

## نموذج اعرف عميلك (KYC) شخص اعتباري

بيانات عامة :

اسم الشخص الاعتباري / الشركة :  الشكل القانوني : الرقم الوطني للمنشأة :  رقم المركز : رقم السجل التجاري :  مكان الإصدار :  تاريخ الإصدار : راس المال :  طبيعة نشاط الشركة :  الرقم الضريبي للمنشأة : مصدر الدخل :  الغاية من فتح الحساب :  المستفيد الحقيقي : \* هل يعتبر احد المالكين، المفوضين بالتوقيع، المدراء التنفيذيين من المتنفذين السياسيين / القضائيين / العسكريين ؟  نعم  لا  
في حال كان الجواب (نعم) يرجى ذكر الاسم:  المنصب:  المسمى الوظيفي: 

اسماء المساهمين الذين تزيد نسبة مساهمتهم عن ( 10% ) :

1-	3-
2-	4-

العنوان :

البلد :  المدينة :  المنطقة : الشارع :  رقم المبنى :   ايجار  ملكصندوق بريد :  الرمز البريدي :  بريد إلكتروني : هاتف :  هاتف :  خلوي : 

المفوضين بالتوقيع عن الشخص الاعتباري / الشركة :


معلومات وعنوان المفوض بالتوقيع ( 1 ) :

الإسم : وثيقة إثبات الشخصية :  هوية الأحوال المدنية  جواز سفر مكان وتاريخ الميلاد : ..... في ..... الجنس :  ذكر  أنثىالرقم الوطني / رقم المركز :  الجنسية : 

رقم الوثيقة : ..... مكان الإصدار : ..... تاريخ الإصدار : ..... تاريخ الإنتهاء : .....

البلد :  المدينة :  المنطقة : الشارع :  رقم المبنى :   ايجار  ملكصندوق بريد :  الرمز البريدي :  بريد إلكتروني : هاتف المنزل :  هاتف العمل :  خلوي : 

توقيع المفوض ( 1 ) :

**معلومات وعنوان المفوض بالتوقيع ( 2 ) :**

الإسم :				
وثيقة إثبات الشخصية :	هوية الأحوال المدنية	<input type="checkbox"/>	جواز سفر	<input type="checkbox"/>
مكان وتاريخ الميلاد :	في	.....	الجنس :	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
الرقم الوطني / رقم المركز :			الجنسية :	
رقم الوثيقة :	مكان الإصدار :	تاريخ الإصدار :	تاريخ الإنتهاء :	.....
البلد :	المدينة :	المنطقة :		
الشارع :	رقم المبنى :	ايجار <input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/>		
صندوق بريد :	الرمز البريدي :	بريد إلكتروني :		
هاتف المنزل :	هاتف العمل :	خلوي :		

**توقيع المفوض ( 2 ) :****معلومات وعنوان المفوض بالتوقيع ( 3 ) :**

الإسم :				
وثيقة إثبات الشخصية :	هوية الأحوال المدنية	<input type="checkbox"/>	جواز سفر	<input type="checkbox"/>
مكان وتاريخ الميلاد :	في	.....	الجنس :	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى
الرقم الوطني / رقم المركز :			الجنسية :	
رقم الوثيقة :	مكان الإصدار :	تاريخ الإصدار :	تاريخ الإنتهاء :	.....
البلد :	المدينة :	المنطقة :		
الشارع :	رقم المبنى :	ايجار <input type="checkbox"/> ملك <input type="checkbox"/>		
صندوق بريد :	الرمز البريدي :	بريد إلكتروني :		
هاتف المنزل :	هاتف العمل :	خلوي :		

**توقيع المفوض ( 3 ) :**

نحن ..... نقر أن جميع المعلومات الواردة في هذا النموذج صحيحة ودقيقة ، وعليه نوقع

**توقيع العميل :****لاستعمال الشركة :**

الرقم المرجعي : .....

تم أستيفاء الأوراق الثبوتية اللازمة

اسم الموظف وتوقيع

توقيع المدير العام

## Know your Customer (KYC) / Corporate

## ملحق نموذج اعرف عميلك / شركات

## جنسيات اخرى

Does the company that exists in Jordan have a (Branch, Parent, Subsidiary, Agency) in America?		<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> نعم	هل الشركة الموجودة في الأردن لها امتداد في الولايات المتحدة الأمريكية (فرع/قابضة/تابعة/وكالة)؟
		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> لا	
If (yes) kindly specify U.S. taxpayer identification number (TIN)				إذا كان الجواب نعم يرجى تحديد رقم التعريف الضريبي الأمريكي
Does the partners or one of the owners who holds 10% or more of the company's capital (Influence interest) have an American nationality or a residence?		<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> نعم	هل يحتفظ أحد الشركاء أو أحد المالكين لنسبة 10% من رأس مال الشركة (المصلحة المؤثرة) بشركة ذات جنسية أو إقامة أمريكية؟
		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> لا	
Does the company have any kind of investment in America or branches of U.S. companies?		<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> نعم	هل لدى الشركة أي نوع من الاستثمارات في الولايات المتحدة الأمريكية أو لفروع لشركات أمريكية؟
		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> لا	
Does the company that exists in Jordan have any existence in other countries? If yes defined		<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> نعم	هل الشركة الموجودة في الأردن لها امتداد في أي بلد آخر وما هو :
		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> لا	
Are you Participating Financial Institution to FATCA?		<input type="checkbox"/> YES	<input type="checkbox"/> نعم	هل أنت مؤسسة مالية خاضعة لتعليمات الفاتكا PFFI؟
		<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> لا	
If (yes) kindly write GIIN No. OR (TIN)				إذا كان الجواب نعم يرجى كتابة الرقم الوسيط العالمي أو الرقم الضريبي TIN

اسم العميل

التوقيع

الرقم المرجعي :