

FATCA Form

إستمارة فاتكا

CIF Number:

رقم ملف العميل:

Name (As per Passport)

الإسم (حسب جواز السفر)

For US Nationals or entities subject to any of the FATCA Indicia.

المواطنين والمؤسسات من الولايات المتحدة الأمريكية طبقاً لأي من دلائل الفاتكا

The United States of America passed the Foreign Account Tax Compliance Act, 2010 ('FATCA') to ensure that information about the foreign accounts and income of US nationals and persons with FATCA indicia are transparently disclosed and reported to the US Government. The information will be documented and retained in the bank's records. Account information will be reported to the IRS every year through the Central Bank of the UAE.

أقرت الولايات المتحدة الأمريكية قانون فاتكا 2010، قانون الامتثال الضريبي الأمريكي للحسابات الأجنبية لضمان المعلومات المتعلقة بالحسابات الأجنبية ودخل المواطنين الأمريكيين والأشخاص الذين تنطبق عليهم دلائل الفاتكا سيتم الإفصاح عنها بشفافية لحكومة الولايات المتحدة الأمريكية. سيتم توثيق المعلومات والاحتفاظ بها في ملفات البنك. سيتم رفع التقارير المتعلقة بالحساب سنوياً إلى دائرة الإيرادات الداخلية من خلال مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي.

Please tick the applicable indicia as applicable to you:

Yes No

لا نعم

الرجاء وضع الإشارة في المكان المناسب:

- Are you a US citizenship or permanent residence (i.e. a green card holder)? ☐ Yes ☐ No ☐ لا ☐ نعم هل أنت مواطن أمريكي أو لديك إقامة دائمة (البطاقة الخضراء)؟
- US birth place ☐ Yes ☐ No ☐ لا ☐ نعم مكان الولادة في الولايات المتحدة الأمريكية
- US residence address or US correspondence address ☐ Yes ☐ No ☐ لا ☐ نعم عنوان دائم أو للمراسلات في الولايات المتحدة الأمريكية
- US Telephone number ☐ Yes ☐ No ☐ لا ☐ نعم رقم هاتف في الولايات المتحدة الأمريكية
- Standing instructions to transfer funds to an account maintained in the US ☐ Yes ☐ No ☐ لا ☐ نعم تعليمات مستديمة لتحويل الأموال إلى حساب محتفظ به في الولايات المتحدة الأمريكية
- A Power of Attorney or signatory authority granted to a person - with a US address ☐ Yes ☐ No ☐ لا ☐ نعم منح تفويض لشخص لديه عنوان في الولايات المتحدة الأمريكية
- An 'in care of' address or 'hold mail' address in the US ☐ Yes ☐ No ☐ لا ☐ نعم عنوان بريدي تحت عناية شخص أو عنوان آخر أو تفويض شخص آخر بأستلام البريد عنك بالأمانة في الولايات المتحدة الأمريكية

If you have started 'Yes' to any of the above please complete the information as in table below:

إذا كانت الإجابة نعم لأي من ماتم ذكره أعلاه، الرجاء تعبئة البيانات التالية

Name as in US passport _____ الإسم حسب جواز السفر الأمريكي
US Social Security Number _____ رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي
Address in the USA _____ العنوان في الولايات المتحدة الأمريكية
Telephone number in the USA _____ رقم الهاتف في الولايات المتحدة الأمريكية
Born in the USA (place and year of birth) _____ مكان الولادة في الولايات المتحدة الأمريكية (مكان وتاريخ الولادة)
US Tax Identification Number _____ رقم التعريف الضريبي الأمريكي
Copy of form W8-/W9 _____ الرجاء تزويدنا بالنموذج - W8-/W9
I/We confirm that the details provided in this (FATCA) form are true, complete and accurate in all respects. أنا/نحن نؤكد بأن البيانات المذكورة في نموذج فاتكا هذا صحيحة و كاملة ودقيقة من جميع الجوانب.

Name of Individual _____ الإسم

Designation of Individual* _____ المنصب*

Signature _____ التوقيع

Date _____ التاريخ

For Bank Use Only

لإستخدام البنك فقط

Name of Bank Official _____

H ☐ S ☐

Signature: _____

*Account holder, POA holder or legal guardian