

Date:	التاريخ:
Branch:	الفرع:

بـنك الـشركـة الـمصـرفيـة الـعربية الـدوليـة Société Arabe Internationale de Banque

برجاء استكمال كافة التفاصيل بطريقة صحيحة والبطلاع على الشروط والتحكام الخاصة بالحساب Please complete all details correctly & review terms and conditions for the account

Customer Personal Inf	formation					بيانات العميل الشخصية
Name (Full Name as p	per Identity)				ة الشخصية)	الرسم (كاملاً يحسب مستند تحقيز
, ,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					، · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
						ر _۱ دالحنسية:
Country of Birth:						
Identification Type						نوع مستند تحقيق الشخصية
	(/ :I = £I I	1: 11 \ 11 :1-	ه المصيين)	ريح مصد القومي (الزام القومي (الزام
ریه	البطاقة العسكر Military ID	Passnort		واز السفر (إلزامم for Foreigner	, 	ndatory for Egyptians)
ID Number:	IVIIIILAI Y ID					
Issuance Date:						تَارِيــخ الْبِصــــداْر:
Expiry Date:						تاريــــخ الانتهاء: ·······
Printed Code:						الرقم المطبوع:
Other Nationalities I	Details					بيانات الجنسيات الئخرى
I certify that I don't ha	wo other Nationalit	ios oveent for the disc	slocad above		غارغا المحفرجة بالرقا	
						اقر أنه ليس لدي أي جنسيات أخرى <u>ا</u>
I certify that I do have	e other Nationalities	and all will be disclo	sed below:		ياناتها كالتالي: 	اقر أنه لدي جنسيات أخرى وجميع بـ
الرقم الضريبي		تاريخ انتهاء جواز الس		تاريخ إصدار جو	رقم جواز السفر	اسم الجنسية
Tax Identification Num	nber (TIN) (Pa	ssport Expiry Date)	(Passport	Issuance Date)	(Passport Number)	(Nationality)
						1
						2
						3
Residency (Foreigner						البقامة (للأجانب فقط)
Residency Status in Eg	ypt for Foreigners:	Non- Resident	غير مقيم	Resident	عربية للئجانب: مقيم	وضع الإقامة داخل جمهورية مصر ا
In case of customer is	Foreigner with Resid	dency permit inside E	gypt:	العربية :	تصريح إقامة داخل جمهورية مصر	فى حالة كان العميل أجنبى ويحمل
Residency Expiry Date	-	باء البقامة بمصر		Residency Iss	uance Date In Egypt: /	ـ ناريخ إصدار البقامة بمصر /
, , ,	071		- 0		•	ريع . نوع الإقامة بمصر:
						وع عبد ــــــــــــــــــــــــــــــــــ
Residency in other Co				_		إقامة في دول أخرى
I certify that I'm not a	•	•				ُقر انه ليس لدي أي إقامة أخِرى بخلا
I certify that I'm a resid	dent in other countr	ies, as disclosed belo	W:		ياناتها كالتالي:	ُقر انه لدي إقامة في دول أخرى وبـ
الرقم الضريبى		نوع الإقامة	غامة	تاريخ انتهاء الإذ	تاريخ إصدار الإقامة	اسم البلد
Tax Identification Num	nber (TIN)	Residency Type	Residen	cy Expiry Date	Residency Issuing Date	Country Name
						1
						2
						3
Address Information						بيانات العناوين
1- Permanent Resident	Address:					١- عنوان البقامة الدائم:
Building Number:	رقم المينى:	Street and Area:				الشارع والمنطقة:
City:	المدينة:	District:				رقم الحور: :r Number
Nearest Landmark:				•		ر ، د . المحافظة:te:
P.O Box Country:						صندوق برید:
2- Work Address:						٦- عنوان العمل: ٢- عنوان العمل:
Building Number:	رقم المبنى:	Street and Area:				الشارع والمنطقة:
City:		District:				رقم الحور: :or Number
Nearest Landmark:			#		1 - 1	ر ، ع. المحافظة:te:
P.O Box Country:		J.,				صندوق برید: ····································
3- Mailing Address			99			حصوق بريد. ٣- عنوان المراسلات: عنوان الإقاد
		عنوال العمل(١) [[reillialle		
Other Mailing Address	as rollowing.				ي:	عنوان مراسلات مختلف كالتاله
Building Number:	رقم المينى:	Street and Area:				الشارع والمنطقة:
City:						رقم الدور:
Nearest Landmark:			#			رفع الدور:
P.O Box Country:		•				الفحافظة: صندوق بريد:
		برید	بىد صىدوق س	F.U BUX.		
4- Other Address:	:	Ctup of and Acces				8- عنوان آخر: الشارع والمناطقة
Building Number: City:	رمم المبس	Street and Area:				الشارع والمنطقة: عدد العدد
Nonest Landers II	العدثته،	DISTRICT: ······	الحي:			رقم الدور:انه or Number:
Nearest Landmark:			_	•		المحافظة:اete:
P.O Box Country:			بلد صندوق الا	P.O Box:		صندوق برید:
What is the Address typ	pe and its Relations	hip with Customer?			، نه غ	ما نوع هذا العنوان وعلاقة العميل



Contact Details							بيانات الاتصال
Telephone الحولة Country 2	رقم التليفون ۲ Number 2	Country 1	الدولة ١	Telephone Number 1	رقم التليفون ١	Туре	النوع
						*Mobile	*المحمول
						Home	المنزل
						Work	لمحال المحالة **
*Mobile number in field (1) will be used in electronic b	hanking services				ميفية البلكتيمنية	**E-mail Address	** البريد الإلكتروني * يقم المحمول (١) سوف
**E-mail Address under "Contact Details" is mandatory Internet & Mobile Banking Enrollment	in the case of				س في حالة التسجيل	يستخدم في الخدمات الما خمن "بيانات الاتصال" إلزام كي	رهم السطول (١) هوك **عنوان البريد الإلكتروني في خدمة الإنترنت البنا
Occupation Information							بيانات العمل
Employment Status	U f		_			(0)0/10050	نوع العمل معرفة معرفة
مهنة حرة / رجل أعمال (Self Employed/ Professional) (نة حرة / رجل أعمال Self Employed/ Professior)	nal) Unemployed	d) لا يعمل (d	متقاعد (Retired)	Employee (P	, حکومی/ عام) ublic / Governm	ental Sector)
	(Ho	ربة منزل (ousewife	ه في منشأة Busir)	صاحب / شریك ness Owner) 🔲 Emp	قطاع خاص) oloyee (Private	موظف (St Sector) 🔲 (St	udent) طالب
For Employee			(= 0.0.1				للموظف
			D ()				
Position/Title: Employment Date:				: Name:			
Country of Activity:							
Nature of Employer's Activity:							
Other Occupation Rather Than Abo							في حالة وجود
Profession: Country of Activity:							
For Business Owner/ Partnership							لصاحب / شریك
Company Name:							اسم المنشأة:
Company Legal Form:							
Establishment Date: Number of Employees:	•						
Commercial Register Number:							
Taxation Card Number:						-	رقم البطاقة الض
Detailed nature of activity:							
For Self Employed/ Professional Company Name:							لأصحاب المهن اسم المنشأة:
Activity/ Profession:							المهٰنة / النشاط:
License Number:							
Taxation Card Number:						ريبية:	رقم البطاقة الض
Detailed nature of activity:						•	-
For Retired/ Unemployed/ House			Last Darfa			عمل / ربة المنزل	
Last Position/Title: Last Income from Work: Last Income		آخر منصب وظی آخر حخل من الور		ssion: oyer Name:			أخر مهنة: اسم آخر جهة عم
Source of Income:							مصدر الدخل الحال
Additional Info				_			بيانات إضافية
متزوج المطلق أرمل أرمل Divorced Married		الحالة الا. al Status	أخرى Others			Craduata "	مستوى التعليم Jucational Leve
	- Hand			Gra	duate		سم الزوجة /الزودِ
		ينة الزوجة /الزوج Spouse Profession					Spouse Name
	الميلاد Birth					اسم الابن/الابنة Child Name	nildren's Detail
	الميلاد Birth	تاریخ				اسم الابن/الابنة Child Name	يانات الأبناء:
	الميلاد Birth	تاریخ				اسم الابن/الابنة Child Name	
Income Information							بيانات الدخل
Annual Income In EGP:						لجم:	الدخل السنوى با
From 50001 Up to 100000	۵۰۰۰ حتی ۱۰۰۰۰	من ۱		Below 1	000 🔲 1	 أقل من •••	. 20 0
From 100001 Up to 500000	۱۰۰۰ حتی ۵۰۰۰۰۰	۰۱ من	Fr	om 1001 Up to 200		۱۰۰ حتی	من ۱
More than 500000	أكثر من ٥٠٠٠٠٠			m 20001 Up to 500		۲۰۰ حتی ۲۰۰۰	-
Source of Income:	اسرس		FIO	2000 FOP tO 500	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ייו בנוט יייי	من ۲۰ مصدر الدخل:
أوراق مالية Securities أوراق مالية	اية Savings 🔲	اغما قيدمأ	Inh	eritance 🔲 میراث		Profession	مصدر الحص. الوظيفة 🔲 n
Securities பூ வம் துது Others (Please Specify):	°,	. 0		میرات 🗀 دست			الوصيفة إ الأ أخرى (يرجى التحد
Do You Have Other Source of Incor				Yes 🔲 محن			دن ہیں۔ هل لدیك أی مص
Other Source of Income (If any):							عصدر الحخل الئخر



Other Information			بيانات أخرى			
Beneficial Owner			لمستفيد الحقيقي من الحساب			
The natural person who ultimately owns or contro	ols a customer and/or	ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ				
the natural person on whose behalf a transaction	is being conducted,	ئشخاص الذين	و الشخص الذي يتم تنفيذ عملية نيابة عنه ، بما في ذلك الـ			
including the persons controlling the customer.			 مارسون بالفعل سيطرة فعالة على العميل.			
Are you the beneficial owner of the account?	No □ ⊔	Yes	هل أنت المستفيد الحقيقى للحساب؟			
If "No", Please Fill the Below Details:			- فى حالة <mark>لا</mark> ، يرجى استكمال التالى :			
"Actual Beneficial Owner Should Complete a Sepa	rate KYC Application"	ي و جب على المستفيد الحقيقى ملء نموذج بيانات عميل مستقل »				
Reason of not Opening the Account by the Ultima		«يبب عدن المستنيد التعليمان في هودج بيانات عفين فستني » سبب عدم فتح الحساب بواسطة المستفيد الحقيقي من الحساب				
Relationship between the Beneficial and the Acco	ount Holder:	علاقة المستفيد الحقيقي بصاحب الحساب:				
Beneficial Owner Full Name:		اسم المستفيد الحقيقي بالكامل:				
Beneficial Owner Date of Birth:			اريخ الميلاد للمستفيد الحقيقي:			
(PEP) Politically Exposed Person			الأشخاص ذوي مناصب سياسية/مناصب هامة			
Persons currently or previously assigned to seni	or public positions	في دولة أجنبية، أو الذين	هم الأشخاص المسند إليهم مناصب عامة رفيعة محلياً أو ا			
locally or in a foreign country such as heads of st	_	سبق أن أسندت إليهم هذه المناصب، مثل رؤساء الدول أو الحكومات، وكبار				
senior politicians, senior government officials, judicial officials, and senior corporate executives		السياسيين، وكبار مسئولي الحكومة والمسئولين العسكريين والمسئولين في				
prominent officials of political parties. As well as		الجهات القضائية، وكبار المسئولين التنفيذيين بالشركات المملوكة للحولة،				
previously assigned to senior positions by	an international	امة حملية أم الخين بيية	والمسئولين البارزين بالأحزاب السياسية. وكذا الأشخاص المسند إليهم مناصب رفيعة من قبل منظ			
organization such as senior management n			وحدا الاستاص الفسند إنيهم مناحب رفيتنا من قبل منتا أن أسندت إليهم هذه المناصب، ويقصد بذلك أعضاء الإ			
directors, deputy directors, board members or posthem or their family members or close associates.	itions equivalent to		ونواب المديرين وأعضاء مجلس الإدارة أو المناصب التي			
them of their family members of close associates.			هؤلاء الأشخاص و المتعاملون نيابة عنهم و الأطراف ذوى			
Are you a PEP or related/associated with persons definition?	who meet the above	بالإشارة إلى التعريف السابق هُل أنت من ذوي المناصب السياسية أو ذو علاقة بأشخاص ينطبق عليهم التعريف السابق؟				
برجاء استكمال التفاصيل) Yes (Please Fill the De) pci tails)	□ No				
If yes, Please Disclose the Reason of being a PEP	,		في حالة نعم برجاء تحديد السبب			
Please Indicate Source of Wealth			برجاء تحديد مصدر الثروة			
Disclaimer			اقرار			
I, the undersigned, acknowledge that the above information	n is correct, complete and	ة، كاملة ودقيقة كما اقر	أقر أنا الموقع أدناه بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة			
accurate, and I acknowledge that all documents submitted		أن جميع الُوثائق المقدّمة أصلية وصالحة. أُتعهد بإخطار البنك بأي تغيير قد يطرأ علَّى				
undertake to notify the Bank of any changes that may occur to this information, which requires updating my information or documents, or when requested by the Bank. I also		هذه المعلومات مما يتطلب تحديث بياناتي أو الوثائق المقدمة آو متى طلب البنك ذلك، كما أتعهد بتقديم أية معلومات / وثائق مطلوبة من البنك. كما أقر بأننى				
undertake to provide any information / documents, or when let		ں حسایاتی ویأننی لّن	مسئول بالكامل عن جميع الأموال والمعاملات التى تتم فم			
I am fully responsible for all funds and transactions made in	•	والمنت مشتبه المناهبة المشتبه	أستخدم حساباتي أو أي من المنتجات والخدمات المُصرفية			
not use my accounts or any banking products and services to	' '	/ غير مشروعة واستخدام ذاطيته من ذايل أي من	فيها أو غٰير قانونيَّة أَو قُبول أموال من مصادر غير معروفة الحساب فى المعاملات الخاصة بى فقط. وأصرح للبنك بم			
illegal transactions, accept funds from unknown / illegal social solely for my transactions. I authorize the Bank to communic		تعلقان من حس آن من	الصناب فان الخصاصات الصاحف بأن فقط. واصرح تتبيف بعد العناوين ووسائل الاتصال المذكورة سابقاً.			
the aforementioned addresses and means of communication.	,,	أو مماية منجالطان	 أقر وأتعهد بتقديم المعلومات والمستندات اللازمة لتنفيذ			
I acknowledge and undertake to provide the necessary info	rmation and documents to	.	وحالُ الاقتضاء.			
execute any transaction upon request and if needed This form consists of (3 pages) and was filled by myself after c	areful reading.	بواسطتي بعد قراءتها	أُعد هذ النموذج من عدد ٣ (ثلاث صفحات) وقد تم ملئها ! جيداً.			
ع العميل التاريخ		توقیع	ليمحاا مسا			
Date			Customer Name			

لاستخدام البنك فقط For Bank Use Only No Шш Yes محن عملاء من ذوي الهمم: Customers with special needs: برجاء توضيح السبب واسم المستند المؤيد: Please specify the reason and supporting document's name: Employee's Name Employee's Signature اسم موظف الفرع توقيع موظف الفرع Checker's Signature Checker's Name اسم المراجع توقيع المراجع Branch Manager's Name Branch Manager's Signature اسم مدير الفرع توقيع مدير الفرع