



شركة الساحل للتنمية والاستثمار ش.م.ك.ع
COAST INVESTMENT & DEVELOPMENT CO. K.S.C.P

منذ 1975 Since

نموذج إعرف عميلك - أفراد

New Renew

Know Your Client Form - Individual

جديد تحديث

Client Personal Information No:	رقم:	البيانات الشخصية للعميل
1- Full Name:		١- الإسم الكامل :
Are you a guardian : <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, please fill the guardian details form		هل أنت وصي : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا في حالة الإجابة بنعم، يرجى تعبئة نموذج معلومات الوصي
2- Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female		٢- الجنس : <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
3- Name of authorized signatory:		٣- إسم المخول بالتوقيع :
4- Date of Birth:		٤- تاريخ الولادة :
5- Place of Birth:		٥- مكان الولادة :
6- ID Number:		٦- رقم الهوية :
7- Passport Number:		٧- رقم جواز السفر :
8- Nationality:		٨- الجنسية :
9- Other Nationalities/Passports (If available):		٩- الجنسيات الأخرى/جوازات السفر الأخرى (في حال وجودها):
10- Current Residence Address:		١٠- عنوان السكن الحالي :
11- Mobile Number:		١١- رقم الهاتف النقال :
12- Residence phone:		١٢- رقم هاتف المنزل :
13- E-mail Address:		١٣- البريد الإلكتروني :
14- Marital Status: <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Divorced <input type="checkbox"/> Widowed		١٤- الحالة الإجتماعية : <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أعزب <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> أرمل
15- Spouse Name:		١٥- إسم الزوج/الزوجة :
16- Place of spouse employment (If any):		١٦- مكان عمل الزوج/الزوجة (إن وجد) :
17- Do you or your first & second degree relatives have account with Coast? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If Yes, please mention the relative name and the kinship:		١٧- هل لديك أو لدى أي من أقاربك من الدرجة الأولى والثانية حساب لدى الشركة : <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا في حال نعم ، يرجى ذكر إسم القريب وصلة القرابة :
18- Mailing/Residential Address outside Kuwait (If applicable):		١٨- عنوان بريدي أو إقامة خارج الكويت (في حال وجوده):
19- Phone Number outside Kuwait (If applicable):		١٩- رقم الهاتف الدولي خارج الكويت (في حال وجوده):
20- Any residency outside Kuwait for Tax purposes (It is essential to mention the Tax identification Number TIN):		٢٠- أي إقامة خارج الكويت يترتب عليها إلتزامات ضريبية مع ضرورة ذكر رقم التعريف الضريبي :

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

Client Personal Information

البيانات الشخصية للعميل

Educational Status**الحالة التعليمية**

- Master or PHD University Degree
 Diploma High School or Less

- ماجستير أو دكتوراه جامعي
 ثانوية أو أقل دبلوم

Occupation Information**معلومات العمل**

- Retired Student
 Employed Unemployed
 Private Business(please mention):

- متقاعد طالب
 موظف غير موظف
 عمل خاص (الرجاء ذكره):

In case the client is Retired, please fill out the information based on the last occupation

في حال أن العميل متقاعد يرجى تعبئة البيانات على أساس آخر وظيفة تم إشغالها

Employer:

جهة العمل :

Job Title/Department:

المسمى الوظيفي/الإدارة :

Employment Period:

مدة الخدمة :

Business Address:

عنوان العمل :

Business phone:

هاتف العمل :

Fax Number:

رقم الفاكس :

Postal Address:

العنوان البريدي :

Previous Employer (If any):

جهة العمل السابقة (إن وجد) :

Client Bank Account Details**بيانات الحساب المصرفي**

Bank Name:

إسم البنك :

Account Number:

رقم الحساب :

Beneficiary Name:

إسم المستفيد من الحساب :

Account Currency:

عملة الحساب :

IBAN:

رقم الأيبان :

Do you have any accounts in other local or foreign banks?**هل لديك حسابات أخرى في بنوك محلية أو أجنبية ؟**

- Yes No

- نعم لا

If "yes" please mention:

في حال "نعم" يرجى ذكر الآتي :

Bank Name:

إسم البنك :

Account Number:

رقم الحساب :

Account Currency:

عملة الحساب :

Account Name:

إسم الحساب :

IBAN:

الأيبان :

Swift Code:

رقم تعريف السويفت :

Client Knowledge & Experience In Investment Field	معلومات وخبرات العميل في مجال الإستثمار
Did you invest before? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل قمت بالإستثمار سابقاً؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
Investment Period <input type="checkbox"/> Long Term <input type="checkbox"/> Short Term <input type="checkbox"/> Speculations	فترة الإستثمار <input type="checkbox"/> طويل الأمد <input type="checkbox"/> قصير 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"/> Moderate <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 Volume (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
Income Information	معلومات الدخل
Annual Income <input type="checkbox"/> Less than 10,000 <input type="checkbox"/> 10,000 – 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	الدخل السنوي <input type="checkbox"/> أقل من ١٠,٠٠٠ <input type="checkbox"/> ١٠,٠٠٠ - 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
Net Worth <input type="checkbox"/> 5,000 – 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"/> 1,000,000-5,000,000 <input type="checkbox"/> More Than 5,000,000	صافي الثروة <input type="checkbox"/> ٥,٠٠٠ - 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"/> ١,٠٠٠,٠٠٠ - ٥,٠٠٠,٠٠٠ <input type="checkbox"/> أكثر من ٥,٠٠٠,٠٠٠
Source Of Income (Select One or More) <input type="checkbox"/> Job <input type="checkbox"/> Retirement Salary <input type="checkbox"/> Inheritance <input type="checkbox"/> Personal Saving <input type="checkbox"/> Private Business (please mention):	مصدر الدخل (إختيار واحد أو أكثر) <input type="checkbox"/> وظيفة <input type="checkbox"/> معاش تقاعدي <input type="checkbox"/> ميراث <input type="checkbox"/> إيداعات شخصية <input type="checkbox"/> عمل خاص (الرجاء ذكره) :
<input type="checkbox"/> Others (please mention):	<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى ذكرها) :

معلومات إضافية		
إسم الشركة المدرجة Company Name	نسبة الأسهم المملوكة Owned Shares %	الصفة Position
		<input type="checkbox"/> Board Member عضو مجلس إدارة <input type="checkbox"/> Executive Manager مديرتنفيذي <input type="checkbox"/> Shareholder مساهم <input type="checkbox"/> Exposed شخص مطلع
		<input type="checkbox"/> Board Member عضو مجلس إدارة <input type="checkbox"/> Executive Manager مديرتنفيذي <input type="checkbox"/> Shareholder مساهم <input type="checkbox"/> Exposed شخص مطلع
		<input type="checkbox"/> Board Member عضو مجلس إدارة <input type="checkbox"/> Executive Manager مديرتنفيذي <input type="checkbox"/> Shareholder مساهم <input type="checkbox"/> Exposed شخص مطلع

(الشخص المطلع هو أي شخص إطلع بحكم موقعه على معلومات أو بيانات ذات أثر جوهري عن شركة مدرجة لم تكن متاحة للجمهور)

(Exposed Person : Any person, in view of his position, has access to information or data of material effect on a listed company that is not available to the public)

معلومات الأشخاص ذوي النفوذ السياسي	Politically Exposed Persons Information
هل أنت ذو منصب سياسي ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	Are you of political position? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
في حال نعم ، يرجى تحديد المنصب :	If Yes, please specify position:
<input type="checkbox"/> من الأسرة الحاكمة <input type="checkbox"/> عضو مجلس أمة	<input type="checkbox"/> Ruling Family <input type="checkbox"/> Parliament Member
<input type="checkbox"/> قاضي	<input type="checkbox"/> Judge
<input type="checkbox"/> دبلوماسي (الرجاء ذكره) :	<input type="checkbox"/> Diplomatic (please mention):
<input type="checkbox"/> رتبة عسكرية رفيعة (الرجاء ذكرها) :	<input type="checkbox"/> High Military Rank (please mention):
<input type="checkbox"/> منصب حكومي رفيع (الرجاء ذكره) :	<input type="checkbox"/> High Governmental Position (please mention):
<input type="checkbox"/> منصب رفيع في منظمة دولية (الرجاء ذكره) :	<input type="checkbox"/> High position in a global Organization (please mention):
<input type="checkbox"/> كبار التنفيذيين في إحدى الشركات أو البنوك التي تملكها الدولة أو تساهم فيها (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"/> عضو في حزب سياسي (الرجاء ذكره) :	<input type="checkbox"/> Member in Political party (please mention):
<input type="checkbox"/> آخر (الرجاء ذكره) :	<input type="checkbox"/> Other (please mention):

Politically Exposed Persons Information**معلومات الأشخاص ذوي النفوذ السياسي**

Is any of your First and Second degree relatives or any of your partners of high position or member in a political party? Yes No

هل أحد أقاربك من الدرجة الأولى والثانية أو أحد شركائك ذو منصب سياسي رفيع أو عضو في حزب سياسي؟ نعم لا

If Yes, please mention:

في حال نعم ، يرجى ذكر الآتي :

Ruling Family Parliament Member

من الأسرة الحاكمة عضو مجلس أمة

Judge

قاضي

Diplomatic (please mention):

دبلوماسي (الرجاء ذكره) :

High Military Rank (please mention):

رتبة عسكرية رفيعة (الرجاء ذكرها) :

High Governmental Position (please mention):

منصب حكومي رفيع (الرجاء ذكره) :

High position in a global Organization (please mention):

منصب رفيع في منظمة دولية (الرجاء ذكره) :

Senior Executive in one of the companies or banks which the government owns or contributes in (please mention):

كبار التنفيذيين في إحدى الشركات أو البنوك التي تملكها الدولة أو تساهم فيها (الرجاء ذكره) :

Member in Political Party (please mention):

عضو في حزب سياسي (الرجاء ذكره) :

Other (please mention):

آخر (الرجاء ذكره):

نموذج الإلتزام الضريبي للحساب الأجنبي (FATCA) لحساب الأفراد

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 :

<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>١- هل أنت شخص أمريكي ؟ (يتعين عليك الإجابة بـ "نعم" إذا كنت تحمل عدة جنسيات من بينها الجنسية الأمريكية)</p> <p>1 - Are you a U.S citizen ?</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>٢- هل ولدت داخل الولايات المتحدة أو في منطقة تابعة للولايات المتحدة ؟ (إذا ولدت داخل الولايات المتحدة أو في منطقة تابعة للولايات المتحدة ، ولكن لم تصبح مواطن أمريكي فیتعین تقديم إثبات كتابي يؤكد على وضعك كشخص غير أمريكي)</p> <p>2 - Are you born in U.S or any other U.S jurisdiction ?</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>٣- هل أنت حامل لبطاقة " الجرين كارد " الأمريكية (بغض النظر عن تاريخ الإنتهاء) ؟ (هل لديك بطاقة تسجيل الأجانب للولايات المتحدة كمقيم قانوني دائم صادرة من إدارة خدمات الجنسية والهجرة بالولايات المتحدة)</p> <p>3 - Do you hold a green card (irrespective of due & validity date) ?</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>٤- هل أوفيت باختبار الإقامة الفعلية الأساسية ؟ (تعتبر مقيم داخل الولايات المتحدة وذلك بالنسبة لأغراض الضريبة بالولايات المتحدة إذا كنت قد أوفيت باختبار الإقامة الفعلية الأساسية وتكون قد أوفيت بهذا الإختبار إذا كنت متواجد داخل الولايات المتحدة لمدة على الأقل (أ) ٣١ يوم خلال السنة الميلادية الحالية و(ب) ١٨٢ يوم بشكل تراكمي خلال السنة الحالية والسنتين السابقتين وفقاً للصيغة التالية: عدد الأيام في السنة الميلادية الحالية + عدد الأيام في السنة الميلادية السابقة الأولى X ٣/١ + عدد الأيام في السنة الميلادية السابقة الثانية X ٦/١ ... ١٨٢) .</p> <p>4 - Do you pass basic effective residence test ?</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>٥- بغض النظر عن السؤال رقم ٤ أعلاه ، هل إقامتك مؤقتة / دائمة داخل الولايات المتحدة ؟ (إذا أجبت على السؤال رقم ٤ بـ " نعم " والسؤال رقم ٥ بـ " لا " عليك تقديم إثبات رسمي وفعلي لمكان الإقامة غير الولايات المتحدة أو إذا لم يصدر هذا الإثبات في بلد الإقامة فيجب تقديم نموذج (W-8BEN) .</p> <p>5 - Do you have a permanent or temporary Residence in U.S ?</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>٦ - مواطن أمريكي - مقيم و/أو حامل « جرين كارد » خاضع للضريبة الأمريكية</p> <p>6 - Are you a Tax payer of the U.S ?</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>٧ - المقر بالولايات المتحدة أو بريد أو عنوان إقامة بالولايات المتحدة . في حالة نعم يرجى ذكره</p> <p>7 - Do you have U.S address or post address or current Residence in U.S ? (If yes, please mention the address)</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>٨ - رقم هاتف حالي بالولايات المتحدة . في حالة نعم يرجى ذكره</p> <p>8 - Do you have a U.S telephone number ? (If yes, please mention the number)</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>٩ - تعليمات كتابية ثابتة لتحويل مبالغ إلى حساب داخل الولايات المتحدة .</p> <p>9 - Do you have fixed outstanding orders for transferring in a U.S bank account?</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>١٠ - توكيل بالتوقيع لشخص لديه عنوان بالولايات المتحدة . في حالة نعم يرجى ذكر اسم الوكيل</p> <p>10 - Do you have authorized signature proxy to someone who has an address in the U.S ? (If yes, please mention the name of authorized)</p>
<input type="checkbox"/> نعم Yes <input type="checkbox"/> لا No	<p>١١ - عنوان بواسطة طرف آخر (Of Care) أو خدمة الإحتفاظ بالبريد (Holdmail) في حالة نعم يرجى ذكره</p> <p>11 - Do you have (Of Care) or (Holdmail) address in the U.S ? (If yes, please mention)</p>

نموذج معيار الإبلاغ المشترك (CRS) لحساب الأفراد

<p>a) Are you a resident of a Reporting Jurisdiction? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	<p>(أ) هل لديك إقامة في إحدى السلطات القضائية المكلفة بالإبلاغ؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p>
<p>b) Do you have a mailing or residence address (including a post office box) in a Reporting Jurisdiction? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	<p>(ب) هل لديك عنوان بريدي أو عنوان إقامة (صندوق بريدي) في إحدى السلطات القضائية المكلفة بالإبلاغ؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p>
<p>c) Do you have one or more telephone numbers in a Reporting Jurisdiction and no telephone number in the jurisdiction of the Reporting Financial Institution ? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	<p>(ج) هل لديك أرقام هاتف في إحدى السلطات القضائية المكلفة بالإبلاغ ولا يوجد لديك رقم هاتف في السلطة القضائية التي توجد بها المؤسسة المالية المكلفة بالإبلاغ؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p>
<p>d) Do you have standing instructions (other than with respect to a Depository Account) to transfer funds to an account maintained in a Reporting Jurisdiction? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	<p>(د) هل لديك تعليمات كتابية ثابتة لتحويل مبالغ (بخلاف حساب الودائع) إلى حسابات قائمة في إحدى السلطات القضائية المكلفة بالإبلاغ؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p>
<p>e) Did you grant an effective power of attorney or signatory authority to person with an address in a Reporting Jurisdiction? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	<p>(هـ) هل أجريت وكالة أو تفويض بالتوقيع لشخص لديه عنوان في إحدى السلطات القضائية المكلفة بالإبلاغ؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p>
<p>f) If you don't have any address, do you have "hold mail" instructions or "in-care-of" address in a Reporting Jurisdiction? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p>	<p>(و) في حال عدم توفر عنوان لك في أي من السلطات المكلفة بالإبلاغ هل لديك تعليمات للاحتفاظ بالبريد (hold mail) أو عنوان بواسطة فرد آخر (in-care-of) في ذات السلطات؟ <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم</p>

Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct and complete. I agree to provide a copy of this form, or use and disclose the information mentioned above to any third party, or any competent authority responsible for the company FATCA compliance. I declare that I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income to which this form relates or am using this form to document myself as an individual that is an owner or account holder of a foreign financial institution. I understand and agree that on specific request from any relevant authorities or any party authorized to audit or conduct a similar control for tax purposes, the information contained in this form and/or a copy of this form can be disclosed to such tax authorities or such party. In case of any change in circumstances that causes the information contained herein to become incorrect I recognize that I will have to provide a suitable update within 30 days of such change in circumstances, and shall bear the entire legal liability in case of my failure to comply with the same. I acknowledge and undertake to update my data on annual basis or whenever **Coast company** request me 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 company** are invalid, inaccurate or incomplete, I authorize **Coast company** in advance to freeze / suspend all or part of my accounts with **Coast company** right to resort to any other means available to it in accordance with the applicable rules and regulations from time to time. I also understand and agree that **Coast company** may exchange my personal and credit information with regulatory bodies for the purpose of matching and verification of my identity and for any other purposes required by the laws in the finance markets as well as for the purpose of and compliance with all regulating laws such as the laws of anti-money laundering and transactions with designated persons. I acknowledge that **Coast company** may inquire about my credit position and request a report for matching the information with my identity and the source of any financial payments in order for **Coast company** to be able to determine the scope of my qualification for opening the account and for any other legal purposes related to my business. I also, declare that I will reveal my membership in any board directors for companies listed in KSE, or if I hold a managerial position, or own 5% or more of any listed company before making any transaction, and that I will immediately reveal my membership incase of acquiring this capacity at any time after this declaration. I under take not to execute any sale or purchase transaction on the companies shares in which I currently a board of director's member, or in which I acquire membership thereafter and in which case **coast** shall not be responsible.

Signature:

Date:

أقر أنا الموقع أدناه أنه أخذاً بعين الإعتبار العواقب القانونية الناتجة عن تقديم معلومات غير صحيحة أو مغلوطة أو غير كاملة ، بأنني أؤكد قيامي بمراجعة جميع البيانات والمعلومات المقدمة أعلاه وأن جميع هذه المعلومات صحيحة ودقيقة وكاملة . كما أنني أوافق على تقديم نسخة من هذا النموذج ، أو استخدام المعلومات أعلاه والإفصاح عنها لأي أطراف ذات صلة ، أو أي جهة معنية بالتدقيق أو الرقابة على التزام **الشركة** تجاه قانون الفاتكا . كما أقر بأنني المستفيد فقط (المفوض بالتوقيع نيابة عن الشخص المستفيد فقط) من إجمالي الدخل المتعلق بهذا الإستثمار . كما أنني أوافق في حالة ورود أي إستفسارات حول إلتزامي بمتطلبات قانون الفاتكا بإستخدام المعلومات المتعلقة بحسابي بما يتضمن معلومات عن رصيد الحساب والدفقات المستلمة) إلى الجهات الضريبية أو الأطراف ذات الصلة، وأنه يمكن لهذه الجهات/الأطراف إرسال هذه المعلومات للجهات الضريبية في الدول التي تخضع إقامتي فيها للضريبة والمذكورة أعلاه . وفي حال طرأ أي تغيير بالمعلومات بشكل يؤدي إلى أن تكون المعلومات أعلاه غير محدثة وغير دقيقة ، فإنني أتعهد بإخطار **الشركة** خلال ٣٠ يوماً من تاريخ حدوث هذا التغيير ، مع تحملي كامل المسؤولية القانونية في حال عدم إلتزامي بذلك ، كما أقر وأتعهد بتحديث بياناتي سنويا أو حينما تطلب **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 مني ل**شركة الساحل** فإنني أفوض **شركة الساحل** مقدماً في تجميد كل أو بعض حساباتي لديها مع إحتفاظ **شركة الساحل** بحقها في اللجوء إلى أي وسيلة أخرى متاحة لها وفقاً للقوانين واللوائح المطبقة من وقت لآخر ، كما أدرك وأوافق على أن تقوم **شركة الساحل** بتبادل المعلومات الشخصية والإئتمانية الخاصة بي مع الجهات الرقابية وذلك لأغراض المطابقة والتحقق عن هويتي وأي أغراض أخرى تتطلبها قوانين أي من الأسواق التي سوف أتعامل بها وأيضاً لأغراض التقيد والإلتزام بكافة القوانين المنظمة مثل القوانين الخاصة بعمليات غسل الأموال وتمويل الإرهاب والمعاملات مع بعض الأشخاص المحددين، كما أوافق على أنه يحق ل**شركة الساحل** الإستفسار عني وعن وضعي الإئتماني وطلب تقرير لمطابقة المعلومات بخصوص هويتي ومصدر أي دفعات مالية وذلك لتتمكن **شركة الساحل** من تحديد مدى أهليتي لفتح أي حساب لديها ولأية أغراض قانونية أخرى تتعلق بالعمل ، كما أفهم أنه قد يطلب من **شركة الساحل** من قبل مختلف الهيئات الرسمية تقديم تقرير عن تحويلاتي وممتلكاتي وعمليات البيع والشراء التي تمت على حساباتي بدون إشعاري بذلك مسبقاً أو أخذ موافقتي على ذلك .

كما أقر بأن أفصح عن عضويتي بأي من مجالس إدارات الشركات المدرجة في بورصة الكويت أو إذا كنت أشغل منصب في الجهاز التنفيذي أو أملك 5% أو أكثر في أي شركة مدرجة قبل إجراء أي عملية تداول وأن أفصح فوراً في حال اكتساب هذه الصفة في أي وقت لاحق لهذا الإقرار وأتعهد بعدم إجراء أي عملية بيع أو شراء أسهم الشركات التي أشتغل عضوية مجلس إدارتها حالياً أو التي أكتسب عضوية مجلس إدارتها لاحقاً مع عدم تحمل **شركة الساحل** لأي مسؤولية عن ذلك .

التوقيع :

التاريخ :

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.

تم التحقق من الإجراءات المتبعة .

Attached Documents Revised.

تم مراجعة المستندات المرفقة .

Signature:

التوقيع :

الإعتماد

Accepted

Not Accepted

عدم موافقة

موافقة

Authorized signatory :

المفوض بالتوقيع :

Signature:

التوقيع :

Date :

التاريخ :

Required Documents	المستندات المطلوبة
1- Civil ID for Kuwaiti and residents and Identity for the citizens of the GCC countries and other countries.	١- نسخة من البطاقة المدنية للعملاء الكويتيين وللمقيمين والهوية لمواطني دول مجلس التعاون الخليجي والدول الأخرى.
2- For Non-residents, passport copy or Diplomatic passport for diplomatic persons.	٢- لغير المقيمين ، نسخة من جواز السفر أو الجواز الدبلوماسي للشخص الدبلوماسي .
3- In case of multi-nationality, a copy of the other citizenship held should be provided.	٣- في حال تعدد الجنسيات، يجب تقديم نسخة من الجنسية الأخرى التي يحملها العميل.
4- In case of delegation to another person to manage the account, an official power of attorney or an official authorization from the client should be provided.	٤- في حال تفويض شخص آخر بإدارة الحساب لا بد من تقديم إما وكالة رسمية أو تفويض رسمي موقع من العميل .
5- Authenticated signature of the client or the authorized person of a local bank in the country of origin in the event that the client cannot be present at the headquarters of the company.	٥- المصادقة على توقيع العميل أو توقيع المفوض من أحد البنوك المحلية في بلد المنشأ في حال عدم تمكن العميل من الحضور شخصياً إلى مقر الشركة .
6- Sign FATCA form by the client (Mandatory for all clients).	٦- توقيع نموذج الفاتكا من قبل العميل (إلزامي لكافة العملاء) .
7- Sign W9 Form for US citizen or even if there are evidences showing relation between the client And US.	٧- توقيع نموذج W9 في حال كون العميل شخص أمريكي أو هناك أدلة على إرتباطه بالولايات المتحدة .
8- Sign W8-BEN or Individual self certificate Form for non US citizens.	٨- توقيع نموذج W8-BEN أو نموذج التصديق الذاتي للأفراد في حال كون العميل شخص غير أمريكي .
9- Sign the Individual tax residency self-certificate form (CRS - I)	٩- توقيع نموذج التصديق الذاتي للأفراد (CRS - I)

Guardian Information معلومات الوصي

Trustees :

الجهة المانحة للوصاية :

- Court
 Minors' affairs
 Please provide us with a copy of the trusteeship

- المحكمة
 شؤون القصر
 الرجاء تزويدنا بنسخة من الوصاية

Relative Relation :

العلاقة :

- Grandfather
 Mother
 Other

- جد
 أم
 أخرى

Name of guardian:

إسم الوصي :

Nationality:

الجنسية :

Identity of the guardian

نوع وثيقة إثبات الشخصية للوصي

- Civil ID.
 Passport
 Certificate

- البطاقة المدنية
 جواز السفر
 شهادة

ID number of guardian:

رقم وثيقة إثبات الشخصية للوصي :

Expiry date :

تاريخ الإنتهاء :

Mobile phone :

هاتف نقال :

Home phone :

هاتف المنزل :

Work Phone :

هاتف العمل :

Fax:

فاكس :

E-mail :

البريد الإلكتروني :

