



Account Opening Details				تفاصيل فتح الحساب	
Account Type	نوع الحساب	Current ☐ جاري	Saving ☐ توفير	Time Deposit ☐ ودیعة لأجل	Other ☐ أخرى
Currency	العملة	UAE Dirham ☐ درهم إماراتي		US Dollar ☐ دولار أمريكي	Other ☐ أخرى
Purpose of account opening	الهدف من فتح الحساب	Salary Transfer ☐ تحويل الراتب		Loan/Credit Card ☐ قرض/بطاقة أئتمان	Other ☐ أخرى
Please indicate your preference		ما هو الحساب الذي تفضله		Sole account ☐ حساب فردي	Joint account ☐ حساب مشترك

Personal Details				البيانات الشخصية	
Mr. ☐ السيد	Mrs. ☐ السيدة	Miss ☐ الأنسة	Other ☐ أخرى		
Customer Name (as per Passport)			اسم العميل (كما ورد في جواز السفر)		
Date of Birth		تاريخ الميلاد	Country of Birth		بلد الميلاد
Place of Birth					مكان الميلاد
Nationality 1		الجنسية 1	Nationality 2		الجنسية 2
Marital status	Single ☐ أعزب	Married ☐ متزوج	Gender	Male ☐ ذكر	Female ☐ أنثى
Residency	UAE Resident ☐ مقيم في الإمارات		Non-UAE Resident ☐ غير مقيم في الإمارات		No. of years in the UAE
Are you a Politically Exposed Person (PEP)?		Yes ☐ نعم	No ☐ لا	هل أنت شخصية سياسية بارزة؟	
Are you a Royal Family member?	Yes ☐ نعم	No ☐ لا	Related party	Yes ☐ نعم	No ☐ لا
Related party name	اسم الطرف ذو الصلة		Relationship	العلاقة بالطرف ذو الصلة	

Identity Details				بيانات التعريف	
Passport Number				رقم جواز السفر	
Date of Issue		تاريخ إصدار جواز السفر	Expiry Date		تاريخ انتهاء جواز السفر
Passport Number (Nationality 2)				رقم جواز السفر (الجنسية الثانية)	
Date of Issue (Nationality 2)		تاريخ إصدار جواز السفر (الجنسية الثانية)	Expiry Date (Nationality 2)		تاريخ انتهاء جواز السفر (الجنسية الثانية)
EID Number				رقم الهوية الإماراتية	
Date of Issue		تاريخ إصدار الهوية الإماراتية	Expiry Date		تاريخ انتهاء الهوية الإماراتية

Contact Details		بيانات الاتصال	
Mobile Number		رقم الهاتف المتحرك	
Email Address		عنوان البريد الإلكتروني	
Alternative Mobile Number		رقم هاتف متحرك بديل	



Residence Address				عنوان السكن			
P.O Box	صندوق البريد	City	البلدة	Emirates/Country	الإمارة / الدولة		
Street						الشارع	
Flat/Villa (Building Name/Number)						رقم واسم البناء / الشقة / الفيلا	
Mailing Address				عنوان المراسلة			
Do you want to use your residence address as your mailing address? If you select NO, please add your mailing address below				Yes ☐ نعم	No ☐ لا	هل تريد استخدام عنوان إقامتك كعنوان المراسلة ؟ إذا اخترت (لا) , يرجى إضافة عنوانك البريدي أدناه	
Home Country Address		City/Country/ Zipcode	المدينة / البلد / الرمز البريدي		عنوان البلد الأم		
Street/ Address						العنوان / الشارع	

Employment Details				بيانات الوظيفة			
Employment Type	Salaried ☐ موظف Self-employed ☐ صاحب عمل خاص Minor ☐ قاصر Unemployed ☐ غير موظف Housewife ☐ ربة منزل Retired ☐ متقاعد Student ☐ طالب Other (Specify) ☐ أخرى (يرجى التحديد)			نوع العمل			
Education Qualification	Secondary school or below ☐ المرحلة الثانوية أو أدنى Bachelor's degree ☐ بكالوريوس Master's degree or above ☐ ماجستير أو أعلى			المؤهل التعليمي			
If Minor, please specify if the Minor Account operates outside the family		Yes ☐ نعم	No ☐ لا	في حال اخترت قاصر , هل حساب القاصر يعمل خارج نطاق العائلة؟			
Monthly Income/Salary (AED)				الراتب/ الدخل الشهري (AED)			
Expected annual bonus (AED)	المكافأة السنوية المتوقعة (AED)	Perks & allowances (AED) (annual)	امتيازات وبدلات (سنوياً) (AED)				
Job Title				المسمى الوظيفي			
Date of Joining	تاريخ الالتحاق	Number of Employees (For self-employed only)	عدد الموظفين (لصاحب العمل الخاص فقط)				
Nature of business activities				طبيعة النشاط التجاري			
Expected Annual Turnover (For self-employed only)	حجم الأعمال السنوي المتوقعة (لصاحب العمل الخاص فقط)	Any business relationship with UAB?	Yes ☐ نعم No ☐ لا	هل لديك أي علاقة تجارية مع البنك العربي المتحد؟			
Details of the relationship and shareholding percentage					تفاصيل العلاقة ونسبة المساهمة		
Website address of the employer	عنوان الموقع الإلكتروني للعمل	Business banking account held with	البنك الذي لديك حساب مصرفي تجاري معه				
Is Customer salary transferred to UAB?	Yes ☐ نعم No ☐ لا	هل يتم تحويل الراتب إلى البنك العربي المتحد؟	Salary account currently held with	البنك الذي لديك تحويل الراتب معه			
Office Address		عنوان مكتب العمل					
Employer/Company Name				اسم الشركة/ صاحب العمل			
Building Name/Number	اسم / رقم البناء	Office Number	رقم المكتب				
City/Emirate/Country	المدينة / الإمارة	Street	اسم الشارع				
Office Number	هاتف المكتب	Work Email	البريد الإلكتروني للعمل				
If Minor, please specify if the Minor Account operates outside the family		Yes ☐ نعم No ☐ لا	في حال اخترت قاصر , هل حساب القاصر يعمل خارج نطاق العائلة؟				



For salaried individuals (A) (salary)		للأفراد العاملين براتب (أ) (الراتب)
For self-employed individuals (A) (income)		للأفراد العاملين لحسابهم الخاص (أ) (الدخل)
Additional sources of income (B) (annual in ₪)		مصادر الدخل الإضافية (ب) (سنوياً ₪)
Sale of assets ☐ بيع الأصول	Investment returns ☐ عوائد الاستثمار	Rental Income ☐ دخل الإيجار
	Inheritance ☐ الميراث	Other ☐ أخرى
Estimated total income per annum (A+B) in ₪	{ } + { }	إجمالي الدخل المقدر سنوياً (أ+ب) ₪
Banking Relationships (in UAE and Overseas)	العلاقات المصرفية (في الإمارات العربية المتحدة وخارجها)	
Bank Name	اسم البنك	City and Country
		المدينة و الدولة

Anticipated Monthly Transactions		المعاملات المتوقعة على الحساب	
Trasaction Type (Credit)	عدد المعاملات No of Transaction	قيمة المعاملة Value	نوع المعاملة (ائتمان)
Cash Deposits Monthly			الإيداعات النقدية الشهرية
Inward Remittance			التحويلات الواردة
Cheque Outward			الشيكات الصادرة
Trasaction Type (Debit)	عدد المعاملات No of Transaction	قيمة المعاملة Value	نوع المعاملة (مدين)
Cash Withdrawals			السحب النقدي
Outward Remittance			التحويلات الصادرة
Cheque Inward			الشيكات الواردة
Countries to Which Payments Are Expected to Be Sent (Top 3 countries)	Country 1		الدولة 1
	Country 2		الدولة 2
	Country 3		الدولة 3
Countries From Which Payments Are Expected to Be Received (Top 3 countries)	Country 1		الدولة 1
	Country 2		الدولة 2
	Country 3		الدولة 3

For minor, housewife, student, etc. provide the following details: Name of the guardian/husband/sponsor along with their passport & visa copy: (as applicable)	بالنسبة للقاصرين و ربة المنزل والطلاب وما إلى ذلك، يرجى تقديم التفاصيل التالية: اسم الوصي/الزوج/الكفيل بالإضافة إلى نسخة من جواز سفره وتأشيرته: (حسب الاقتضاء)
Source of income: (Occupation, name of the company, nature of business, monthly income, etc.)	مصدر الدخل: (المهنة، اسم الشركة، طبيعة العمل، الدخل الشهري، الخ.)



Source of Funds

مصدر الدخل

- | | | | |
|---|-------------------|---|---------------------------|
| Business Income ☐ | دخل الأعمال | Rental Income ☐ | دخل الإيجار |
| Pension ☐ | المعاش التقاعدي | Salary ☐ | الراتب |
| Family Member ☐ | أحد أفراد العائلة | Scholarship or Stipend ☐ | المنحة الدراسية أو الراتب |
| Government Support ☐ | الدعم الحكومي | Freelance ☐ | العمل الحر |
| Return on Investment ☐ | عائد الاستثمار | | |

source of wealth

مصدر الثروة

- | | | | |
|--|---|---|---|
| Business Profits/Savings ☐ | أرباح الأعمال / المدخرات | Rental Income ☐ | دخل الإيجار |
| Government Aid ☐ | الدعم الحكومي | Loan Proceeds ☐ | متحصلات القروض |
| Insurance Payout ☐ | تعويضات التأمين | Compensation / Legal Settlement ☐ | تعويضات / تسويات قانونية |
| Personal Wealth (of Owner) ☐ | الثروة الشخصية (للمالك) | Charity / Donation Receipts ☐ | متحصلات الأعمال الخيرية / التبرعات |
| Sale of Property, Land or Vehicles ☐ | عائدات بيع العقارات أو الأراضي أو المركبات | Franchise Royalties / Licensing Income ☐ | عوائد الامتياز التجاري / إيرادات التراخيص |
| Sale of Business ☐ | عائدات بيع النشاط التجاري | Crowdfunding / Public Fundraising ☐ | التمويل الجماعي / جمع الأموال من الجمهور |
| Investment Income (including cryptocurrency proceeds) ☐ | دخل الاستثمارات (بما في ذلك عائدات العملات المشفرة) | | |

Source of Initial Account Funding

مصدر تمويل الحساب الأولي

- | | | | |
|---|------------------------|---|---------------------|
| Salary ☐ | الراتب | Rental Income ☐ | دخل الإيجار |
| Income Savings from Salary ☐ | مدخرات من الراتب | Inheritance ☐ | ميراث |
| End of Service Benefits - EOSB ☐ | مكافأة نهاية الخدمة | Sale of Property ☐ | عائدات بيع العقارات |
| Family Support ☐ | دعم من أفراد العائلة | Liquidation of Investments ☐ | تصفية الاستثمارات |
| Accumulated Company Profit ☐ | أرباح الشركة المتراكمة | Gifts ☐ | هبة |
| Insurance Payout ☐ | تعويضات التأمين | | |

Estimated Value of Wealth (₪)

القيمة التقديرية للثروة (₪)

Product and Services Required

المنتجات والخدمات المطلوبة

Mastercard Debit Card ☐ بطاقة خصم مباشر ماستركارد or Jaywan Debit Card ☐ بطاقة خصم مباشر جيون			
Credit Card ☐ بطاقة ائتمان	Finance ☐ تمويل	Term Deposits ☐ ودائع	Savings ☐ ادخار
Other (specify) ☐ أخرى (يرجى التحديد)			
Name to be printed on the card (please leave a space between names) الاسم على البطاقة (يرجى ترك مسافة بين كل إسم)			
Primary Account Holder	إسم صاحب الحساب الأساسي		
Secondary Account Holder (If required)	إسم صاحب الحساب الثانوي (إذا كان مطلوباً)		
Preferred Language	☐ English	☐ العربية	اللغة المفضلة
Email Address (E-statement is mandatory*)	عنوان البريد الإلكتروني* (الإزامي إرسال كشف حساب إلكتروني)		
*If you wish to receive physical statements, kindly visit nearest UAB branch. T&Cs for E-Statements and physical statements apply.		* إذا كنت ترغب في الحصول على كشف حساب ورقي، يرجى زيارة أقرب فرع من فروع البنك العربي المتحد - تسري الشروط و الأحكام على كشوف الحساب الإلكترونية والورقية	
SMS Banking Service (on registered mobile number) (Mandatory)	Yes ☐ نعم	الخدمات المصرفية عبر الرسائل النصية القصيرة (وفق رقم الهاتف المتحرك المسجل)	
Cheque Book Request (For Current Account Only)	Yes ☐ نعم	No ☐ لا	طلب دفتر شيكات (لحساب الجاري فقط)

خيار الشرط (فترة السماح بالإلغاء)	Khiyar Al Shart
<p>خيار الشرط هو الفترة الزمنية بعد الاتفاق على البيع و توقيع العقد والتي يمكن خلالها للمشتري إلغاء العقد .</p> <p>يمنح هذا الخيار لأطراف العقد الحق في المضي قدماً في العقد عن طريق تأكيد العقد أو إلغاؤه . يكون ذلك في غضون فترة متفق عليها مسبقاً مدتها خمسة أيام عمل. يقوم كل من الطرفين / الأطراف بدراسة مواقفهم في العقد من أجل الخروج بقرار نهائي إما بتأكيد العقد أو رفضه وإلغاؤه .</p>	<p>Khiyar Al Shart means a period of time after a sale contract is agreed during which the buyer can cancel the contract.</p> <p>This option confers on the parties to the contract the right to proceed with contract by confirming it or cancelling it, all within a pre agreed period of 5 business days. Parties have the option of studying their respective positions in the contract in order to come out with a final decision of either confirming or rejecting it.</p>

التنازل عن خيار الشرط	Waiving your Cooling-Off (Khiyar Al Shart) Rights.
<p>في حال أراد العميل يمكنه/ يمكنها التنازل عن خيار الشرط عن طريق التوقيع على هذا النموذج، بالتوقيع على هذا النموذج سوف يفقد العميل الحق في إلغاء عقد البيع بموجب القسم 2.1.1.32 من قانون حماية المستهلك التابع لمصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي.</p>	<p>If the Customer want; he/she can give up the cooling-off right by signing this document. By signing this document the Customer will lose the right to rescind the sales contract under section 2.1.1.32 of the Central Bank of the UAE consumer protection.</p>

الموافقة على التنازل عن خيار الشرط	Consent for Waiver of Khiyar Al Shart
<p>1. أنا / نحن _____ وقعت / وقعنا هذا النموذج للدخول في اتفاقية بتاريخ _____ (____ / ____ / ____) .</p> <p>2. وفقاً للقسم 2.1.1.32 من قانون حماية المستهلك التابع لمصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي، أنا/ نحن نتنازل / نتنازل بموجب هذا عن خيار الشرط البالغ مدته خمسة أيام عمل والتي قد تطبق على عقد البيع .</p> <p>3. أنا / نحن أفهم / نفهم بموجب هذا ، أنه نتيجة لهذا التنازل أنا/نحن لن أتمكن / نتمكن من إلغاء الاتفاقية أثناء خيار الشرط على النحو المنصوص عليه</p> <p>4. أنا / نحن أقر / نقر بأن ممثل البنك العربي المتحد قد قدم لي /لنا نسخة من النموذج لحفظها في سجلاتي .</p>	<p>1. I/We _____ have/has signed the letter in order to enter into an agreement on (____ / ____ / ____) .</p> <p>2. In accordance with Section 2.1.1.32 of the Central Bank of the UAE Consumer protection I/We hereby waive the Khiyar Al Shart time period of 5 Business days that would otherwise apply to the sales contract.</p> <p>3. I/We hereby understand that as a consequence of this waiver I/We will not be able to rescind the agreement during the Khiyar Al Shart as provided.</p> <p>4. I/We acknowledge that the Bank representative has provided me/us with a copy of the same for my records.</p>

هل أنت من أصحاب الهمم؟	Yes ☐ نعم No ☐ لا	Are you a person of determination
مطلوب مساعدة بصرية	☐	Vision assistance required
مطلوب مساعدة سمعية	☐	Hearing assistance required
مطلوب مساعدة جسدية	☐	Physical assistance required
مطلوب مساعدة صوتية	☐	vocal assistance required

تفاصيل الاتصال	Communication Details
<p>تطبق الرسوم و المصاريف إن وجدت (اختيارية / مجانية) وفقاً لجدول رسوم الخدمات المصرفية الإسلامية، والتي يمكن الاطلاع عليها من خلال موقع الانترنت للبنك العربي المتحد (www.uab.ae)</p>	<p>Fees & Charges (Optional/Free) are applicable in accordance with Islamic Banking Schedule of Charges, which is available on UAB website (www.uab.ae).</p>
<p>أود أن أستقبل تحديثات حول منتجات و خدمات و عروض البنك العربي المتحد على بيانات الاتصال الخاصة بي و المسجلة لدى البنك.</p>	<p>I would like to receive updates about United Arab Bank's products, services and promotions on my registered contact details.</p> <p>Yes ☐ نعم No ☐ لا</p>
<p>إذا كنت ترغب في إلغاء استقبال التحديثات، يرجى تحديد وسيلة الإرسال المطلوب أيقافها وعدد الأشهر .</p>	<p>If you wish to opt out, please select the desired snooze channel and the number of months.</p>
الهاتف	<p>Yes ☐ نعم No ☐ لا</p>
الرسائل النصية	<p>Yes ☐ نعم No ☐ لا</p>
البريد الإلكتروني	<p>Yes ☐ نعم No ☐ لا</p>
اختار الأيقاف لمدة 3 أشهر	☐
اختار الأيقاف لمدة 6 أشهر	☐
اختار الأيقاف لمدة 12 أشهر	☐
اختار الأيقاف لمدة (بالأشهر)	



Customer Declaration

إقرار العميل

Customer Declaration by Each Account Holder Applying Below:

I irrevocably and unconditionally declare and agree that.

- All information provided in this application is true, up-to-date, accurate and complete.
- The Bank, its subsidiaries, affiliates, agents, third party service providers and any other party the bank may deem appropriate may validate and verify all or any such information, through whatever third party sources it considers appropriate, including without limitation, any federal, emirate or overseas credit reference agency (e.g. Etihad Credit Bureau or replacement Bureau) in the extend of permitted by law.
- I permit United Arab Bank to (at any time) request any credit references, account statements or other relevant information from my employer, any financial institution, regulatory body, any credit reference agency/bureau (including Etihad Credit Bureau and the Central Bank) and/or any other source United Arab Bank selects (each Verification Authority) to assess my credit profile and history and my ability to meet my financial commitments, and I acknowledge that United Arab Bank may rely on such information and shall not be held liable if any such information is incorrect, incomplete or inaccurate. In addition to the aforesaid acknowledgment, for accessing my account statements, I also unconditionally and irrevocably agree to execute any Form, provided by United Arab Bank, either attached as annexure to this Application Form or otherwise.
- The Bank may share any such information held about me with any regulators, authorities, or any other third party that the Bank deems appropriate, in accordance with applicable laws and regulations for various purposes, including without limitation credit reference, anti-money laundering, country sanctions compliance, FATCA (or other tax authority reporting), fraud prevention and audit.
- I have very carefully read and had fully explained to me the UAB Islamic Banking General Terms & Conditions, Schedule of Charges and any Agreements available relating to Account Opening, Regulatory Information, Personal Finances, Credit Cards and any other Bank product or service for which I am applying (either a hard copy of which I have obtained from a branch, an electronic copy of which I have downloaded, or which is disclosed on the Bank's website www.uab.ae). I also agree to routinely refer to the Bank's website to stay updated.
- I hereby assign to United Arab Bank my monthly salaries, end of service benefits and any other dues towards settlement of my liabilities. I further confirm that these instructions are irrevocable and will remain in force until full settlement of my liabilities and all sums due to the bank including profit and any other charges incurred by the bank in connection with granting or recovery of the finance.
- I fully understand what I am entering into and the potential financial and other consequences of my responsibilities in banking with the Bank and using one or more of the Bank's products and services.
- I will provide the Bank with updated personal and other information required by the Bank to maintain my products and services within a reasonable time after any information changes and becomes untrue, out-of-date, inaccurate or incomplete.
- I understand that the Bank may decline the whole or any part of this application without giving a reason whatsoever and I do acknowledge the fact that I do not have any legal recourse in this respect.
- The Bank has the right to change any of its UAB Islamic General Terms and Conditions from time to time and I will become legally bound by such change.
- My continued retention or use of any Bank products or services after the effective date of any change in UAB Islamic General Terms & Conditions shall automatically be deemed my acceptance of the change and I shall not object in any dispute that I am not so bound, due to the absence of any physical signature or any UAB Islamic General Terms & Condition, as replaced, amended, supplemented or delete from time to time.
- The Bank shall be entitled to close one or all my accounts or terminate any other product or services if any information provided by me is subsequently found to be untrue, out-of-date, inaccurate, incomplete or misleading or such account has been or is being used for any illegal purpose, or for any other reason that the Bank, at its sole discretion, may find reasonable.
- Inactive account due to (no debit transaction by Customer and/or KYC update) for a specific period of time will be moved to dormancy as per CBUAE regulation.

إقرار العميل (الكل صاحب حساب) (الأساسي و الثانوي /المشترك إن وجد) بالشروط والأحكام المدرجة أدناه - **أقر بشكل نهائي ودون أي شرط وأوافق على ما يلي:**

- أن جميع المعلومات المقدمة في هذا الطلب هي صحيحة ومحدثة ودقيقة وكاملة.
- يجوز للبنك وشركاته الفرعية وشركاته التابعة و وكلائه ومقدم الخدمات من الغير و أي طرف يراها البنك مناسباً أن يتحقق من صلاحية جميع أو أي من هذه المعلومات من خلال أي مصادر أخرى حسب ما يراه البنك مناسباً بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر أي وكالة تصنيف إئتماني إتحادية أو في أي إمارة أو وكالة خارجية (مثل شركة الإتحاد للمعلومات الائتمانية أو أي شركة بديلة) ضمن حدود القوانين السارية.
- أفوض البنك العربي المتحد أن يطلب (في أي وقت) أي تصنيف ائتماني أو كشوف حسابات أو غير ذلك من المعلومات من أي جهة عمل أعمل لديها أو مؤسسة مالية أو جهة تنظيمية أو وكالة تصنيف إئتماني (بما في ذلك شركة الاتحاد للمعلومات الائتمانية أو البنك المركزي) أو أي مصدر معلومات آخر يختاره البنك العربي المتحد (والتي تعتبر كل منها سلطة تحقق) من أجل تقييم مصداقية الائتمانية و تاريخي وقدرتي على الوفاء بالتزاماتي المالية وأقر أنه يجوز للبنك العربي المتحد أن يعتمد على هذه المعلومات ولا يتحمل البنك أي مسؤولية عن خطأ أو نقص أو عدم دقة هذه المعلومات. بالإضافة إلى الإقرار السابق، فإنني أوافق - بخصوص الدخول إلى كشوف الحساب - بشكل نهائي ودون شرط أن أوقع أي نموذج يقدمه لي البنك العربي المتحد سواء في شكل مرفق لنموذج الطلب هذا أو بأي طريقة أخرى.
- يجوز للبنك العربي المتحد أن يشارك تلك المعلومات التي يحتفظ بها بشأنني مع أي جهات تنظيمية أو سلطات أو أي طرف ثالث حسب ما يراه البنك مناسباً وفق القوانين واللوائح السارية ولأي غرض بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر هيئات التصنيف الائتماني و مكافحة غسل الأموال و الامتثال للعقوبات المفروضة على الدول وقانون الامتثال لحساب الضرائب الأجنبية "فاتكا" (أو غيرها من السلطات الضريبية) لمنع الاحتيال وكشفه.
- لقد قرأت بعناية وتلقيت شرح كامل للشروط الأحكام الخاصة بالبنك العربي المتحد قسم الصيرفة الإسلامية و ملحق الرسوم الخاصة بالصيرفة الإسلامية والاتفاقية المتاحة بخصوص فتح الحساب والمعلومات التنظيمية و التمويلات الشخصية و بطاقات الائتمان وغيرها من منتجات البنك أو خدماته التي أقدم الطلب بشأنها (سواء في شكل نسخة ورقية والتي أحصل عليها من أي فرع أو في شكل نسخة إلكترونية أحصلها أو تكون منشورة على موقع البنك www.uab.ae) أوافق أن أتصفح موقع البنك العربي المتحد الإلكتروني بشكل دوري للاطلاع على آخر التحديثات والتعديلات.
- أشال للبنك العربي المتحد بموجب هذا الإقرار عن راتبي الشهري و مكافأة نهاية خدمتي و أي مستحقات أخرى مقابل تسوية التزاماتي. كما أؤكد مرة أخرى أن هذه التعليمات نهائية وسوف تبقى سارية إلى حين تسوية التزاماتي وجميع المبالغ بالكامل بما في ذلك الأرباح و أي رسوم يتكبدها البنك في سبيل منحي التمويل أو إسترداده.
- أفهم تماماً ما أوقع عليه والتبعات المالية أو غير المالية المحتملة بخصوص مسؤولياتي عن التعامل البنكي مع البنك وإستخدام واحد أو أكثر من منتجاته وخدماته.
- سوف أزود البنك العربي المتحد بالمعلومات الشخصية المحدثة وغيرها من المعلومات التي يطلبها البنك لمواصلة تقديم منتجاته وخدماته خلال وقت معقول وعقب حدوث أي تغيير في أي من هذه المعلومات أو إذا أصبحت غير صحيحة أو غير محدثة أو غير دقيقة أو ناقصة.
- أفهم أنه يجوز للبنك العربي المتحد أن يرفض الطلب بشكل كلي أو جزئي دون إبداء أسباب وأقرّ بموجبه أنه ليس لي أي حق قانوني تجاه البنك في هذا الصدد.
- تتمتع الصيرفة الإسلامية في البنك العربي المتحد بالحق في تفسير أي من شروطها وأحكامها العامة من وقت لآخر وأوافق على الالتزام بأي من هذه التغييرات.
- يعتبر إستمرارني في إستخدام منتجات البنك العربي المتحد قسم الصيرفة الإسلامية أو خدماته بعد تاريخ سريان أي تغيير في الشروط و الأحكام العامة الخاصة بالصيرفة الإسلامية بمثابة قبول مني لهذا التغيير ولا يجوز لي أن أعترض، خلال أي نزاع، أو أتذرع بأنني غير ملزم بهذا التغيير بحجة عدم توقيعي على الشروط والأحكام العامة الخاصة بالصيرفة الإسلامية بصيغتها البديلة أو المعدلة أو التكميلية أو حسب المحذوف منها من وقت لآخر.
- يحق للبنك العربي المتحد أن يعلق أحد حساباتي أو جميعها وأن ينهي أي منتجات أو خدمات أخرى إذا ثبت فيما بعد أن أي من المعلومات المقدمة مني غير صحيحة أو غير محدثة أو غير دقيقة أو ناقصة أو مضللة أو أن هذا الحساب يستخدم لأغراض غير قانونية أو لأي سبب آخر يراه البنك معقولاً وفق تقديره المنفرد.
- الحسابات الغير نشطة بسبب (عدم وجود حركات خصم عن طريق العميل و/أو لم يتم تحديث البيانات "إعرف عميلك") لمدة معينة من الوقت سيتم تحويلها لحسابات خادمة حسب تعليمات مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي.

FATCA Individual Self-Certification Form

نموذج الإقرار الشخصي للأفراد بخصوص قانون الامتثال لحساب الضرائب الأجنبية "فاتكا"

Completion of this form is mandatory in accordance with the Central Bank of the UAE requirements and its notices 2013/321 dated 19 November 2013 and 2014/150 dated 26 May 2014.		يلزم تعبئة هذا النموذج وفق متطلبات مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي وإخطاراته رقم 2013/321 المؤرخة 19 نوفمبر 2013 ورقم 2014/150 المؤرخة 26 مايو 2014	
Do you hold any other nationality than the one declared?	Yes ☐ نعم	No ☐ لا	هل تحمل أي جنسية أخرى بخلاف تلك المعلن عنها؟
Please mention the other nationality(ies)		يرجى ذكر الجنسية/ الجنسيات الأخرى	
Please tick below as appropriate		يرجى اختيار واحدًا مما يلي	
Please select one of the following		☐	أنا لست مواطن أمريكي و أؤكد ما يلي
I am not a U.S. citizen or a U.S. tax resident		☐	أنا لست مواطناً أمريكياً أو مقيماً في الولايات المتحدة وأخضع للضرائب
I am a U.S. citizen or a U.S. tax resident and my U.S. Taxpayer Identification Number (TIN) is		<input type="text"/>	أنا مواطن أمريكي أو مقيم في الولايات المتحدة وأخضع للضرائب ورقمي التعريف الضريبي الخاص بي هو

CRS Individual Self-Certification Form

نموذج الإقرار الشخصي للأفراد بخصوص معيار الإبلاغ الموحد

Please complete the following table indicating: 1) where the Account Holder is a tax resident; 2) the Account Holder's TIN for each country indicated If the Account Holder is a tax resident in more than three countries please use a separate sheet. If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C as follows: REASON A The country where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents. REASON B The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason). REASON C No TIN is required. Note. Only select this reason if the authorities of the country of tax residence entered below do not require the TIN to be disclosed).		يرجى تعبئة الجدول التالي لتوضيح ما يلي: (1) ما إذا كان صاحب الحساب مقيماً ضريبياً; (2) توضيح رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب في كل بلد إذا كان صاحب الحساب مقيماً ضريبياً في أكثر من ثلاث دول، يرجى استخدام ورقة منفصلة في حال عدم توافر رقم التعريف الضريبي، يرجى اختيار السبب المناسب من بين الأسباب ("أ" و"ب" و"ج") التالية: السبب (أ): لأن البلد الذي يكون صاحب الحساب فيه ملزم بدفع ضرائب لا يصدر أرقام تعريفية ضريبية للمقيمين فيها، السبب (ب): لأن صاحب الحساب غير قادر لأي سبب آخر على الحصول على الرقم التعريفي الضريبي أو رقم يعادله (يرجى بيان سبب عدم قدرته على الحصول على الرقم التعريفي الضريبي في الجدول التالي في حال التأشير على هذا السبب)، السبب (ج): ليس مطلوباً الحصول على رقم التعريف الضريبي ملاحظة: لا تختار هذا السبب إذا كانت السلطات في بلد الإقامة الضريبية الموضحة أدناه لا تطلب الكشف عن الرقم التعريفي الضريبي العملاء الذين يقيمون ضريبياً في دول بخلاف دولة الإمارات العربية المتحدة يجب عليهم تقديم المستندات الداعمة لتأكيد دولة إقامتهم الضريبية والرقم الضريبي، على سبيل المثال، نسخة من المستندات أدناه: البطاقة الضريبية، الرقم الضريبي، الشهادة الضريبية.	
Country of Tax Residence	بلد الإقامة الضريبية	TIN	رقم التعريف الضريبي
في حال عدم توافر رقم تعريف ضريبي يرجى كتابة السبب "أ" أو "ب" أو "ج" If no TIN available enter reason A/B/C			
1			
2			
3			
Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected REASON B above.		يرجى توضيح سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم التعريف الضريبي في المربعات التالية في حال اختيار السبب (ب) آنفاً.	
1			
2			
3			
If you have selected UAE as your Tax Residency, please complete below 3 questions:		إذا قمت باختيار دولة الإمارات العربية المتحدة كمكان إقامتك الضريبية، يرجى الإجابة الأسئلة الثلاثة أدناه:	
1. Have you obtained your UAE Tax Residency under a Residency by Investment Scheme?	Yes ☐ نعم	No ☐ لا	1. هل حصلت على إقامتك الضريبية في دولة الإمارات العربية المتحدة بموجب برنامج الإقامة عن طريق الاستثمار؟
2. Are you a resident in any other jurisdiction(s)?	Yes ☐ نعم	No ☐ لا	2. هل أنت مقيم في أي اختصاص قضائي /اختصاصات قضائية أخرى؟
3. In which jurisdiction(s) have you been subject to personal income tax during the previous calendar year?			3. في أي اختصاص قضائي /اختصاصات قضائية خضعت لضريبة الدخل الشخصي خلال السنة السابقة؟



Declaration and Signature

الإقرار و التوقيع

FATCA Individual Self-Certification

I confirm that the information provided above is true, accurate and complete.

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 over seas 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.

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.

I have carefully read the UAB General Terms & Conditions and additional T&Cs relating to Regulatory Information which is disclosed on the bank's website.

I understand to advise the bank within 20 days of any change in circumstances which affect the tax residency status of the account.

CRS Individual Self-Certification

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the Terms and Conditions governing the Account Holder's relationship with UAB setting out how UAB may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be provided to the tax authorities of the country in which this account(s) is/ are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information. I certify that I am the Account Holder (or I am authorised to sign on behalf of the Account Holder) in respect of all the account(s) to which this form relates.

I certify that where I have provided information regarding any other person (such as a Controlling Person or other Reportable Person to which this form relates) that I will, within 30 (thirty) days of signing this form, notify those persons that I have provided such information to UAB and that such information may be provided to the tax authorities of the country in which the account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the person may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete. I undertake to advise UAB within 30 (thirty) days of any change in circumstances which affects the tax residency status if the individual identified in Part (1) of this form or causes the information contained herein to become incorrect, and to provide UAB with a suitably updated self-certification and Declaration within 90 (ninety) days of such change in circumstances.

الإقرار الشخصي للأفراد بخصوص قانون الامتثال لحساب الضرائب الأجنبية "فاتكا"

أقر بموجب هذا أن المعلومات المقدمة هي معلومات صحيحة وتامة.

بناء على القوانين المعمول بها، أفوض البنك العربي المتحد أو أي من فروع أو الشركات التابعة له أو أي طرف ثالث يعينه البنك أن يشارك ببياناتي مع أي جهة ضريبية محلية أو أجنبية - إذا لزم الأمر - أو مع أي طرف ثالث يعينه البنك وفق تقديره المعقول لتحديد التزامي الضريبي في أي مكان.

أوافق أنه يجوز للبنك العربي المتحد - إذا طلبت أي جهات تنظيمية أو سلطات ضريبية أجنبية - أن يستقطع من حسابي أي مبالغ تكون مطلوبة وفق القوانين واللوائح والتوجيهات السارية وأن يتخذ أي إجراء أو تدابير تطلبها هذه الجهات.

قرأت بعناية الشروط والأحكام العامة الخاصة بالبنك العربي المتحد والشروط والأحكام الإضافية الخاصة بالمعلومات التنظيمية المنشورة على موقع البنك.

أتعهد أن أخطر البنك العربي المتحد خلال 20 يوم من حدوث أي تغيير في الظروف إذا كان من شأنه التأثير في حالة الإقامة بخصوص الضرائب الخاصة بالحساب.

الإقرار الشخصي للأفراد بخصوص معيار الإبلاغ الموحد

أفهم أن المعلومات التي قدمتها تخضع لجميع الأحكام والشروط التي تحكم العلاقة بين صاحب الحساب والبنك العربي المتحد والتي تحدد كيفية استخدام البنك العربي المتحد ومشاركته للمعلومات التي قدمتها.

أقر بجواز الإبلاغ عن المعلومات المذكورة في هذا النموذج ومعلومات صاحب الحساب و أي حساب / حسابات خاضعة إلى السلطات الضريبية في البلد / السلطة التي يتبع لها الحساب (الحسابات) وتبادلها مع السلطات الضريبية لبلد أو بلدان أخرى يكون صاحب الحساب مقيماً بها لأغراض الضريبة وفقاً للاتفاقيات الدولية المنظمة لتبادل معلومات الحساب المالية. كما أقر بأنني صاحب الحساب / الحسابات (أو أني المفوض بالتوقيع نيابة عن صاحب الحساب / الحسابات) المتعلقة بهذا النموذج.

أشهد أنه إذا قدمت معلومات تخص أي شخص آخر (مثل أي شخص مسيطر أو أي شخص خاضع للإبلاغ بخصوص هذا النموذج) فسوف أخطر هؤلاء الأشخاص خلال 30 يوماً من توقيع هذا النموذج بأنني قد قدمت هذه المعلومات إلى البنك العربي المتحد وأنه يجوز تقديم هذه المعلومات إلى السلطات الضريبية في البلد الذي توجد فيه الحسابات وأنه سوف يتم تبادل هذه المعلومات مع السلطات الضريبية في أي بلد أو بلدان أخرى يكون هذا الشخص مقيماً فيها عملاً بالاتفاقيات الدولية بخصوص تبادل معلومات الحساب المالية.

أقر بأن جميع الإفادات المقدمة في هذا الإقرار صحيحة وكاملة على حد علمي. أتعهد بأن أبلغ البنك العربي المتحد في غضون 30 يوماً بأي تغيير في الظروف من شأنه أن يؤثر في حالة الإقامة الضريبة للشخص الموضح في الجزء (1) من هذا النموذج أو التي قد تؤدي إلى عدم صحة المعلومات المضمنة في هذا النموذج أو اكتمالها. وأتعهد بتزويد البنك العربي المتحد بإقرار شخصي وتعهد محدثين في غضون 90 يوماً من وقوع هذا التغيير.

Signature Specimen

نموذج التوقيع

Primary Applicant	مقدم الطلب الأساسي
Signature & Date	التوقيع و التاريخ
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
Secondary Applicant (if required and in case of Joint Account)	مقدم الطلب الثانوي (الزامي للحسابات المشتركة)
Signature & Date	التوقيع و التاريخ
<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>
If ownership percentage not specified, the account holders agree that any credit balance in the account will be considered as equally owned by them.	
* في حالة الحساب المشترك يطلب تحديد نسبة أسهم كل شريك و بخلافه سوف يعتبر أي رصيد مقيّد في الحساب المشترك مملوك بالتساوي.	

Note: If you are not the Account Holder please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney or any legal document(s) of the same nature please also attach a certified copy of the same.

ملاحظة: إذا لم تكن صاحب الحساب، يرجى ذكر صفتك التي تخول لك التوقيع على هذا النموذج. في حال التوقيع على النموذج بموجب وكالة قانونية أو أي مستند قانوني من نفس الطبيعة، يرجى إرفاق نسخة منه.

In all situations and at any point of time during the Customer's relationship with the Bank, the Customer shall be solely responsible for all consequences that may result due to the Customer's failure to meet the Bank's requirements, and/or non-compliance or breach of the relevant Terms and Conditions under any of the Bank's products/services. The consequences may vary depending on the nature and type of Bank's product/service that the customer subscribes to. The Bank shall in no event bear responsibility for any claims, proceedings, damages or losses caused by such act nor for indemnification to the Customer or third party in this regard.

في جميع المواقف و في أي وقت أثناء علاقة العميل بالبنك، يكون العميل وحده مسؤولاً عن كافة العواقب الناجمة عن فشله في تلبية متطلبات البنك و/أو عدم امتثاله أو خرقه لأية شروط أو أحكام ذات صلة بخدمات أو تسهيلات قد طلبها العميل من البنك قد تختلف العواقب تبعاً لطبيعة و نوع منتج / خدمة البنك التي يشترك بها العميل. لا يتحمل البنك بأي حال من الأحوال المسؤولية عن أي مطالبات أو دعاوى أو أضرار أو خسائر ناجمة عن هذا الفعل و لا عن تعويض العميل أو تعويض الغير بهذا الصدد.

Bank Use Only		لاستخدام البنك فقط	
Introduced and Submitted By	Branch Code	<div></div>	Branch Name
Staff ID and Name		Staff Signature	Submission Date
BM/TL Code and Name		BM/TL Signature	
Any material negative information on the client		☐ Yes ☐ No	
Delivery Channel		☐ Face-to-Face ☐ Non Face-to-Face	

Enhanced Due Diligence
<p>Trade License for business owners (mandatory for High Risk relationships). Recent 3 months bank account statement (mandatory for High Risk relationships). Address Proof (mandatory for High Risk relationships)</p> <p>a) Tenancy contract or Ejari b) Utility bill c) Confirmation of personal visit to customer's residence d) For housewives: address verification document in, identification documents of the husband and proof of relationship (e.g. visa with husband as the sponsor, husbands name endorsed on wife's passport etc.) e) For minor: address verification documents of the legal guardian: identification documents and proof of relationship (e.g. visa with parent as the sponsor, child name endorsed on parent's passport etc.) Details of the licensed activity/Employment (length of service, nature of business, previous employment details, etc.)</p>

Additional Comments	
Overall Risk Assessment of the Client	☐ Low ☐ Medium ☐ High ☐ Unacceptable
Sign-Off	
Staff who met/interviewed the client (for all risk classifications)	Signature
Unit Head (for all risk classifications)	Signature
Business Head (for clients classified as High Risk)	Signature
Compliance approval is required for all high risk cases	