

نموذج تحديث البيانات

حتى تتمكن من تقديم المستندات المطلوبة بشكل صحيح ، يرجى إخبارنا عن عملك

ما هو الاسم القانوني الكامل للشركة (كما يظهر في الوثائق الرسمية) اسم الشركة باللغة العربية

اسم الشركة باللغة الإنجليزية

ما هو الاسم القانوني الكامل للشركة (بالإنجليزية)

كم عدد الحسابات المطلوبة؟

1

نوع الحساب الأول: جاري

عملة الحساب الأول: دينار كويتي

يرجى ذكر عدد المفوضين بالتوقيع على جميع الحسابات؟

1

كم عدد أعضاء مجلس الإدارة أو الشركاء الذين يعملون في هذه الشركة؟

0

هل الغرض من فتح الحساب هو طلب تسهيلات ائتمانية؟

لا نعم

هل ترغب في إرسال إستثمارات المعاملات البنكية إلى بنك الكويت الدولي من خلال الهاتف / تطبيق الهاتف المحمول والفاكس و/ أو إلكترونياً؟

لا نعم

حدد نشاطك التجاري الأساسي:

شركات ذات مسئولية محدودة / مؤسسات / شركات ذات الشخص الواحد

الشركات القابضة والشركات المساهمة والشركات الملقطة

شركات ذات مسئولية محدودة / مؤسسات / شركات ذات الشخص الواحد

هيئات حكومية

مكتب هندسي

مكتب محاماة

صالون/بقالة

مركز طبي

هيئات خيرية / جمعيات تعاونية

مدارس (حكومية / خاصة)

تحديد الكيان القانوني للشركة
Specify the company
business

ادخال التفاصيل والعنوان

أقدم طلبًا لفتح / تحديث حساب لدى بنك الكويت الدولي ("البنك") وفقًا للمعلومات المبينة أدناه

أقر أن المعلومات الواردة هنا، صحيحة، واتعهد كذلك بإخطار البنك بأي تغييرات قد تطرأ لاحقًا على هذه المعلومات. بالإضافة إلى ذلك، أعلن عن قبولي بالشروط والأحكام الخاصة بهذا الطلب، خاصة البنود والشروط الخاصة بالحساب المصرفي.

اللغة المفضلة لغة عربية لغة انجليزية

هل لديك حساب تجاري أو حساب شخصي موجود مع بنك الكويت الدولي؟ نعم لا

إذا كان الجواب نعم ، فما هو رقم حسابك

شكل النموذج القانوني: اختر واحدة شركة ذات مسئولية محدودة

اسم الكيان القانوني (عربي) اسم الشركة باللغة العربية

اسم الكيان القانوني (انجليزي) اسم الشركة باللغة الإنجليزية

بلد التأسيس Kuwait

السجل التجاري تاريخ الانتهاء

تاريخ التأسيس

رقم تعريف الضريبة على الكيان بلد سلطة الضرائب 6 5 4 6 5 4 Kuwait

هل يوجد لدى الشركة رقم تعريف الوسيط الدولي (GIIN)؟ نعم لا

هل الكيان مدرج في أي بورصة؟ نعم لا

السلطة التنظيمية التي يخضع لها الكيان (إن وجدت) وزارة التجارة

هل الكيان تابع؟ نعم لا

هل الكيان شركة قابضة؟ نعم لا

هل لدى النشاط التجاري عنوان خارج الكويت؟ نعم لا

ضرورة تعبئة البيانات بشكل كامل

All details are required

الرقم المدني للشركة
PACI No.

في الكويت

الرقم الداخلي		

- 1 العنوان المسجل
- 2 العنوان المسجل
- 3 العنوان المسجل
- ص ب: صندوق
- المدينة / المنطقة
- الرمز البريدي
- الدولة
- هاتف المكتب
- فاكس المكتب
- الموقع الإلكتروني

تسجيل العنوان كما هو مسجل
بالرخصة التجارية
Address same as shown in
commercial license

العنوان التشغيلي مطابق للعنوان المسجل

عنوان مسجل
مثل

اضغط على عنوان مسجل
Click on it

الرقم الداخلي		

- 1 عنوان التشغيل
- 2 عنوان التشغيل
- 3 عنوان التشغيل
- ص ب: صندوق
- المدينة / المنطقة
- الرمز البريدي
- الدولة
- هاتف المكتب
- فاكس المكتب

جدول لتفويض التوقيعات

اسم الشخص المسؤول
أدخل الاسم القانوني باللغة العربية كما هو ظاهر
بالوثائق الرسمية
بيانات المتصل

بيانات مسؤول العلاقات بالشركة
Relation ship person at
the company

هاتف المكتب
البريد الإلكتروني

الفاكس

الهاتف النقال

لا

نعم

هل سيكون الشخص المسؤول عن الاتصال لديك هو من المخولين بالتوقيع؟

توقيع 1

الاسم بالكامل باللغة العربية

الاسم كامل باللغة الانجليزية

الدخل الشهري (د.ك)

تاريخ الميلاد

رقم البطاقة المدنية / الضريبية

تاريخ انتهاء البطاقة المدنية

بلد المنشأ / مكان الولادة

الجنسية

رقم جواز السفر

تاريخ اصدار الجواز

بلد اصدار الجواز

مكان اصدار الجواز

تاريخ انتهاء الجواز

بيانات المتصل هاتف المكتب

رقم الفاكس

البريد الإلكتروني

العنوان السكني 1

العنوان السكني 2

صندوق البريد

المدينة / الرمز البريدي

الدولة

تعبئة بيانات المخول بالتوقيع بالكامل
All fields are required for
authorizer signatory person

مصادر الدخل والغرض من الحساب

<input type="text"/>	رأس المال المدفوع (دينار كويتي)	<input type="text"/>	الدخل بالدينار الكويتي
<input type="text"/>	مصدر الثروة	<input type="text"/>	المعدل
<input type="text"/>	عبر / خلال	<input type="text"/>	عبر / خلال
<input type="text"/>	عبر / خلال	<input type="text"/>	الإيداع الأولي (دينار كويتي)
		<input type="text"/>	الغرض من فتح الحساب

جدول المدفوعات

يرجى تقديم تقدير جدول الإيداع والمبالغ

متوسط المبلغ (دينار كويتي) لكل معاملة	المعدل	إجمالي قيمة المعاملات	نوع الإيداع
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	نقدا
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	شيكات
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	تحويلات

ضرورة تعبئة البيانات
المالية بالكامل

All financial details
must be filled
completely

بيان المساهمين / الكيانات التي تملك 25 % أو أكثر

الدولة	المدينة	العنوان	مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	رقم البطاقة المدنية / رقم البطاقة الضريبية	الجنسية	الاسم	% من الملكية	المساهم أو كيان
								%	المساهم

بيانات المساهمين/الشركات التي تملك 25% وأكثر
Shares persons/companies details

بيان أعضاء مجلس الإدارة أو الشركاء

الاسم	الجنسية	العنوان	رقم البطاقة المدنية / رقم البطاقة الضريبية	بلد الميلاد	تاريخ الميلاد	الدخل الشهري	رقم الهاتف المحمول	الوظيفة

للشركات المساهمة/ القابضة فقط
For Shares/Holding Co. only

هل لدى الشركة حسابات مصرفية أخرى (محلية أو دولية)؟ نعم لا

اسم البنك والبلد	عملة	متوسط رصيد الحساب في هذا التاريخ	GIIN

في حال وجد، يجب ذكر البيانات المطلوبة
If yes, must fill the details

إعداد تفاصيل الحساب

اسم الشركة	الحساب الأول (وصف):
Current	نوع الحساب:
KWD	عملة الحساب:
المفوض بالتوقيع 1	المفوض بالتوقيع على الحساب:

إضافة

العنوان الرئيسي	ما هو عنوان هذا الحساب؟
العنوان الرئيسي	العنوان المسجل 1
عنوان التعامل	العنوان المسجل 2
عنوان آخر	العنوان المسجل 3
	ص ب: صندوق
	المدينة / المنطقه
	الرمز البريدي
	الدوله
Kuwait	هاتف المكتب
	فاكس المكتب
	الموقع الالكتروني

الرقم الداخلي

عنوان الحساب؟

القانون الأمريكي للامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) - التصديق الذاتي للشركة/الكيان

يرجى ملئ نموذج التصديق الذاتي بعناية، قد ترغب في استشارة المستشار الضريبي أو القانوني أو المهني الخاص بك فيما يتعلق بأي أسئلة قد تكون لديكم فيما يتعلق بهذا النموذج أو قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) بشكل عام أو أي نموذج صادر عن مكتب الإيرادات الداخلية الأمريكية (IRS):

ملاحظة: الرجاء عدم تعبئة هذا النموذج إذا كانت الشركة/كيان مدرج في القسم (أ). بدلا من ذلك يجب إكمال نماذج مكتب الإيرادات الداخلية الأمريكية (IRS) ذات الصلة على النحو الوارد في القسم (أ).

القسم (أ)

طبيعة الشركة/الكيان

نموذج مكتب الإيرادات الداخلية الأمريكية (IRS) ذات الصلة و المطلوب منه

1. شركة/كيان أمريكية نموذج W9
2. شركة/كيان غير أمريكية و غير مقيم بدولة الكويت نموذج W8-BEN-E أو W8-IMY أو W8-EXP أو W8-ECI (حسب ما ينطبق)

القسم (ب)

الاسم القانوني للشركة/الكيان (باللغة العربية) اسم الشركة باللغة الإنجليزية

رقم السجل التجاري:

الرمز الصناعي الموحد (إن توفر) "SIC" Standard Industrial Code:

العنوان للاحتياجات و المراسلات الضريبية:

الشارع:

المدينة:

الدولة: الكويت

يرجى التصديق على طبيعة الشركة/الكيان بناء على فئات فاتكا المدرجة أدناه. يرجى اختيار فئة واحدة فقط تنطبق على الشركة/الكيان

تحديد الكيان الخاص بالشركة
كما هو مطلوب في النموذج
Specify the company
entity for FATCA

CRS- Entity/Company Tax Residency Self-Certification Form

نموذج الاقرار الضريبي الذاتي للكيانات و الشركات - معايير الإبلاغ المشترك



Please complete this self - certification form carefully. All information requested on the form is mandatory and need to be completed in full. You may wish to consult your Tax /Legal advisor to complete this Form.

يرجى ملئ نموذج التصديق الذاتي بعناية، كافة المعلومات المطلوبة اجبارية ويجب تزويدها بشكل كامل قد ترغب في استشارة المستشار الضريبي أو القانوني الخاص بالكيان/الشركة لتتمكن من استكمال هذا النموذج.

First Section - Identification of Account Holder* (All below fields required)*		القسم الأول - تحديد صاحب الحساب (جميع الخانات أتناه مطلوبة)*
A. RIM number*		أ. رقم العميل*
B. Account number*		ب. رقم الحساب*
C. Legal Name of Entity*	اسم الشركة باللغة العربية	ج. الإسم القانوني للشركة*
D. Current Residence Address* (House/Apt/Suite Name /Number/Street)*		د. عنوان الإقامة الحالي* (منزل/شقة/دور/شارع)*
(Town/City/Province/Country/State)		(مدينة/محافظة/مقاطعة/ولاية)*
Postal Code/ZIP Code (if any)*		صندوق البريد/الرمز البريدي (إن وجد)*
Country	الكويت	الدولة*
E. Mailing Address *(Please complete if different from the Current Residence Address shown above)		هـ. العنوان البريدي*: (يرجى التعبئة في حال اختلافه عن عنوان الإقامة الحالي الظاهر أعلاه)
(House/Apt/Suite Name/ Number/ Street)*		(منزل/شقة/دور/شارع)*
(Town/City/Province/Country/State)*		(مدينة/محافظة/مقاطعة/ولاية)*
Postal Code/ZIP Code (if any)*		صندوق البريد/الرمز البريدي (إن وجد)*
Country*	الكويت	الدولة*
F. Country/Countries of incorporation*	Kuwait	و. بلد/بلدان المنشأ*
Second Section. Entity/Company type: Please provide the Account Holder's Status by selecting only one of the following boxes:		القسم الثاني - نوع الكيان/الشركة: يرجى تزويدنا بتصنيف صاحب الحساب عن طريق اختيار واحد فقط من المربعات التالية:

رقم الحساب مطلوب
A/C No. is required

ضرورة تحديد نوع وكيان الشركة
Specify the company Entity