



شركة الساحل للتنمية والاستثمار ش.م.ك.ع

COAST INVESTMENT & DEVELOPMENT CO. K.S.C.P

منذ 1975 Since

نموذج إعرف عميلك - شركات

Know Your Client Form - Corporate

New Renew

جديد تحديث

بيانات العميل :	رقم :	No:	Client Information
إسم الشركة:			Company Name:
الشكل القانوني للشركة:			Company Legal Form:
<input type="checkbox"/> مساهمة <input type="checkbox"/> حكومية <input type="checkbox"/> مقفلة <input type="checkbox"/> أخرى			<input type="checkbox"/> Shareholding <input type="checkbox"/> Governmental <input type="checkbox"/> Closed <input type="checkbox"/> Other
رأس مال الشركة المصدر والمدفوع:			Company issued & paid up capital:
رأس المال المصرح به:			Authorized capital:
مكان وتاريخ التأسيس:			Place & date of establishment:
مكان التحكم والإدارة الفعلي للشركة:			Place of control & management of the company:
القانون الذي تخضع له الشركة:			Law under which the company is subjected to:
إسم السلطة الرقابية في بلد التشغيل:			Regulatory authority name in the country of Incorporation:
رقم الرخصة التجارية:			Commercial license No.:
رقم السجل التجاري:			Commercial registration No.:
النشاط الرئيسي للشركة:			Company main activity:
أنشطة أخرى:			Other activities:
مصادر دخل من أنشطة أخرى:			Source of income from other activities:
إجمالي الدخل السنوي:			Total annual income:

في حالة وجود شكوى يرجى إرسال بريد إلكتروني إلى clients-support@coast.com.kw أو زيارة الشركة شخصيا أو إرسال الشكوى بالبريد إلى لجنة الشكاوى
In case of any complaints send e-mail to clients-support@coast.com.kw or by personal visit to the company or send the complaint by mail to complaints committee

Nationality:	الجنسية:
Is the company registered in other countries <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل الشركة مسجلة في دول أخرى <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
Number of staff:	عدد الموظفين:
Markets which the company is registered in:	الأسواق المقيدة بها الشركة:
Associates & subsidiaries of the company:	الشركات التابعة والزميلة للشركة:
Does the company or any of its subsidiaries or associates has other account/accounts with coast? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل لدى الشركة أو أي من شركاتها التابعة أو الزميلة حساب / حسابات لدى شركة الساحل؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
Company owners whose ownership is 5% and above	
مالكي الشركة التي تبلغ نسبة ملكيتهم 5% وما فوق	
Ownership percentage نسبة الملكية	Nationality الجنسية
Company legal form الشكل القانوني للشركة	Company owners names إسم مالكي الشركة
Does the company have an internal system to ensure that all compliance laws are applied? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل لدى الشركة نظام داخلي للتأكد من تطبيق كافة قوانين المطابقة والإلتزام؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
Does the company have an internal system to monitor and detect all anti money laundry operations? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل لدى الشركة نظام داخلي لمتابعة واكتشاف عمليات غسل الأموال؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
Is the company listed? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل الشركة مدرجة؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
Mention the market & the stock market symbol?	أذكر السوق ورمز التداول؟
Is the company owned by any governmental entity or contributes in? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل الشركة مملوكة من قبل أي جهة حكومية أو مساهمة فيها؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
Does the company use this account to trade on behalf of its clients accounts or for its own? Please specify:	هل تستخدم الشركة هذا الحساب للتداول عن عملائها أو لحسابها الخاص؟ يرجى التحديد:

بيانات الإتصال للشركة	
Full Address:	العنوان بالكامل:
Name of the person responsible for the account:	إسم الشخص المسؤول عن الحساب:
Business phone:	هاتف العمل:
Fax No.:	رقم الفاكس:
E-mail:	البريد الإلكتروني:
Postal Address:	العنوان البريدي:
بيانات الحساب المصرفي	
Bank name/Branch:	إسم البنك/الفرع:
Account No./Account currency:	رقم الحساب/عملة الحساب:
International bank account No. (IBAN):	رقم الحساب المصرفي الدولي:
Swift code:	رقم تعريف السويفت:
Does the company have any other bank accounts you would like to add to transfer from in the future? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل لدى الشركة حسابات بنكية أخرى تود إضافتها للتحويل منها مستقبلاً؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
If yes, please mention:	إذا نعم ، يرجى ذكر الأتي:
Bank name/Branch:	إسم البنك/الفرع:
Account No./Account currency:	رقم الحساب/عملة الحساب:
International bank account No. (IBAN):	رقم الحساب المصرفي الدولي:
Swift code:	رقم تعريف السويفت:
معلومات وخبرات الشركة في مجال الإستثمار	
Have you invested before? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل قمت بالإستثمار سابقاً؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
Investment period <input type="checkbox"/> Long period <input type="checkbox"/> Short period <input type="checkbox"/> Speculations	فترة الإستثمار <input type="checkbox"/> طويلة الأمد <input type="checkbox"/> قصيرة الأمد <input type="checkbox"/> مضاربة
Trading experience <input type="checkbox"/> No experience <input type="checkbox"/> Simple <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Expert	الخبرة في التداول <input type="checkbox"/> لا يوجد <input type="checkbox"/> بسيط <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> خبير
Risk Acceptance <input type="checkbox"/> Very conservative <input type="checkbox"/> Conservative <input type="checkbox"/> Average <input type="checkbox"/> Aggressive	درجة تحمل للمخاطر <input type="checkbox"/> متحفظ جداً <input type="checkbox"/> متحفظ <input type="checkbox"/> معتدل <input type="checkbox"/> مخاطر
Investment Objective <input type="checkbox"/> Growth <input type="checkbox"/> Additional income <input type="checkbox"/> Capital preservation	هدف الإستثمار <input type="checkbox"/> النمو <input type="checkbox"/> دخل إضافي <input type="checkbox"/> المحافظة على رأس المال
Monthly Trading Value (Kuwaiti Dinars) <input type="checkbox"/> Less than 25,000 <input type="checkbox"/> 25,000 – 50,000 <input type="checkbox"/> 50,000 – 100,000 <input type="checkbox"/> 100,000 – 250,000 <input type="checkbox"/> 250,000 – 500,000 <input type="checkbox"/> 500,000 – 1,000,000 <input type="checkbox"/> More than 1,000,000	حجم التداول شهرياً (بالدينار الكويتي) <input type="checkbox"/> أقل من ٢٥,٠٠٠ <input type="checkbox"/> ٢٥,٠٠٠ – ٥٠,٠٠٠ <input type="checkbox"/> ٥٠,٠٠٠ – ١٠٠,٠٠٠ <input type="checkbox"/> ١٠٠,٠٠٠ – ٢٥٠,٠٠٠ <input type="checkbox"/> ٢٥٠,٠٠٠ – ٥٠٠,٠٠٠ <input type="checkbox"/> ٥٠٠,٠٠٠ – ١,٠٠٠,٠٠٠ <input type="checkbox"/> أكثر من ١,٠٠٠,٠٠٠

Authorized Signatory Personal Information

البيانات الشخصية للمفوض بالتوقيع

Full Name:	الإسم الكامل:
Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female	الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
Place & date of birth:	مكان وتاريخ الميلاد:
Civil ID No.:	رقم البطاقة المدنية:
Nationality:	الجنسية:
Passport No.:	رقم جواز السفر:
Mobile No.:	رقم الهاتف النقال:
E-mail:	البريد الإلكتروني:
Do you or your first degree relative have account/ accounts with coast ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل لديك أو لدى أي من أقاربك من الدرجة الأولى أي حساب /حسابات لدى الساحل؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
If yes, please mention the relative name & the kinship:	إذا نعم ، يرجى ذكر إسم القريب وصلة القرابة:

معلومات إضافية عن الشركة (تعباً من المفوض بالتوقيع عن الشركة)

Additional information of the company (filed by the authorized signatory person)

إسم الشركة المدرجة Company Name	نسبة الأسهم المملوكة Owned Shares %	الصفة Position
		Board Member <input type="checkbox"/> عضو مجلس إدارة
		Shareholder <input type="checkbox"/> مساهم
		Board Member <input type="checkbox"/> عضو مجلس إدارة
		Shareholder <input type="checkbox"/> مساهم

(يجب الإفصاح عن عضوية الشركة أو شركاتها التابعة أو الزميلة أو الشركة الأم في أي من مجالس إدارات الشركات المدرجة ، أو إذا كانت الشركة أو شركاتها التابعة أو الزميلة أو الشركة الأم يملكون 5 ٪ أو أكثر في أي شركة مدرجة)

Politically Exposed Persons Information	معلومات الأشخاص ذوي النفوذ السياسي
Are you of political positions? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل أنت ذو منصب سياسي؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
If Yes, please specify position:	في حال نعم ، يرجى تحديد المنصب :
<input type="checkbox"/> Ruling Family <input type="checkbox"/> Parliament Member	<input type="checkbox"/> من الأسرة الحاكمة <input type="checkbox"/> عضو مجلس أمة
<input type="checkbox"/> Judge	<input type="checkbox"/> قاضي
<input type="checkbox"/> Diplomatic (please mention):	<input type="checkbox"/> دبلوماسي (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> High Military Rank (please mention):	<input type="checkbox"/> رتبة عسكرية رفيعة (الرجاء ذكرها) :
<input type="checkbox"/> High Governmental Position (please mention):	<input type="checkbox"/> منصب حكومي رفيع (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> High position in a global Organization (please mention):	<input type="checkbox"/> منصب رفيع في منظمة دولية (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> Senior Executive in one of the companies or banks which the government owns or contributes in (please mention):	<input type="checkbox"/> كبار التنفيذيين في إحدى الشركات أو البنوك التي تملكها الدولة أو تساهم فيها (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> Member in Political party (please mention):	<input type="checkbox"/> عضو في حزب سياسي (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> Other (please mention):	<input type="checkbox"/> آخر (الرجاء ذكره) :
Is any of your First and Second degree relatives or any of your partners of high positions or member in a political party? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل أحد أقاربك من الدرجة الأولى والثانية أو أحد شركائك ذو منصب سياسي رفيع أو عضو في حزب سياسي؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
If Yes, please mention:	في حال نعم ، يرجى ذكر الآتي :
<input type="checkbox"/> Ruling Family <input type="checkbox"/> Parliament Member	<input type="checkbox"/> من الأسرة الحاكمة <input type="checkbox"/> عضو مجلس أمة
<input type="checkbox"/> Judge	<input type="checkbox"/> قاضي
<input type="checkbox"/> Diplomatic (please mention):	<input type="checkbox"/> دبلوماسي (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> High Military Rank (please mention):	<input type="checkbox"/> رتبة عسكرية رفيعة (الرجاء ذكرها) :
<input type="checkbox"/> High Governmental Position (please mention):	<input type="checkbox"/> منصب حكومي رفيع (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> High position in a global Organization (please mention):	<input type="checkbox"/> منصب رفيع في منظمة دولية (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> Senior Executive in one of the companies or banks which the government owns or contributes in (please mention):	<input type="checkbox"/> كبار التنفيذيين في إحدى الشركات أو البنوك التي تملكها الدولة أو تساهم فيها (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> Member in Political Party (please mention):	<input type="checkbox"/> عضو في حزب سياسي (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> Other (please mention):	<input type="checkbox"/> آخر (الرجاء ذكره) :

نموذج الإلتزام الضريبي للحساب الأجنبي (FATCA) لحساب الشركات

وفقاً للوائح المعمول بها بموجب قانون الولايات المتحدة الأمريكية فيما يخص الحجز الضريبي ولتحديد الوضع والتأهيل بالنسبة لصاحب الحساب للأغراض الخاصة بالحجز الضريبي للولايات المتحدة ، يقر صاحب الحساب الموقع أدناه بصفته شخص غير أمريكي أو شخص أمريكي ويؤكد لشركة الساحل للتنمية والاستثمار على ما يلي :

1 - Is the company incorporated in US ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	١- هل تم تأسيس الشركة في أمريكا؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
2 - Does the company has US address ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If Yes, please mention:	٢- هل لدى الشركة عنوان في الولايات المتحدة الأمريكية؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا في حال نعم ، يرجى ذكر :	
التاريخ :	التوقيع :	الإسم :

نموذج معيار الإبلاغ المشترك (CRS) لحساب الشركات

1 - Is the company incorporated in any of the reportable jurisdiction? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	١ - هل تم تأسيس الشركة في إحدى السلطات القضائية المكلفة بالإبلاغ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
2 - Does the company has an address in any of the reportable jurisdictions? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	٢ - هل لدى الشركة عنوان في أي من السلطات القضائية المكلفة بالإبلاغ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
التاريخ :	التوقيع :	الإسم :

I the undersigned in my capacity as the authorized signatory, request to open an account/accounts with **Coast Investment & Development Company k.S.C.P**, and acknowledge my capacity and authority to conclude contracts and declare that all information provided in the KYC Form and all documents and deeds attached thereto are legal, accurate and valid. I also declare, in my capacity as authorized signatory on behalf of the company to comply with the laws, rules regulations and instructions of **Coast** and the financial markets which we will trade on, and that I severally bear the responsibility of disclosure of all necessary information to the regulatory and concerned bodies upon demand. I undertake that in the event of any changes effected to the company's data and documents or the personal data and documents relevant to us and shall advise to **Coast** in writing of such changes within a period not exceeding 30 days from the date of that change, and shall bear the entire legal liability in case of our failure to comply with the same. I acknowledge and undertake to update our data on annual basis or whenever **Coast** request us to make such update in accordance with the regulatory rules. In event of my failure of the same or if it is evidenced that the data provided by me to **Coast** are invalid, inaccurate or incomplete, I authorize **Coast** in advance to freeze/suspend all or part of our accounts with **Coast** right to resort to any other means available to it in accordance with the applicable rules and regulations from time to time. I Acknowledge in my capacity as authorized signatory that our company is the sole beneficial owner of the assets and the income related to the account /accounts and that I managed the account/accounts on behalf of the company by virtue of the official documents of the company and/or the official authorization. I acknowledge and conclusively and explicitly agree for **Coast** entitlement and authority to apply and execute all the necessary and required measures and transactions for compliance with the Tax compliance law in Kuwait and abroad and in all financial markets, as well as foreign account " Tax Compliance Act (FATCA), in the US.

I also acknowledge in my capacity as the authority signatory on behalf of the company to disclose about all properties of our company, its subsidiaries or affiliates of the mother company or its representatives represent 5% or more of any company, either directly or within our accounts inside or outside **Coast**. I undertake to disclose the membership of our company, its subsidies or affiliates or the mother company or their representative in boards of directors of the companies listed in KSE.

Authorized Signatory:

Date:

أنا الموقع أدناه بصفتي مفوض بالتوقيع عن الشركة أطلب فتح حساب/ حسابات لدى **شركة الساحل للتنمية والاستثمار ش.م.ك.ع** وأقر بأهليتي وصلاحياتي للتعاقد وأقر بأن كل المعلومات المقدمة في نموذج "إعرف عميلك" وكافة الوثائق المرفقة به قانونية ودقيقة وصحيحة. كما أتعهد بصفتي مفوض بالتوقيع عن الشركة بالإلتزام بالقوانين والأنظمة واللوائح والتعليمات الخاصة **بشركة الساحل** وبجميع الأسواق المالية التي سوف نتعامل بها وبأني مسؤول وحدي في الإفصاح عن جميع المعلومات الضرورية إلى الجهات التنظيمية والمعنية المختصة عند الطلب. كما أقر بأنه في حال وجود أي تعديلات على على بيانات ومستندات الشركة أو البيانات والمستندات الشخصية المتعلقة بي إشعار **شركة الساحل** كتابيا بذلك خلال مدة لا تتجاوز ٣٠ يوما من تاريخ التغيير مع تحملي كامل المسؤولية القانونية في حال عدم إلتزامي بذلك. كما أقر وأتعهد بتحديث البيانات سنويا أو حينما تطلب منا **شركة الساحل** ذلك طبقا للقوانين المنظمة، وفي حال عدم إلتزامي بذلك أو في حال ثبوت عدم صحة أو عدم دقة أو عدم إكتمال البيانات المقدمة منا **شركة الساحل** فأني أفوض **شركة الساحل** مقدما في تجميد كل أو بعض حسابات الشركة لديهم مع إحتفاظ **شركة الساحل** بحقها في اللجوء إلى أي وسيلة أخرى متاحة لها وفقا للقوانين واللوائح المطبقة من وقت لآخر. كما أقر بصفتي مفوض بالتوقيع بأن الشركة هي المالك والمستفيد الوحيد من الأصول والدخل الذي يرتبط بهذا الحساب/الحسابات وبأن أدير الحساب نيابة عن الشركة بموجب المستندات الرسمية للشركة و/أو التفويض الرسمي الذي وكلت به وذلك وفقا لكافة القوانين المنظمة لذلك، كما أقر وأوافق نهائيا وصراحة على أحقية وصلاحيات **شركة الساحل** بالقيام بتطبيق وتنفيذ كل ما يلزم ويتطلب من إجراءات وعمليات للتوافق مع كافة قوانين الإمتثال الضريبي داخل وخارج دولة الكويت وفي كافة الأسواق المالية بالإضافة إلى قانون الإمتثال الضريبي الأمريكي (فاتكا).

كما أقر بصفتي المفوض بالتوقيع عن الشركة بالإفصاح عن أي من ملكيات شركتنا أو شركاتها التابعة أو الزميلة أو الشركة الأم أو من يمثلهم في ٥% أو أكثر في أي شركة سواء بشكل مباشر أو من خلال حساباتنا داخل أو خارج **الساحل** وبأن أفصح عن عضوية شركتنا أو شركاتها التابعة أو الزميلة أو الشركة الأم أو من يمثلهم بأي من مجالس إدارات الشركات المدرجة في بورصة الكويت.

المفوض بالتوقيع :

التاريخ :

Required Documents	المستندات المطلوبة
1- Memorandum of Association, Articles of Association and its amendments (If any).	١- النظام الأساسي وعقد التأسيس والتعديلات عليهما (إن وجدت)
2- Commercial registration & company license.	٢- السجل التجاري والرخصة التجارية .
3- For Kuwaiti companies - Civil ID No. issued by the public authority for the civil information.	٣- للشركات الكويتية - الرقم المدني الصادر عن الهيئة العامة للمعلومات المدنية .
4- Board of directors " To Whom It May Concern Certificate " issued by the official bodies of the country in addition to a copy of their personal documents (for residents civil id copy and non residents passport copy)	٤- شهادة من يهه الأمر بأسماء أعضاء مجلس الإدارة الصادرة عن الجهات الرسمية بالدولة إضافة إلى صور من مستنداتهم الشخصية وهي للمقيمين البطاقة المدنية ولغير المقيمين صورة عن جواز السفر.
5- Authorized signatories " To Whom It May Concern Certificate " issued by the official bodies of the country in addition to signature verification and a copy of their personal documents.	٥- شهادة لمن يهه الأمر بأسماء المخولين بالتوقيع نيابة عن الشركة بالإضافة إلى اعتماد توقيعهم صادر عن الجهات الرسمية بالدولة إضافة إلى صور من مستنداتهم الشخصية .
6- List of authorized persons names in addition to a copy of their personal documents.	٦- قائمة بأسماء المفوضين عن الحساب إضافة إلى صور من مستنداتهم الشخصية .
7- Copy from the Board of directors approval to open the account and grant the authority to the authorized signatories.	٧- صورة من قرار مجلس الإدارة الخاص بالموافقة على فتح الحساب ومنح الصلاحيات للمفوض إليهم بالتوقيع .
8- List of the company owners names as per the articles of association in addition to a copy of their personal documents (except the share holdings listed companies).	٨- قائمة بأسماء مالكي الشركة الواردة أسماؤهم بعقد التأسيس إضافة إلى صور من مستنداتهم الشخصية بإستثناء الشركات المساهمة المدرجة .
9- In case the company activity needs a license from a governmental authority - the license should be provided.	٩- إذا كان نشاط الشركة يتطلب ترخيص من جهة حكومية ، صورة عن الترخيص .
10- Fullfill AML Questionnaire for investment companies and financial institutions.(attached)	١٠- تعبئة إستبيان مكافحة غسل الأموال للشركات الإستثمارية والمؤسسات المالية (مرفق) .
11- Sign FATCA form by the authorized signatory- Mandatory. - For US citizen W9 - For non US citizen W8-BEN-E or Entity self certificate	١١- توقيع نموذج فاتكا من قبل المفوض بالتوقيع (إلزامي) . - للعميل الأمريكي W9 - للعميل غير الأمريكي W8-BEN-E أو نموذج التصديق الاتي للشركات .
12 - Sign the Entity tax residency self-certificate form (CRS - E)	١٢ - توقيع نموذج التصديق الذاتي للشركات (CRS - E)

إستبيان مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب (للشركات الإستثمارية والمؤسسات المالية فقط)

AML Questionnaire		إستبيان مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب
ا. معلومات عامة عن الشركة		
		اسم الشركة
		الشكل القانوني
		العنوان المسجل
		النشاط الرئيسي للشركة
		اسم السلطة الرقابية
		تاريخ التأسيس
		بلد التأسيس
		رقم الترخيص / تاريخ إصداره
		نوع الترخيص
		الموقع الإلكتروني
		عنوان المركز الرئيسي
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل يلتزم بلدكم بالتوصيات الـ (٤٠) لمكافحة غسل الأموال والتوصيات الـ (٩) الخاصة بتمويل الإرهاب والتي وضعتها مجموعة العمل المالي (FATF)؟
		إذا لم يكن بلدكم عضو في مجموعة العمل المالي يرجى الإفادة باسم المؤسسة المماثلة التي ينتمي إليها بلدكم ؟
ب. هيكل الملكية		
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل الشركة مدرجة في أي بورصة ؟
		في حالة الإجابة بنعم ما أسمها ؟
ج. السياسات العامة لمكافحة غسل الأموال، الممارسات والإجراءات		
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	١ هل توجد أية قوانين خاصة بشأن منع غسل الأموال في بلدكم ؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	٢ هل يوجد لدى الشركة برنامج التزام رقابي قانوني يشمل تعيين مسئول للتسيق والإشراف على إطار مكافحة غسل الأموال ؟ في حالة الإجابة بنعم، يرجى تقديم المعلومات التالية: الاسم بالكامل: الوظيفة: البريد الإلكتروني:
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	٣ هل تم اعتماد برنامج الالتزام الخاص بمكافحة غسل الأموال من قبل مجلس إدارة الشركة؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	٤ هل قامت الشركة باعتماد سياسات مكتوبة لكشف حالات الاشتباه والإبلاغ عنها؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	٥ هل تخضع شركتكم للتفتيش من قبل سلطة رقابية إشرافية ؟ يرجى ذكر اسم السلطة الرقابية:
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	٦ بالإضافة إلى عمليات التفتيش التي تقوم بها الجهات المعنية ، هل لدى الشركة وظيفة المراجعة الداخلية أو طرف ثالث مستقل يقيم سياسات وممارسات مكافحة غسل الأموال على نحو منتظم ؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	٧ هل يوجد لدى الشركة سياسات تتناول العلاقات مع الشخصيات السياسية العامة ، وعائلاتهم والمقربين منهم؟
<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	٨ هل يوجد لدى الشركة إجراءات للاحتفاظ بالسجلات تتوافق مع القانون المطبق ؟ في حالة الإجابة بنعم ما هي الفترة الزمنية للاحتفاظ بالسجلات ؟

٩	هل يوجد مُدقق داخلي مستقل عن مسئول الالتزام في شركتكم؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
١٠	هل يوجد لدى الشركة آلية للمراجعة لاختبار كفاية تطبيق سياسات وإجراءات مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
د. تقييم المخاطر		
١١	هل يوجد لدى الشركة نظام تقييم للمخاطر يستند إلى قاعدة العملاء ومعاملاتهم؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
١٢	هل تحدد الشركة مستوى مناسب للعناية الواجبة اللازمة لمجموعة العملاء التي يوجد سبب للاعتقاد بتشكيلهم مخاطر عالية نتيجة طبيعة الأنشطة التي يزاولونها من خلال الشركة؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
هـ. أعرف عميلك، والعناية الواجبة		
١٣	هل الشركة تطبق إجراءات التعرف والتحقق من هوية العملاء الذين يتم نيابة عنهم إدارة أو احتفاظ بحسابات أو إجراء معاملات؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
١٤	هل تشمل سياستكم الخاصة بمنع غسل الأموال وتمويل الإرهاب العناصر التالية : • تحديد هوية العميل والتحقق منها قبل البدء في علاقة عمل ؟ • إجراءات للتعرف على العملاء ؟ • هل يتم التحقق من الهوية الحقيقية لجميع العملاء ، بما في ذلك «العملاء غير الدائمين»؟ • هل يتم رصد النشاط على الحساب الخاص بجميع العملاء، بما في ذلك (الإيداعات/ السحوبات) النقدية الكبيرة للكشف عن نشاط غير معتاد ومشبوه ؟ • هل يتم البحث في قاعدة بيانات حساب العميل عن أسماء يشته تورطها في أنشطة إرهابية؟ • هل يوجد لديكم إجراءات لتحديد والتحقق من مصدر الأموال الخاص بطلبات التحويل الخارجية؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
١٥	هل تقوم الشركة بتقييم عملائها فيما يخص سياسات أو ممارسات مكافحة غسل الأموال؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
١٦	هل توجد لدى الشركة عملية مراجعة وتحديث المعلومات الخاصة بالعميل المصنف «مخاطر مرتفعة»؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
١٧	هل الشركة لديها إجراءات لإنشاء سجل لكل عميل جديد يتضمن وثائق هويتهم ومعلومات متعلقة بـ «أعرف عميلك»؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
١٨	هل تقوم الشركة باستكمال تقييم مخاطر تستند إلى فهم العمليات الطبيعية والمتوقعة لعملائها؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
و. الإبلاغ عن المعاملات والمنع والكشف عن معاملات الأموال المكتسبة بطرق غير شرعية		
١٩	هل يتم الإبلاغ عن أي معاملات مشبوهة لجهات تطبيق القانون أو وكالة أخرى مصممة لهذا الغرض؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
٢٠	هل لدى الشركة سياسات أو ممارسات للتعرف على الهوية والمعاملات المطلوب الإبلاغ عنها إلى السلطات؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
٢١	حيث أن الإبلاغ عن المعاملات النقدية إلزامي، هل يوجد لدى الشركة إجراءات لتحديد هذه المعاملات المشبوهة وتجنبها؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
٢٢	هل قامت شركتكم بإنشاء نظام لفحص العملاء والمعاملات ومطابقته بقوائم تشمل هوية (الأشخاص، الكيانات، الدول)، الذين ترد أسماءهم في القوائم التالية : • قائمة مكتب مراقبة الأصول الأجنبية. • القائمة الرسمية للاتحاد الأوروبي. • قوائم أخرى (يرجى تحديد اسم وطبيعة القائمة)	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
ط. التطبيق		
	هل تعرضت شركتكم لغرامة مالية أو أية عقوبات من الجهة الرقابية نتيجة مخالفة قانون مكافحة غسل الأموال؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
(في حالة الإجابة بنعم، يرجى تقديم التفاصيل)		

خاص بالإدارة

مراجعة ومطابقة مستندات العميل

خدمة العملاء

- Original required documents verified.
 Stamp and sealed Copies as original documents.
 Blacklist Checked.

- تم التحقق من المستندات الأصلية المطلوبة .
 تم الحصول على نسخة من المستندات الأصلية والمصادقة عليها بصيغة " طبق الأصل " .
 تم مراجعة القائمة السوداء .

Officer Name:

إسم الموظف المختص :

Manager Signature:

توقيع المدير المسؤول :

مسؤول المطابقة والالتزام

- Followed Procedures Verified.
 Attached Documents Revised.

- تم التحقق من الإجراءات المتبعة .
 تم مراجعة المستندات المرفقة .

Signature:

التوقيع :

الإعتماد

- Accepted Not Accepted

- موافقة عدم موافقة

Authorized signatory :

المفوض بالتوقيع :

Signature:

التوقيع :

Date :

التاريخ :

