البنك العربي المتحد
UNITED ARAB BANK

نموذج (ب)
عميل فردي – معلومات تنظيمية إضافية

FORM B
INDIVIDUAL CUSTOMER ADDITIONAL REGULATORY INFORMATION

Customer ID | | | | | | | رقم هوية العميل

Please tick below as appropriate. يرجى وضع علامة أمام الاختيار المناسب مما يلي.

☐ **I am not a U.S. Person and I confirm I have one or more of the following:** ☐ **لست مواطناً أمريكياً، وأقر بما يلي:**

Expired Green Card (Please complete or provide the following (1) IRS Form W8BEN, (2) Non U.S. passport and (3) Certificate of Loss of U.S.Residency Form I-4097). ☐ بطاقة خضراء منتهية (يرجى استكمال أو تقديم ما يلي: (١) نموذج مصلحة الضرائب الداخلية رقم W8BEN، (٢) جواز سفر غير امريكي (٣) شهادة فقدان الإقامة بالولايات المتحدة نموذج رقم I-٤٠٩٧).

Green Card No. رقم البطاقة الخضراء.

Green Card Expiry Date: تاريخ انتهاء البطاقة الخضراء:

U.S. Birth Place (Please complete or provide the following (1) IRS Form W8BEN, (2) Non U.S. passport and (3) Certificate of Loss of U.S. Nationality Form DS-4083). ☐ محل الولادة في الولايات المتحدة (يرجى استكمال أو تقديم ما يلي: (١) نموذج مصلحة الضرائب الداخلية رقم W8BEN (٢) جواز سفر غير أمريكي (٣) شهادة ضياع الجنسية الأمريكية نموذج رقم DS-٤٠٨٣).

Please provide the State: يرجى ذكر اسم الولاية:

U.S. Address (Please complete or provide the following (1) IRS Form W8BEN and (2) Non U.S. passport). ☐ العنوان في الولايات المتحدة (يرجى استكمال أو تقديم ما يلي: (١) نموذج مصلحة الضرائب الداخلية رقم W8BEN (٢) جواز سفر غير أمريكي).

Please provide the U.S. address: يرجى ذكر العنوان في الولايات المتحدة:

U.S. Phone Number (Please complete or provide the following (1) IRS Form W8BEN and (2) Non U.S. passport). ☐ رقم الهاتف في الولايات المتحدة (يرجى استكمال أو تقديم ما يلي: (١) نموذج مصلحة الضرائب الداخلية رقم W8BEN (٢) جواز سفر غير أمريكي).

Please provide the U.S. phone number: يرجى ذكر رقم الهاتف في الولايات المتحدة:

Standing Order to or from the U.S. (Please complete or provide the following (1) IRS Form W8BEN and (2) other documentary evidence). ☐ أمر دائم إلى الولايات المتحدة أو منها (يرجى استكمال أو تقديم ما يلي: (١) نموذج مصلحة الضرائب الداخلية رقم W8BEN (٢) مستندات ثبوتية أخرى).

Power of Attorney to a person with a U.S. address (Please complete or provide the following (1) IRS Form W8BEN and (2) other documentary evidence). ☐ وكالة قانونية لشخص يقيم في الولايات المتحدة (يرجى استكمال أو تقديم ما يلي: (١) نموذج مصلحة الضرائب الداخلية رقم W8BEN (٢) مستندات ثبوتية أخرى).

Please provide the name of the person: يرجى ذكر اسم الشخص:

C/O or Hold Mail or U.S. P.O. Box as address (Please complete or provide the following (1) IRS Form W8BEN and (2) other documentary evidence). ☐ عنوان بديل أو عنوان بريدي أو صندوق بريد في الولايات المتحدة الأمريكية (يرجى استكمال أو تقديم ما يلي: (١) نموذج مصلحة الضرائب الداخلية رقم W8BEN (٢) مستندات ثبوتية أخرى).

Please provide the U.S. hold mail or P.O. Box address: يرجى ذكر العنوان البريدي أو صندوق البريد في الولايات المتحدة:

I confirm that the information provided above is true, accurate and complete. Failure to provide the above documentary evidence will result in you being classified as a U.S. Person and you will be required to complete U.S. Tax Form W-9.

أؤكد على أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة وكاملة. عدم تقديم المستندات الثبوتية المذكورة آنفاً من شأنه أن يؤدي إلى تصنيفكم مواطناً من الولايات المتحدة وبالتالي يجب عليكم استكمال نموذج الضرائب الأمريكية W-٩.

Subject to applicable laws, I authorize the Bank or any of its branches, affiliates or third party designated by it to share my information with domestic and overseas tax authorities, where required, or with any third party nominated by the Bank at its reasonable discretion, to establish my tax liability in any jurisdiction.

مع مراعاة القوانين المعمول بها، أفوض البنك أو أي فرع من فروعه أو الشركات التابعة له أو من يفوضه من الغير لتبادل المعلومات الخاصة بي مع الجهات الضريبية المحلية والخارجية، إذا اقتضت الضرورة ذلك، أو مع الغير ممن يرشحه البنك وفقاً لتقديره المعقول، لإثبات التزاماتي الضريبية في أي اختصاص قضائي.

Where required by domestic or overseas regulators or tax authorities, I agree that the Bank may withhold from my account(s) any amounts as may be required according to applicable laws, regulations and directives or take any other action/measure as required from such regulators.

في حال طَلب ذلك من قبل الجهات التنظيمية أو الضريبية المحلية أو الخارجية، أوافق على أن يقوم البنك بخصم أي مبالغ مالية من حسابي أو حساباتي قد تلزم وفقاً للقوانين واللوائح والتوجيهات المعمول بها أو اتخاذ أي إجراء أو إجراءات أخرى تطلبها تلك الجهات التنظيمية.

Customer Signature توقيع العميل

التاريخ Date D D M M Y Y