

CAPACITY OF ACCOUNT HOLDER: صفة صاحب الحساب

☐ Owner مالك	☐ Guardian وصي/ولي	☐ Representative مندوب/ممثل	☐ Shareholder مساهم	☐ Proxy وكيل
Branch				الفرع
IDP Number رقم الحساب	Related Account(s) Number (s) ارقام الحسابات التابعة			

I. PERSONAL INFORMATION معلومات شخصية

Title اللقب	☐ Mr. السيد	☐ Mrs. السيدة	☐ Miss. الأنسة	☐ Sheikh الشيخ	☐ Sheikha الشيخة	☐ Others (Please Specify) غير ذلك (يرجى التحديد)
Full Name الاسم الكامل						
Family Name الشهرة	First Name الاسم			Maiden Name الشهرة قبل الزواج		
Father's Name اسم الأب	Mother's Full Name اسم الأم الكامل					
Date of Birth تاريخ الميلاد	Nationality الجنسية				Passport No. رقم جواز السفر	
Place of Birth محل الميلاد	Date of Issue تاريخ الاصدار				Valid Until صالح لغاية	
Country of Residence بلد الإقامة	Other Nationalities جنسيات أخرى				Passport No. رقم جواز السفر	
Since when? منذ متى	Date of Issue تاريخ الاصدار				Valid Until صالح لغاية	

Please answer the following questions يرجى الإجابة عن الاسئلة التالية

• Do you hold an American Passport? هل تحمل/تحملين جواز سفر اميركي؟	☐ Yes نعم	☐ No كلا	No. & Date of issue رقم الجواز وتاريخ الاصدار	
• Do you hold a US Green Card? هل تحمل/تحملين البطاقة الخضراء الاميركية؟	☐ Yes نعم	☐ No كلا	No. & Date of Issue رقم الجواز وتاريخ الاصدار	
• Do you have a US Social Security Number? هل لديك رقم ضمان اجتماعي اميركي؟	☐ Yes نعم	☐ No كلا	Number رقم	
• Are you an American Citizen or Resident? هل انت مواطن (ة) اميركي (ة) أو مقيم (ة)؟	☐ Yes نعم	☐ No كلا	Since when منذ متى	
If yes on any of the above, please specify the US address, Tel. No. & P.O. Box No. إذا كانت الإجابة بنعم على أي من الاسئلة أعلاه، يرجى تحديد عنوانك في الولايات المتحدة مع رقم الهاتف ورقم الصندوق البريدي				
• Are you the beneficial owner of the account? هل انت المستفيد (ة) الفعلي (ة) من الحساب؟	☐ Yes نعم	☐ No كلا	If No, please obtain passport copy and complete a separate KYC إذا كانت الإجابة بكلا، يرجى الحصول على صورة من جواز السفر وتعبئة نموذج منفصل لتحديد هوية العميل	
Name of the beneficial owner اسم المستفيد (ة) الفعلي (ة)				
• Are you a Politically Exposed Person (PEP)? هل انت شخص سياسي؟	☐ Yes نعم	☐ No كلا	Position & Location المنصب والمكان	
• Are any of your closed family members PEPs? هل ان احد من اقربائك المباشرين شخص سياسي؟	☐ Yes نعم	☐ No كلا	(Please specify below) يرجى التحديد ادناه	
Name الاسم	Location المكان		Position المنصب	

Marital Status الوضع العائلي

☐ Single أعزب/عزباء	☐ Married متزوج (ة)	☐ Widowed أرمل (ة)	☐ Divorced مطلق (ة)
Spouse Full Name اسم الزوج (ة) الكامل		Nationality الجنسية	
Place & Date of Birth مكان وتاريخ الميلاد		Other Nationalities جنسيات أخرى	
Spouse Business Nature & Place of Business طبيعة عمل الزوج (ة) ومكان العمل			

Number of Children, their names & their date of birth عدد الاولاد، أسمائهم وتاريخ ولادتهم

Number العدد	Child(ren) Name(s) أسماء الاولاد	Date of Birth تاريخ الميلاد

Home Address عنوان السكن

☐ Rented / Leased أجار	☐ Owned ملك	☐ With Parents مع العائلة	☐ Company Accommodation مسكن الشركة
Bldg & Flat No. المبنى ورقم الطابق			
Street الشارع			
Country & City البلد والمدينة			
Postal Code الرمز البريدي			
P.O.Box & City الصندوق البريدي والمدينة			
Landline Number رقم الهاتف الأرضي	Mobile Number رقم الجوال	Fax Number رقم الفاكس	E-mail Address بريد الكتروني

Residency Details تفاصيل الإقامة

☐ Resident مقيم	☐ Non Resident غير مقيم
--	--

II- PROFESSIONAL INFORMATION معلومات عن المهنة

☐ Employed موظف	☐ Self Employed مهنة حرّة	☐ Investor مستثمر	☐ Entrepreneur مقاول	☐ Retired متقاعد
☐ Others (please specify) غير ذلك (يرجى التحديد)				
Company/Employer's Name اسم صاحب العمل/الشركة				
Nature of Business نوع العمل		Industry القطاع		
Profession & Position المهنة والمنصب			Years in Present Job عدد السنوات في العمل الحالي	

Monthly Salary (Please specify) الراتب الشهري (يرجى التحديد)			
Salary Domiciliation تحويل الراتب	☐ No كلاً	☐ Yes نعم	Bank Name اسم البنك
If Self Employed في حالة المهنة الحرة	Estimated Monthly Income الدخل الشهري التقديري		
Please specify Trade License No. & expiry date يرجى تحديد رقم الرخصة التجارية وتاريخ انتهاء صلاحيتها		☐ Copy Attached صورة مرفقة	
Business Address العنوان العمل			
Bldg & Office No. المبنى ورقم المكتب			
Street & City الشارع والمدينة			
Postal Code الرمز البريدي			
P.O.Box, City & Country الصندوق البريدي والمدينة			
Landline Number رقم الهاتف الأرضي	Fax Number رقم الفاكس	E-mail Address بريد الكتروني	Website Address الموقع الالكتروني
Mailing Address العنوان البريدي			
☐ Home Address عنوان السكن	☐ Business Address عنوان العمل	☐ Others (Please Specify below) غير ذلك (يرجى التحديد أدناه)	
Bldg & Flat/Office No المبنى ورقم الطابق/المكتب	Street & City الشارع والمدينة	Country البلد	P.O.BOX الصندوق البريدي
			Postal Code الرمز البريدي

III – AUTHORIZED INFORMATION (For Shareholder / Proxy only) معلومات عن المفوضين بالتوقيع (فقط للمساهمين والوكلاء)

Authorized Signatory Details تفاصيل المفوضين بالتوقيع		☐ Shareholder مساهم	☐ Proxy وكيل
☐ Signatory مخول بالتوقيع	☐ Not Signatory غير مخول بالتوقيع	☐ Others (Please Specify) غير ذلك (يرجى التحديد)	
Type of Power نوع الوكالة	☐ Internal داخلية	☐ External خارجية	☐ Others (please specify) غير ذلك (يرجى التحديد)
Function الوظيفة	No. of Shares & Percentage عدد الاسهم ونسبة المساهمة		
☐ All Power كامل الصلاحيات	☐ No Power بدون صلاحيات	☐ Limited Power (Please Specify) صلاحيات محدودة (يرجى التحديد)	
Power Given by الجهة التي اصدرت التوكيل			
Effective Date تاريخ النفاذ	Maturity Date تاريخ الاستحقاق	Max Amount المبلغ الأقصى	
Remarks ملاحظات			

IV – FINANCIAL INFORMATION المعلومات المالية

How was the Customer introduced to the Bank? كيف تم التعرف الى العميل؟

Al Khaliji Employee, if Yes موظف الخليجي، في حال الايجاب	Name الاسم	
---	---------------	--

Existing Customer , if Yes		Name & A/C No.	
عميل حالي، في حال الإيجاب		الاسم ورقم الحساب	
Others (Please Specify) غير ذلك (يرجى التحديد)			
Purpose of the Relationship with Al Khaliji France الغرض من التعامل مع الخليجي فرنسا			
☐ Saving ادّخار	☐ Investment استثمار	☐ Business Revenues /Expenses إيرادات ومصاريف الأعمال	☐ Borrowing اقتراض
☐ Others (Please Specify) غير ذلك (يرجى التحديد)			
Source of Wealth مصادر الأموال			
☐ Professional مهني	☐ Real Estate Income دخل عقارات	☐ Inheritance أرث	☐ Debt دين
		Retirement (Please specify amount) تقاعد (يرجى تحديد المبلغ)	
☐ Others (Please Specify) غير ذلك (يرجى التحديد)			
Other Revenues إيرادات أخرى			
☐ Dividends (Please Specify) أرباح أسهم (يرجى التحديد)			
☐ Annuities (Please Specify) راتب سنوي مدى الحياة (يرجى التحديد)			
☐ Assets (Please Specify) أصول (يرجى التحديد)			
☐ Others (Please Specify) غير ذلك (يرجى التحديد)			
Estimated global wealth(In AED) تقدير أموال العميل بالدرهم الاماراتي			
☐ 0-500,000	☐ 500,000-2,000,000	☐ 2,000,000- 5,000,000	☐ 5,000,000-10,000,000
		☐ >10,000,000	
Fixed Assets ممتلكات ثابتة	Amount المبلغ	Location المكان	
Cash نقد	Amount المبلغ		
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 نوع الحساب
Expected Banking Transactions (revenue in Thousands) please specify حجم العمليات المصرفية المتوقعة (الإيرادات بالالف) يرجى التحديد		☐ Monthly شهري	☐ Yearly سنوي
☐ < 10	☐ 10 - 40	☐ 40 - 75	☐ 75 - 125
☐ 125 - 250	☐ 250 - 500	☐ 500 - 1,000	
☐ 1,000 - 5,000	☐ 5,000 - 10,000	☐ 10,000 >	☐ Others (Please specify) غير ذلك (يرجى التحديد)
Services and Products – Projected Activities (Deposits) الخدمات والمنتجات – الأنشطة المتوقعة (إيداعات)			
☐ Cash Deposit إيداع نقدي	☐ Remittance Cheque شيكات محصّلة	☐ Monthly Salary راتب شهري	
☐ Inward Domestic Transfer حوالات واردة محلية	☐ Inward overseas Transfer حوالات واردة خارجية	☐ Others (please specify below) غير ذلك (يرجى التحديد أدناه)	
Services and products – projected activities (Withdrawals) الخدمات والمنتجات – الأنشطة المتوقعة (سحوبات)			
☐ Cash Withdrawal سحب نقدي	☐ Outward domestic Transfer حوالات صادرة محلية	☐ Outward overseas transfer حوالات صادرة خارجية	
☐ Clearing Cheque شيكات مقاصة	☐ Others (Please Specify) غير ذلك (يرجى التحديد)		

الحجم الشهري المتوقع للتحويلات الواردة والصادرة (بما في ذلك التحويلات البرقية والشيكات والتحويلات الداخلية وما إلى ذلك)

Expected Payments In and Payments Out per Month (including wire transfers, cheques, internal transfers, etc)

العمليات Transactions	الاموال الواردة Incoming Funds	الاموال الصادرة Outgoing Funds
المبلغ المتوقع Estimated Amount		
العدد المتوقع Estimated Number		

الحجم الشهري المتوقع للعمليات النقدية (بالدرهم الاماراتي) (In AED) **Expected Cash In and Cash Out Per Month**

العمليات Transactions	ايداع نقدي Cash In	سحب نقدي Cash Out	مصدر الاموال النقدية Source of funds generated in Cash
المبلغ المتوقع Estimated Amount			
العدد المتوقع Estimated Number			

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 أفوضكم 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	
Signature التوقيع	Date التاريخ

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	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

Date

Branch Compliance Representative Comments

Name & Signature of the Branch Compliance Representative

Date