

I. CUSTOMER INFORMATION AND IDENTIFICATION تحديد هوية العميل وبياناته

Branch الفرع			
Company name اسم الشركة			
Customer ID No. رقم الحساب		IDM No.	

Legal Type: شكلها القانوني

☐ Proprietorship شركة شخص واحد	☐ Limited Liability Company شركة ذات مسؤولية محدودة	☐ Private shareholding company شركة مساهمة خاصة	☐ Public shareholding company شركة مساهمة عامة	☐ Partnership شركة تضامن
☐ FZC شركة/منطقة حرة	☐ FZE مؤسسة/منطقة حرة	☐ Branch of Foreign Company فرع لشركة أجنبية	☐ Others (please specify) غير ذلك (يرجى التحديد)	

Trade License Number رقم الرخصة التجارية		Place of Issue محل الإصدار		Date of Incorporation تاريخ التأسيس	
Commercial Registration Number رقم السجل التجاري		Place of Issue محل الإصدار		Date of Incorporation تاريخ التأسيس	
Others (Please specify) غير ذلك (يرجى التحديد)		Place of Issue محل الإصدار		Date of Incorporation تاريخ التأسيس	

Name of the Parent Company, Branches & Subsidiaries (If Any) اسم الشركة الأم، الفروع والشركات التابعة (إن وجدت)

Parent Company Name اسم الشركة الأم			Location (Please specify) مقرها (يرجى التحديد)	
Number of Branches عدد الفروع	☐ Local محلي	☐ Abroad خارجي	If Abroad Please specify the location في حال كانت بالخارج يرجى تحديد مقرها	
Number of Subsidiaries عدد الشركات التابعة	☐ Local محلي	☐ Abroad خارجي	If Abroad Please specify the location في حال كانت بالخارج يرجى تحديد مقرها	

Main Industry Sector مجال العمل الاساسي

☐ Oil & Gas النفط والغاز	☐ Trading تجارة	☐ Contracting مقاولات	☐ Services خدمات	☐ Manufacturing صناعة	☐ Financial Services خدمات مالية	☐ Hospitality سياحة وفنادق
☐ Real Estate عقارات	☐ Heavy Industry صناعات ثقيلة	☐ Media اعلام	Others (Please Specify) غير ذلك (يرجى التحديد)			

Directors and Owners whose shareholding exceeds 5 % المدراء والمالكين بنسبة 5% أو أكثر من اسهم الشركة

Full Name الاسم الكامل	Designation المنصب	Nationality الجنسية	% of Ownership نسبة المساهمة	Place of Residence محل الإقامة

Authorized Signatories المفوضون بالتوقيع

Full Name الاسم الكامل	Designation المنصب	Nationality الجنسية	D.O.B تاريخ الميلاد	Place of Residence محل الإقامة

How many employees do you have in your organization?
ما هو عدد الموظفين في الشركة؟

II. COMPANY ADDRESS عنوان الشركة

☐ Rented / Leased اجار	☐ Owned ملك	☐ Others (Please specify) غير ذلك (يرجى التحديد)	
Building, Flat & Office No. المبنى، الطابق ورقم المكتب			
Street & Nearest Landmark الشارع وأقرب معلم			
City & Area المدينة والمنطقة			

P.O.Box Number رقم الصندوق البريدي		Country البلد		City المدينة	
Landline Number رقم الهاتف الأرضي	Fax Number رقم الفاكس	E-mail Address البريد الإلكتروني	Website Address الموقع الإلكتروني		
Mailing Address العنوان البريدي					
☐ Company Address عنوان الشركة	☐ Others (Please specify) غير ذلك (يرجى التحديد)				
Bldg & Office No. المبنى ورقم المكتب	Street & City الشارع والمدينة	Country البلد	P.O.Box الصندوق البريدي	Postal Code الرمز البريدي	

III. COMPANY ACTIVITIES أنشطة الشركة

Nature of Activity نوع النشاط	
Main Activity(ies) الأنشطة الرئيسية	
Main Products المنتجات الرئيسية	

Main Suppliers: الموردون الرئيسيون

Name الاسم	Products/Brands/Activity Sectors المنتجات/الماركات/قطاع الأنشطة	Country/Location البلد/الموقع

Main Customers: العملاء الرئيسيون

Name الاسم	Products/Brands/Activity Sectors المنتجات/الماركات/قطاع الأنشطة	Country / Location البلد/الموقع

IV. FINANCIAL INFORMATION المعلومات المالية

Last Financial Year Turnover حجم الاعمال للسنة المالية الاخيرة	Year السنة	Amount (In AED) المبلغ (بالدرهم الاماراتي)	
Expected Turnover for next year حجم الاعمال المتوقع للسنة المقبلة			

Estimated Company's Wealth (In AED) (بالدرهم الاماراتي) تقدير أموال الشركة

☐ Cash نقدًا	
☐ Fixed Assets ممتلكات ثابتة	Country (ies) البلد (ان)

Expected Turnover (in Thousand AED) (بالالف) حجم الاعمال المتوقع

☐ Monthly شهري								☐ Yearly سنوي
☐ <100	☐ 101 - 250	☐ 251 - 500	☐ 501 - 1000	☐ 1001 - 2500	☐ 2501 - 5000	☐ 5001 - 10000	☐ 10001 - 25000	
☐ 25001 - 50000	☐ 50001 - 100000	☐ 100001 - 200000	☐ 200001 - 300000	☐ 300001 - 400000	☐ >750000	☐ >1000000		

Expected Cash In and Cash Out Transactions per month: (In AED) (بالدرهم الاماراتي) الحجم الشهري المتوقع للعمليات النقدية

Transactions العمليات	Cash In نقدي ايداع	Cash Out نقدي سحب
Estimated number العدد المتوقع		
Estimated amount المبلغ المتوقع		

Expected Payments In and Payments Out per month (Including wire transfers, cheques, internal transfers etc..) (بما في ذلك التحويلات البرقية والشيكات والتحويلات الداخلية وما إلى ذلك)

Transactions العمليات	Incoming Funds الاموال الواردة	Outgoing Funds الاموال الصادرة
Estimated number العدد المتوقع		
Estimated amount المبلغ المتوقع		

Services & Products – Projected Activities الخدمات والمنتجات – الأنشطة المتوقعة

Payment In عمليات ايداع	☐ Cash Deposit إيداع نقدي	☐ Cheque Deposit إيداع شيكات	☐ Letter of Credit خطابات اعتماد	☐ Domestic Inward Transfer حوالات واردة محلية	☐ Overseas Inward Transfer حوالات واردة خارجية
	☐ Others Please Specify غير ذلك (يرجى التحديد)				
Payment Out عمليات سحب	☐ Cash Withdrawal سحب نقدي	☐ Clearing Cheque شيكات مقاصة	☐ Letter of Credit خطابات اعتماد	☐ Domestic Outward Transfer حوالات صادرة محلية	☐ Overseas Outward Transfer حوالات صادرة خارجية
	☐ Others Please Specify غير ذلك (يرجى التحديد)				

Relationship With Other Banks including al Khaliji Group علاقة العميل ببنوك أخرى من ضمنها مجموعة الخليجي

Bank Name اسم البنك	Branch الفرع	Country البلد	Type of Account (Borrowing / Current Account etc...) نوع الحساب (مدين، جاري...)

Purpose of the relationship with al Khaliji France S.A.
الغرض من التعامل مع الخليجي فرنسا

☐ Investment
استثمار

☐ Business Revenues / Expenses
ايرادات ومصاريف الاعمال

☐ Borrowing
اقتراض

☐ Others (Please specify)
غير ذلك (يرجى التحديد)

How was the Customer introduced to the bank? كيف تمّ التعرّف الى العميل؟

Al Khaliji Employee, if yes موظف الخليجي، في حال الايجاب	Name الاسم	Account No. رقم الحساب
Existing Customer, if yes عميل حالي، في حال الايجاب	Name الاسم	
Others (Please Specify) غير ذلك (يرجى التحديد)		

Additional Information we would like to know نودّ ان نعرفها معلومات اضافية نودّ ان نعرفها

Are you aware if any of the shareholders, beneficial owners or partners hold an American passport, Green Card, Social Security Number or they are US citizens (if Yes Please specify)	
هل تعلم اذا كان احد المساهمين أو المستفيدين الفعليين من الحساب أو الشركاء يحمل جواز سفر اميركي أو البطاقة الخضراء الاميركية أو رقم ضمان اجتماعي اميركي او هو مواطن او مقيم اميركي؟ (في حال الايجاب يرجى التحديد)	
Are you aware if any of the Shareholders, beneficial owners or partners are Politically Exposed Person (PEP) (if yes, please specify)	Name الاسم
هل تعلم اذا كان احد المساهمين أو المستفيدين الفعليين من الحساب أو الشركاء هو شخص سياسي؟ (في حال الايجاب يرجى التحديد)	Designation المنصب
	Location المكان

V. CUSTOMER'S SIGNATURE توقيع العميل

By signing this form, I confirm that the information I have supplied is true, accurate and not misleading. I hereby authorize you to contact any appropriate person or entity to verify these facts. I undertake to advise you if any of these details change in the future.

من خلال توقيع هذا النموذج، أؤكد أن المعلومات المزودة هي معلومات صحيحة ودقيقة وغير مضللة. كما افوضكم بالاتصال بأي شخص أو جهة مناسبة للتحقق من هذه الوقائع. وأتعهد بموافاتكم بأي تغيير قد يطرأ على هذه المعلومات في المستقبل

Full Name الاسم الكامل	Designation المنصب
Signature التوقيع	Company Stamp (If Applicable) ختم الشركة (ان وجد)
Date : التاريخ	

Full Name الاسم الكامل		المنصب	
Signature التوقيع	Company Stamp (If Applicable) (ختم الشركة (إن وجد)		
Date : التاريخ			

VI. FOR BANK USE ONLY

CSO'S / RM's Comments

I Confirm that to the best of my knowledge the information contained in this profile is accurate and I have no grounds for suspecting otherwise. I am satisfied that our Know Your Customer Policy /Anti Money Laundering requirements have been met.

Name & Signature of the Customer Services Officer / RM	Name		Date	

I confirm that I have reviewed this customer profile and to the best of my knowledge I am satisfied that this profile accurately reflects the results of the Customer Service/RM representatives due diligence. On the basis of my review, the customer meets our Know Your Customer Policy / Anti Money Laundering requirements as well as UAE Central Bank regulations.

Name & Signature of the Branch Operation Manager	Name		Date	

Compliance Representative Comments

Name & Signature of the Branch Compliance Representative

Name

Date