

# طلب تحديث البيانات الخاصة بالحساب ACCOUNT MAINTENANCE

|   |                                  |                              |                                       | Date  | ::                                     | التاريخ:   |  |
|---|----------------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|--|--|--|
| Customer Deta   | ails                             |                              |                                       |   |  | بيانات العميل                                    |  |
| Account Title   | اسم الحساب                       |                              |                                       | CIF No.   | رقم ملف التعريف                        |  |  |
| Account Number  | رقم الحساب                       |                              |                                       | Registered Mobile   | <br>Number :<br>رقم الهاتف المحمول الر |  |  |
| Primary Acc   | ount Holder                      | ي                            | صاحب الحساب الأساس                    |   | Account Holder                         | ا صاحب الحساب الثانوي                            |  |
| Purpose   |                                  |                              |                                       |   |  | الهدف  |  |
| Change in Pe<br>انات الشخصية  | ersonal Details<br>تغيير في البي | Dormant Ad<br>حساب الخامل    | ccount Reactivation<br>إعادة تفعيل ال | Change Sign<br>تغيير التوقيع  | nature                                 | Close Account<br>إغلاق الحساب                    |  |
| Personal I  | Details Change                   | / KYC                        |                                       |   | ف عميلك                                | تغيير البيانات الشخصية / إعرف                    |  |
| Please change our details as stated hereunder, under our own responsibility and without any liability on the Bank side. The changes will be applied to all accounts under the same CIF.  یرجی تغییر بیاناتنا کما هو مذکور أدناه ، علی مسؤولیتنا الخاصة وبدون أی مسؤولیة من جانب البنك. سیتم تطبیق التغییرات علی جمیع الحسابات تحت نفس رقم ملف التعریف |                                  |                              |                                       |   |  |  |  |
| Identity Docur  | ments                            |                              |                                       |   |  | وثائق الهوية                                     |  |
| Mr./<br>السيد   | //Mrs<br>السيدة                  | //Ms<br>الآنسة               | Dr./<br>ر /                           | H.E./<br>معالی  | //Minor<br>قاصر                        |  |  |
| Marital Status<br>الحالة الاجتماعية   | Married<br>متزوج                 | Single<br>عازب               | Other<br>أخرى                         | "<br>Number of Depend<br>عدد من تعولهم                                | dents                                  |  |  |
| Mothers Maiden N  | ame اسم الأم                     |                              | ,                                     | ,   |  |  |  |
| Nationality1  | الجنسية                          |                              |                                       | Nationality2  | الجنسية2                               |  |  |
| Country of Resider  | بلد الإقامة                      | UAE Reside<br>بدولة الإمارات |                                       | Non UAE Resident<br>غير مقيم بدولة الإمارات                           |  | Number of years in UAE سنوات الإقامة في الإمارات |  |
| Passport No.  | رقم جواز السفر                   |                              |                                       |   | Issue Date<br>تاريخ الإصدار            |  |  |
| Place of Issue  | مكان الإصدار                     |                              |                                       |   | Expiry Date<br>تاريخ الانتهاء          |  |  |
| Visa Number   | رقم تأشيرة الإقامة               |                              |                                       |   | Expiry Date<br>تاريخ الانتهاء          |  |  |
| EIDA No   | رقم الهوية                       |                              |                                       |   | Expiry Date<br>تاريخ الانتهاء          |  |  |
| Address Detail  | ls                               |                              |                                       |   |  | تفاصيل العنوان                                   |  |
| RESIDENCE ADDR  | ESS                              |                              |                                       |   |  | عنوان الإقامة                                    |  |
| Accomodation Typ  | نوع السكن e                      | Owned<br>تملیك               |                                       | Rented<br>إيجار   |  | Company Provided<br>تابۂ للعمل                   |  |
| Flat/Villa  | رقم الشقة / الفيلا               |                              |                                       | Building Name/No  | إسم / رقم المبنى .                     | L C  |  |
| Street  | إسم/ رقم الشارع                  |                              |                                       | ي Personal P.O Box  | صندوق البريد الشخص                     |  |  |
| Is this your mailing<br>راسلة الخاص بك؟   | address?<br>هل هذا هو عنوان الم  | ?<br>لا No نعم Yes هل هذا هو |                                       | Number of years at current address<br>ُمدة الإقامة في العنوان الحالي؟ |  |  |  |
| City/Emirates   | الإمارة / المدينة                |                              |                                       | Country   | الدولة                                 |  |  |
| HOME COUNTRY /  | ADDRESS                          |                              |                                       | I   |  | العنوان في البلد الأم                            |  |
| Building Name/No.   | إسم/ رقم المبنى                  |                              |                                       | Street  | إسم / رقم الشارع                       | 1  |  |
| City/Emirates   | الإمارة / المدينة                |                              |                                       | Country   | الدولة                                 |  |  |
| P.O Box   | صندوق البريد                     |                              |                                       |   |  |  |  |



| Contact Details   |  |                            |   |  | بيانات الإتصال                 |  |  |
|---|--|----------------------------|---|--|--------------------------------|--|--|
| Home Landline No.<br>رقم الهاتف الأرضي  |  |                            | Mobile No. رقم الهاتف المتحرك                       |  |                                |  |  |
| Alternative Mobile No.<br>رقم الهاتف المتحرك البديل   |  |                            | Home country<br>number for exp<br>صال في البلد الأم | patriates                                |                                |  |  |
| Personal Email Address<br>عنوان البريد الإلكتروني الشخصي  |  |                            |   |  |                                |  |  |
| Employment Details  |  |                            |   |  | بيانات العمل                   |  |  |
| Employment Type نوع العمل   | Salaried<br>موظف براتب                               | Self-employ<br>صاحب عمل حر |   | Other (Specify)<br>أخرى (يرجى التحديد)   |                                |  |  |
| Self Employed/Professional<br>صاحب عمل خاص  | Sole Proprieter<br>عمل حر                            | Partner<br>شریك            | د.م.م<br>خ.م.م                                      | Additional Information<br>معلومات إضافية |                                |  |  |
| Primary Source of Income<br>مصدر الدخل الأساسي  | Salary<br>الراتب                                     | Business<br>تجارة          |   | Other (Specify)<br>أخرى (يرجى التحديد)   |                                |  |  |
| Source of Other Income<br>مصدر آخر للدخل  | Rental<br>إيجار                                      | Investment<br>إستثمار      |   | Other (Specify)<br>أخرى (يرجى التحديد)   |                                |  |  |
| A. Monthly Salary<br>مبلغ الراتب الشهري   |  |                            | B. Other Incom                                      | e ب. دخل آخر                             |                                |  |  |
| Gross Income (A+B)<br>الدخل الكلي للنقاط (أ) و(ب)   |  |                            |   |  |                                |  |  |
| Annual Business Turnover (AED)<br>إجمالي الدخل السنوي (بالدرهم الإماراتي)   |  |                            |   |  |                                |  |  |
| Employer/Company Name<br>إسم الشركة / الكفيل  |  |                            |   |  |                                |  |  |
| Nature of Business<br>طبیعة النشاط  |  |                            | Department القسم                                    |  |                                |  |  |
| Designation الهنصب  |  |                            | Date of Joining تاريخ الالتحاق                      |  |                                |  |  |
| Official Email Address<br>عنوان البريد الألكتروني الرسمي  |  |                            |   |  |                                |  |  |
| Office Telephone No.<br>رقم هاتف العمل  |  |                            | Extn  | تحويلة                                   |                                |  |  |
| Building Name / No.<br>رقم المبنى   |  |                            | Street  | الشارع                                   |                                |  |  |
| الإمارة / المدينة   City / Emirates   |  |                            | Country   | الدولة                                   |                                |  |  |
| Office P.O.Box<br>صندوق بريد العمل  |  |                            | Is this your mai<br>لمة الخاص بك؟                   | ling address?<br>هل هذا هو عنوان المراس  | لا No نعم Yes                  |  |  |
| Financial Details (for  | Dormant Reactivation                                 | Accounts Only)             | بط)   | ل الحساب الخامل فة                       | التفاصيل المالية ( لإعادة تفعي |  |  |
| Do you maintain any other acc<br>عارات؟   | ount in the UAE ?<br>ل لديك اى حساب اخر فى دولة الاا | هل لديك أي حساب ها         | نعم Yes   | No J                                     |                                |  |  |
| ىساب Account no   | رقم الح  |                            |   |  |                                |  |  |
| Bank  | بنك  |                            | Branch  | الفرع                                    |                                |  |  |
| :Total Expected Volume of tran<br>عر (للحسابات الجارية والتوفير فقط)  |  |                            | nly)  |  |                                |  |  |
| Signature Change  |  |                            |   |  | تغيير التوقيع                  |  |  |
| This is to inform you that I have changed my signature as shown below. Please amend your records accordingly. I hereby confirm the new signature to be considered as authorized signature for above account number.  This is to inform you that I have changed my signature as shown below.  I please amend your records accordingly. I hereby confirm the new signature to be considered as authorized signature for above account number. |  |                            |   |  |                                |  |  |
| Please mention the reason for ch  | nange of signature التوقيع                           | الرجاء اذكر سبب تغيير      |   |  |                                |  |  |
| Old Signature القديم  | New Signature  | التوقيع الجديد             | Old Signature                                       | التوقيع القديم                           | New Signature التوقيع الجديد   |  |  |
|   |  |                            |   |  |                                |  |  |

| Account Closure (Applica                             | able for Current & Savings acco   | ount only)   | ية و التوفير فقط) | ساب ( للحسابات الجار   | إغلاق الحب     |  |
|--|---|--|-------------------|--|----------------|--|
| charged inrespect of any applicable VA               | ay the outstanding balance therein after<br>Ta سبيل المثال لا الحصر أي مبلغ مستحق لصالح |  |                   |  |                |  |
| Reason for Closure<br>الرجاء اذكر سبب إغلاق الحساب   | Change in Employer<br>تغییر العمل   | Account not ii<br>اب غیر مستخدم                    |                   | Relocation to Home/other Country<br>العودة إلى البلد الأصل /بلد آخر                  |                |  |
| Dissatisfied with the services<br>غير راض عن الخدمات | Accounts Consolidation<br>with other banks<br>دمج کل حساباتي في بنك آخر                 | Deposit/facilit<br>account is ma<br>المرتبطبالحساب |                   | Features/benefits promised<br>were different<br>المميزات/الأرباح الموعودةكانت مختلفة |                |  |
| Others(please specify)<br>أخرى (يرجى التحديد)        |   |  |                   |  |                |  |
| Applicable Charges                                   |   |  |                   |  | الرسوم المطبقة |  |
| رسوم الإغلاق Closing Charges                         |   |  |                   |  |                |  |
| رقم بطاقة الخصم المباشر  Debit Card no               |   |  |                   |  |                |  |
| رقم دفتر الشيكات                                     |   |  |                   |  |                |  |
| من From  |   | То   | إلى               |  |                |  |

Customer Declaration

أفوض البنك العربي المتحد بخصم كل المصاريف الخاصة بالتمويل من حسابي كما هو مبين أعلاه تطبق الرسوم و المصاريف إن وجدت ( اختيارية / مجانية ) وفقاً لجدول رسوم الخدمات

I authorize the Bank to debit my account for applicable fee and charges as mentioned above. Fee & charges (Optional/Free) are applicable in accordance

• I/we hereby certify that the information provided above is true and accurate.

with retail Banking Schedule of Charges, which is available on UAB website (www.uab.ae).

- I/We confirm that under no circumstances shall the bank, its employees or its contractors be liable for any direct, indirect, special, incidental, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information I/we provided.
- I/we agree that the requested services will be governed by the general terms & conditions updated on United Arab Bank official website.
- All the requests will be processed as per the Bank's prevailing policies and procedures and will be at the sole and absolute discretion of the Bank.
- By using this form, I confirm that I have not made any alterations to the original United Arab Bank application form.
- 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 authorized 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 of 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.

أنا /نحن نشهد بأن المعلومات المقدمة من قبلي / فبلنا هي معلومات صحيحة و
 دقيقة

المصرفية، والتي يمكن الاطلاع عليها من خلال موقع الانترنت للبنك العربي المتحد (www.uab.ae)

- أنا/نحن نؤكد بأنه تحت أية ظروف أن البنك، أو موظفيه أو المتعاقدين معه غير مسؤولين بطريقة مباشرة / غير مباشرة /خاصة /عرضية/ أو تبعية قد تنجم عن اعتمادهم على المعلومات التي تم تقديمها من قبلي /قبلنا.
- أوافق / نوافق على أن الخدمات المطلوبة ستخضع للشروط والأحكام العامة المحدثة على الموقع الرسمي للبنك العربي المتحد.
- ستتم معالجة جميع الطلبات وفقًا لسياسات وإجراءات البنك السائدة وستكون وفقًا
   لتقدير البنك المطلق والمطلق. باستخدام هذا النموذج.
  - أؤكد أننى لم أجرى أى تعديلات على نموذج طلب البنك العربى المتحد الأصلى.
- ً إنني أدرك أن المعلومات التي قدمتها مشمولة بالنصوص التامة للأحكام والشروط التي تحكم علاقة صاحب الحساب مع البنك العربي المتحد وتنص على الكيفية التي يجوز بها للبنك العربى المتحد أن يستخدم ويتقاسم المعلومات التي قدمتها.
- كما أنني أقر أن المعلومات الواردة في هذا النموذج والمعلومات ذات الصلة بصاحب
  الحساب وأي حساب مبلغ عنه (حسابات مُبلغ عنها) يجوز تقديمها لمصلحة الضرائب
  في البلد (البلدان) الذي يُحتفظ فيه بالحساب ويجوز تبادلها مع مصلحة الضرائب
  في أي بلد أو بلدان أخرى قد يكون فيها صاحب الحساب مقيماً خاضعاً للضريبة عملاً
  بالاتفاقيات المبرمة فيما بين الحكومات لتبادل معلومات الحسابات المالية.
  - ا وإنني أشهد بأنني صاحب الحساب (أو بأنني مفوض بالتوقيع نيابةً عن صاحب الحساب) فيما يتعلق بكافة الحسابات التي يتعلق بها هذا النموذج.
- كما أشهد بأنني حين قدمت معلومات تتعلق بأي شخص آخر (مثل الشخص
  المسؤول أو الشخص المبلغ عنه الذي يتعلق به هذا النموذج) فإنني في غضون
  ثلاثين (٣٠) يوماً من توقيع هذا النموذج أخطر هذين الشخصين بأنني قد قدمت
  تلك المعلومات للبنك العربي المتحد وأن تلك المعلومات يجوز تقديمها لمصالح
  الضرائب في البلد الذي يُحتفظ فيه بالحساب (الحسابات) ويجوز تبادلها مع مصالح
  الضرائب في بلد أو بلدان أخرى قد يكون فيها ذلك الشخص مقيماً خاضعاً للضريبة
  عماً بالاتفاقيات المبرمة فيما بين الحكومات لتبادل معلومات الحسابات المالية.
  - كما أقر أن جميع البيانات الواردة في هذا الإقرار هي على حد علمي بيانات صحيحة وكاملة.
- و إنني أتعهد بإبلاغ البنك في غضون ثلاثين (٣٠) يوماً من حدوث أي تغيير في الظروف التي تؤثر على وضع ضريبة إقامة الفرد المُعرفة في الجزء (١) من هذا النموذج أو يتسبب في أن تصبح المعلومات الواردة في هذا النموذج غير صحيحة وبتزويد البنك العربي المتحد بإقرار ذاتي مُحدَّث على نحو مناسب وإعلان وذلك في غضون تسعين (٩٠) يوماً من حدوث ذلك التغيير في الظروف.

# Part 2: Country of residence for Tax purposes and related Taxpayer Identification Number or functional equivalent ("TIN") (See Appendix)

## القسم ٢ – بلد الموطن الضريبي ورقم التعريف الضريبي أو الرقم المكافئ وظيفياً المتعلق به للمكلَّف (يُرجى مراجعة الملحق)

Customers who are tax residents in countries other than the UAE are requested to provide supporting documents to confirm their tax residency country and tax number. For example, copy of one of the below documents:

• Tax Card • Tax ID • Tax Certification • Tax Returns

يتعين على العملاء الذين يقيمون في دول أخرى غير دولة الإمارات العربية المتحدة تقديم المستندات الداعمة لتأكيد بلد إقامتهم الضريبي ورقمهم الضريبي. على سبيل المثال، نسخة من المستندات التالية:

# – البطاقة الضريبية – الرقم الضريبي – الشهادة الضريبية – الإقرارات الضريبية

#### PLEASE COMPLETE THE FOLLOWING TABLE INDICATING:

# 

(i) where the Account Holder is a tax resident;

. الموطن الضريبي لصاحب الحساب؛

(ii) the Account Holder's TIN for each country indicated.

رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب في كل بلد مشار إليه.

If the Account Holder is 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:

إن كان لصاحب الحساب أكثر من ثلاث مواطن ضريبية، فيُرجى استخدام ورقة منفصلة. وإذا لم يكن رقم التعريف الضريبي متاحً، فيُرجى اختيار السبب الملائم من البنود (أ) أو (ب) أو (ج) فيما بلى:

**REASON A:** The country where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents

**السبب أ** : الدولة التي يكون فيها صاحب الحساب مسؤولاً عن دفع الضرائب فيها لا تصدر رقم التعريف الضريبى (TIN) لسكانها.

**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).

**السبب ب**؛ لا يستطيع صاحب الحساب الحصول على رقم التعريف الضريبي (TIN) أو رقم معادل (في حال قمت باختيار هذا السبب، يرجى توضيح سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم التعريف الضريبي (TIN) في الجدول أدناه).

**REASON C:** No TIN is required. (Only select this reason if the authorities of the country of tax residence entered below do not require the TIN to be disclosed).

**السبب ج**: لا حاجة لرقم التعريف الضريبي (TIN) ( يُرجى اختيار هذا السبب فقط إذا كانت سلطات دولة الإقامة الضريبية المدرجة أدناه لا تشترط الكشف عن رقم التعريف الضريبي (TIN)

|   | بلد الموطن الضريبي<br>Country of Tax Residence | رقم التعريف الضريبي<br>TIN | في حال عدم توفر رقم  التعريف الضريبي<br>يرجى  ادخال السبب (أ) أو (ب) أو (ج)<br>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 شرح سبب عدم قدرتك على الحصول على **رقم التعريف الضريبي (TIN**) في المربعات التالية في حال قمت باختيار **السبب (ب)**.

| 1 |  |
|---|--|
| 2 |  |
| 3 |  |

| RBI  | إذا قمت باختيار دولة الإمارات العربية المتحدة كمكان إقامتك الضريبية، يرجى إكمال الأسئلة الثلاثة أدناه<br>If you have selected UAE as your Tax Residency, please complete the below 3 questions |   |       |           |         |   |  |  |  |  |
|------|--|---|-------|-----------|---------|---|--|--|--|--|
| 1    | Have you obtained your UAE Tax Residency under a Residency by Investment Scheme?*  | Yes   | نعم   | No        | И       | هل حصلت على الإقامة الضريبية في دولة الإمارات العربية<br>المتحدة بموجب برنامج الإقامة عن طريق الاستثمار؟* |  |  |  |  |
| 2    | Are you a resident in any other jurisdiction(s)?   | Yes   | نعم   | No        | И       | هل أنت مقيم في ولاية قضائية أخرى ؟  |  |  |  |  |
| 3    | In which jurisdiction(s) have you been subject to personal income tax during the previous calendar year?   | ي أي ولاية قضائية خضعت لضريبة الدخل الشخصي خلال<br>سنة التقويمية السابقة؟ |       |           |         |   |  |  |  |  |
| 4 11 | 0:ti   |   | (DDI) | 1 4 111 1 | - 12100 | (ODINEL As III a I I I I I I I I I I I I I I I I  |  |  |  |  |

\* "Citizenship by Investment" (CBI) and "Residence by Investment" (RBI) schemes are being offered by a substantial number of jurisdictions and allow foreign individuals to obtain citizenship or temporary or permanent residence rights on the basis of local investments or against a flat fee.

يتم تقديم مخططات "الجنسية عن طريق الاستثمار" (CBI) و "الإقامة عن طريق الاستثمار" (RBI) من قبل عدد كبير من الولايات القضائية وتسمح للأفراد الأجانب بالحصول على الجنسية أو حقوق الإقامة المؤقتة أو الدائمة على أساس الاستثمارات المحلية أو مقابل رسوم ثابتة.

| PART ": FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIAN   | ICE ACT (FA | القسم٣: قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) |    |   |   |
|--|-------------|--|----|---|---|
| Do you hold any other nationality than the one declared?   | Yes         | نعم  | No | У | هل تحمل أي جنسية أخرى غير المعلن عنها؟  |
| If yes, please mention the other nationality(ies)  |             |  |    |   | إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر الجنسية/الجنسيات الأخرى  |
| Please tick where applicable:  |             |  |    |   | يرجى وضع علامة حيثما ينطبق ذلك:   |
| If you are you a US Person - ( Please fill W9 form )   |             |  |    |   | إذا كنت مواطنًا أمريكيًا  (الرجاء ملء نموذج W9)   |
| I am a U.S. citizen or a U.S. tax resident and my U.S. Taxpayer Identification Number (TIN) is       |             |  |    |   | أنا مواطن أمريكي أو مقيم ضريبي في الولايات المتحدة ورقم<br>التعريف الضريبي الخاص بي (TIN) هو:                       |
| If you are Not a US Person - (Please fill W8 form)<br>I am not a U.S. citizen or a U.S. tax resident |             |  |    |   | إذا لم تكن مواطنًا أمريكيًا (الرجاء ملء نموذج )8W<br>أنا لست مواطنًا أمريكيًا أو مقيمًا ضريبيًا في الولايات المتحدة |

# ملحق - التعريفات APPENDIX – DEFINITIONS

**NOTE:** These are selected definitions provided to assist you with the completion of this form. Further details can be found within the OECD Common Reporting Standard for Automatic Exchange of Financial Account Information (the CRS'), the associated Commentary to the CRS, and domestic guidance. This can be found at the following link:

www.oecd.org/tax/transparency/automaticexchangeofinformation.htm

If you have any questions then please contact your tax adviser or domestic tax authority.

ACCOUNT HOLDER' The term 'Account Holder' means the person listed or identified as the holder of a UAB Account. A person, other than a Financial Institution, holding a Financial Account for the benefit of another person as an agent, a custodian, a nominee, a signatory, an investment advisor, an intermediary, or as a legal guardian, is not treated as the Account Holder. In these circumstances that other person is the Account Holder. For example in the case of a parent/child relationship where the parent is acting as a legal guardian, the child is regarded as the Account Holder. With respect to a jointly held account, each joint holder is treated as an Account Holder.

'CONTROLLING PERSON' This is a natural person who exercises control over an entity. Where an entity Account Holder is treated as a Passive Non-Financial Entity ('NFE') then a Financial Institution must determine whether such Controlling Persons are Reportable Persons. This definition corresponds to the term 'beneficial owner' as described in Recommendation 10 of the Financial Action Task Force Recommendations (as adopted in February 2012). If the account is maintained for an entity of which the individual is a Controlling Person, then the 'Controlling Person Tax Residency Self-Certification' form should be completed instead of this form.

**'ENTITY'** The term 'Entity' means a legal person or a legal arrangement, such as a corporation, organisation, partnership, trust or foundation.

'FINANCIAL ACCOUNT' A Financial Account is an account maintained by a Financial Institution and includes: Depository Accounts; Custodial Accounts; Equity and debt interest in certain Investment Entities; Cash Value Insurance Contracts; and Annuity Contracts.

**'PARTICIPATING JURISDICTION'** A Participating Jurisdiction means a jurisdiction with which an agreement is in place pursuant to which it will provide the information required on the automatic exchange of financial account information set out in the Common Reporting Standard.

**'REPORTABLE ACCOUNT'** The term 'Reportable Account' means an account held by one or more Reportable Persons or by a Passive NFE with one or more Controlling Persons that is a Reportable Person.

**'REPORTABLE JURISDICTION'** A Reportable Jurisdiction is a jurisdiction with which an obligation to provide financial account information is in place.

ملاحظة: الغيرض مين هيذه التعريفات المختارة لمساعدتك على تعبئة هذه الاستمارة. ويمكن ك الحصول على المزيد من التفاصيل في معييار التقارير المشيتركة الخاصة بمنظمية التعياون والتنميية الاقتصاديية للتبادل التلقائي لمعلوميات الحسياب المالي (OECD) والشيرح المصاحب بالمعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي (CRS) والتوجيهيات المحلية.

يمكن الاطلاع على تلك المعلومات عبــر الرابط التالي: www.oecd.org/tax/transparency/automaticexchangeofinformation.htm فــي حــال كانــت لديك أي استفســارات يرجــى مراجعة مستشــارك الضريبي أو ســلطة الضرائــب المحليــة

"الشخص المسيطر" هو الشخص الطبيعي الممارس للسيطرة على الكيان. وفي حال المتعلق الكيان. وفي حال اعتبـار صاحـب حسـاب الكيـان بأنـه كيـان غير مالي خامـل (NFE) ، فينبغي على المؤسسة المالية تحديـد مـا إذا كان هؤلاء الأشخاص المسيطرون هم أشخاص يمكن الإبلاغ عنهم يتوافق هـذا التعريـف مصطلـح "المالـك المسـتفيد " كما هو موضح في التوصية رقم ١٠ مـن توصيـات المهـام الماليـة الإجرائيـة المعتمـدة في فبراير ٢٠١٢. وفي عندئذ وفي حـال الاحتفـاظ بالحسـاب لصالـح الكيان يكون الفرد شـخصاً مسـيطراً فيه، عندئذ يجـب تعبئـة "الشهادة الذاتية للإقامة الضريبية للشخص المسيطر" بدلًا عن هذه الاستمارة.

"<mark>الكيان"</mark> مصطلح "الكيان" يعني شخصًا اعتباريًا أو ترتيبًا قانونيًا ، مثل الشـركات أو المنظمـات أو الشـراكات أو صناديـق الائتمـان أو المؤسسـات.

"الحسـاب المالي" الحساب المالي هو حساب تحتفظ به مؤسسة مالية، ويشمل: حسابات الإيداع؛ الحسابات الوصائية؛ مصالح حقوق الملكية والديون في كيانات استثمارية بعينها؛ عقود التأمين ذات القيمة النقدية؛ والعقود ذات التزام السـداد السـنوي.

"السلطة القضائيـة المشاركة" تعني سلطة قضائية تم إبرام اتفاقية معها تقضي بأن تقوم بتقديم المعلومات المطلوبة بخصوص التبادل التلقائي لمعلومات الحسابات المالية الواردة فى معيار التقارير المشتركة.

**"الحســاب الخاضـــع للإبلاغ الضريبــي"** يعني الحســاب الذي يملكــه واحد أو أكثر من الأشــخاص الخاضعيـــن للإبــلاغ الضريبـــي، أو يملكــه كيــان غيـــر مالــي خامل مع واحد أو أكثــر مــن الأشــخاص المســيطرين الخاضعيـن للإبــلاغ الضريبــى.

"الحسابات القضائيـة الخاضعـة للإبلاغ الضريبي" وتعني السلطة القضائيـة الملتزمة بتقديم معلومات حساب مالى. **'REPORTABLE PERSON'** A Reportable Person is defined as an individual who is tax resident in a Reportable Jurisdiction under the tax laws of that jurisdiction. Dual resident individuals may rely on the tiebreaker rules contained in tax conventions (if applicable) to solve cases of double residence for purposes of determining their residence for tax purposes.

'TIN' (including 'functional equivalent') The term 'TIN' means Taxpayer Identification Number or a functional equivalent in the absence of a TIN. A TIN is a unique combination of letters, numbers or both which assigned by a jurisdiction to an individual or an Entity and used to identify the individual or Entity for the purposes of administering the tax laws of such jurisdiction. Further details of acceptable TINs can be found at the following link: <a href="https://www.oecd.org/tax/transparency/automaticexchangeofinformation.htm">www.oecd.org/tax/transparency/automaticexchangeofinformation.htm</a> Some jurisdictions do not issue a TIN. However, these jurisdictions often utilise some other high integrity number with an equivalent level of identification (a 'functional equivalent'). Examples of that type of number include, for individuals, a social security/insurance number, citizen/personal identification/service code/number, and resident registration number.

"الشخص الخاضع للإبلاغ الضريبي" يُقصد به الفرد الـذي يتخذ من السـلطة القضائية خاضعـة للإبـلاغ الضريبـي مكان إقامته الضريبية وفقـاً لقوانيـن تلك السـلطة القضائية، ويمكـن للكيـان الـذي لـه موطنـان ضريبيـان الاعتمـاد على قواعـد الفصل الواردة في المعاهـدات الضريبية (إن أمكـن ذلـك) لحـل حـالات ازدواجيـة الموطـن الضريبي وتحديد مـكان موطنـه الضريبي

"رقم التعريف الضريبي" (بما في ذلك "المكافئ الوظيفي") يشير مصطلح "رقم التعريف الضريبي" إلى رقم تعريف دافع الضرائب أو المكافئ الوظيفي في حالة عدم وجود رقم تعريف ضريبي. ويكون رقم التعريف الضريبي عبـارة عـن مجموعـة مميــزة مـن الحروف وكرف ضريبي. ويكون رقم التعريف الضريبي عبـارة عـن مجموعـة مميــزة مـن الحروف وكرف الشيان والمســتخدمة لتعريـف الفـرد أو الكيــان والمســتخدمة لتعريـف الفـرد أو الكيــان والمســتخدمة لتعريـف الفـرد أو الكيــان المقبولــة علـى الرابط العصول علــى المزيد من البيانــات حــول أرقــام التعريـف الضريبيــة المقبولــة علـى الرابط التعالي: من البيانــات حــول أرقــام التعريـف الضريبــية المقبولــة علـى الرابط التالي: من السيلطة القضائيــة رقــم تعريــف ضريبــي. ومع ذلك، تستخدم هذه الملايات القضائيــة غالبًا رقمًا آخر ذا مستوى عال من النزاهة بمستوى مماثل من التعريف (ما يعادل "وظيفة") ومــن الأمثلــة علـى هــذا النوع من الأرقام بالنســبة للأفــراد رقــم التأمين/الضمــان الاجتماعــي، رقــم/ رمــز الخدمة/ التعريف الشـخصـي/ التعريـف الوطنــي، ورقــم تســجيل المواطــن الضريبي.

#### **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 chnage in circusmstances which affects the tax residency status if the indivisual 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 الشخصى الأفراد 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 فروعه أو الشركات التابعة له أو أي طرف ثالث يعينه البنك أن يشارك بياناتي مع أي جهة ضريبية محلية أو أجنبية – إذا لزم الأمر – أو مع أي طرف ثالث يعينـه البنـك وفـق تقديــره المعقــول لتحديـد التزامــى الضريبــى فـى أى مـكان

أوافق أنه يجوز للبنك العربي المتحد – إذا طلبت أي جهات تنظيمية أو سلطات ضريبية أجنبيـة – أن يستقطــع مــن حسابـي أي مبالـغ تكــون مطلـوبـة وفــق القـوانيــن واللـوائــح والتوجيهات السـارية وأن يتخذ أي إجــراء أو تدابيــر تطلبهـا هــذه الجهـات.

قرأت بعناية الشروط و الأحكام العامة الخاصة بالبنك العربي المتحد و الشروط و الأحكام الاضافية الخاصة بالمعلومات التنظيمية المنشورة على موقع البنك الالكترونى.

أتعهد أن أخطر البنـك العربـي المتحـد خـال ٢٠ يـوم مـن حـدوث أي تغييـر فـي الظـروف إذا كان مـن شـأنه التأثيـر فـي حالـة الإقامة بخصـوص الضرائـب الخاصـة بالحسـاب.

### الإقرار الشخصي للأفراد بخصوص معيار الإبلاغ الموحد

أتفهم أن المعلومات التي قدمتها تخضع لجميع الأحكام و الشروط التي تحكم العلاقة بين صاحب الحساب والبنك العربي المتحد والتي تحدد كيفية استخدام البنك العربى المتحد ومشاركته للمعلومات التى 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 (مثـل أي شخص مسـيطر أو أي شخص خالصة و أي شخص خالصة الشخاص خلال ٣٠ يمث شخص خاضع للإبلاغ بخصوص هذا النموذج ( فسوف أخطر هؤلاء األشخاص خلال ٣٠ يوماً من توقيع هذا النموذج بأنـي قد قدمت هذه المعلومات إلـى البنـك العربـي المتحد وقيه وأنه يجوز تقديم هذه المعلومات الضريبية فـي البلـد الـذي توجد فيه الحسابات وأنـه سـوف يتـم تبـادل هـذه المعلومات مـع السـلطات الضريبية فـي أي بلـد أو بلـدان أخـرى يكـون هـذا الشخص مقيـم ضريبـي فيهـا عمـلاً بالاتفاقيـات الدوليـة ولي بخصـوص تبـادل معلومـات الحساب الماليـة.

أقر بأن جميع الإفادات المقدمة في هذا الإقرار صحيحة وكاملة على حد علمي. أتعهد بأن أبلغ البنك العربي المتحد في غضون ٣٠ يوماً بأي تغييـر في الظروف مـن شأنه أن يؤثر في حالة الإقامة الضريبة للشخص الموضح في الجزء (١)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 محدّثيـن في غضون ٩٠ يوماً مـن وقوع هـذا التغييـر.

| Customer's Signature & Date   | توقيع العميل و التاريخ                   |   |              |    |
|---|--|---|--------------|----|
|   |  |   |              |    |
| Note: If you are not the Account Holder plea<br>document(s) of the same nature please also<br>بموجب وكالة قانونية أو أي مستند قانوني من | attach a certified copy of the same      | e.<br>يرجى ذكر صفتك التى تخول لك التوقيع على هـذا ا | عاجب الحساب؛ |    |
| I would like to receive updates about United A  | <br>Arab Bank's products, services and r | promotions on my registered contact details         | Ves          | No |

| I would like to receive updates about United Arab Bank's products, services and promotions on my registered contact details.                             |     |    |                |     |    |                              |                           | No             |
|--|-----|----|----------------|-----|----|------------------------------|---------------------------|----------------|
| أود أن أستقبل تحديثات حول منتجات و خدمات و عروض البنك العربي المتحد على بيانات الاتصال الخاصة بي و المسجلة لدى البنك.                                    |     |    |                |     |    |                              |                           | U              |
| If you wish to opt out, please select the desired snooze channel and the number of months<br>ثات، يرجى تحديد وسيلة الإرسال المطلوب أيقافها وعدد الأشهر . |     |    |                |     |    |                              | في إلغاء استقبال التحديثا | إذا كنت ترغب ف |
| E-mail   | Yes | No | SMS            | Yes | No | Telephone                    | Yes                       | No             |
| البريد الالكتروني  | نعم | J  | الرسائل النصية | نعم | U  | الماتف                       | نعم                       | U              |
| Opt Out for 3 months Opt Out for 6 months Opt Out for 12 months Opt Out for أشهر اختار الأيقاف لمدة ٣ أشهر   |     |    |                |     |    | months<br>اختار الأيقاف لمدة |                           |                |

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 |            |                    | Branch Name |  |  |  |
| Staff ID and Name            |             | Staff Sign | ature              |             |  |  |  |
| Submission Date              |             |            |                    |             |  |  |  |
| Risk Rating                  | High        | Med        | lium               | Low         |  |  |  |
| BM/TL ID and Name:           |             | BM/TL Sig  | rnature:           |             |  |  |  |