربية السعودية أو بلد الإقامة أو الولاية الضريبية التي سيتم الاحتفاظ المحلوب أو غيرها من السلطات في الولايات القضائية المحلية المحلوبة أو بلد الإقامة أو الولاية الضريبية المحلية المحلوبة المؤسسة عن أي معلومات أو معيار المشترك عن الإبلاغ الضريبي، أو أبل أو المعيار المشترك عن الإبلاغ الضريبي.							

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

										صاحب الحساب - Account Holder	
										الوكيل - Power of Attorney	
										الوصىي - Guardian	
										Other (Please specify below)	أخرى (يرجى التحديد أدناه)
Date	D	D	شهرM	شهرM	Y سنة	Y	Y سنة	سنة	المتاريخ		
	يوم	يوم			لتلك	لنتله	لنلث	الللك			

For Internal Use											للاستخدام الداخلي
Account Holder Name (First / Middle / Last)										(الاسم الكامل لصاحب الحساب (الاسم الأول، أسم الأب، أسم العائلة)
Signature of Relationshi Representative	ip Mar	nager /	/Custo	Service		(s	قم الوظيف	الر		عملاء	توقيع مدير العلاقة/ممثل خدمة ال
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. لللوفاء بهذا الاختبار، يجب أن تكون متواجدا فعليا في الولايات المتحدة الأمريكية على الأقل وفقا

31 يوما خلال السنة الحالية، و

، في حرف حدى السبب . و 83 أيوما خلال فترة الثلاث سنوات 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.