



For Bank Use		لـاستـخدـامـ الـبنـك	
Account Number	رقم الحساب	Relationship Manager	مدير علاقات العملاء
Date	التاريخ	Relationship Manager	مدير علاقات العملاء
Branch	الفرع	CIF number	رقم ملف العميل
Segment	الفئة		

Please select Account(s) type and Currency(ies)		يرجى تحديد نوع الحساب (الحسابات) والعملة (العملات)					
Account Type نوع الحساب	Currencies Please tick the appropriate box(es)	العملات يرجى وضع علامة في الخانة (الخانات) المناسبة					
		AED درهم اماراتي	USD دولار امريكي	GBP جنيه استرليني	EUR يورو	JPY ين ياباني	Others (specify) آخر (يرجى التوضيح)
Call Account	حساب تحت الطلب						
Current Account	حساب جاري						
Saving Account	حساب توفير						
Time Deposit Account	حساب ودائع						
Investment Account	حساب استثمار						

Name (as per Trade License)		الاسم (كما هو موضح في الرخصة التجارية)	
Company Name:		اسم الشركة:	

Legal Status		الوضع القانوني	
Sole Proprietorship	<input type="checkbox"/>	مؤسسة فردية	شركة مساهمة عامة
Partnership Company	<input type="checkbox"/>	شركة تضامنية	شركة مساهمة خاصة
Limited Liability Company	<input type="checkbox"/>	شركة ذات مسؤولية محدودة	فرع شركة أجنبية
Free Zone Company	<input type="checkbox"/>	شركة منطقة حرة	ناد/ جمعية / اتحاد
Others (please specify):		آخر (يرجى التوضيح)	

Company Information				معلومات عن الشركة	
Trade License No.	.....	رقم الرخصة التجارية	Date Established	.....	تاريخ التأسيس
Issuing Authority	.....	جهة الاصدار	Registration Office	.....	مكتب التسجيل
Issue Date	.....	تاريخ الاصدار	Tax Registration Number	.....	رقم التسجيل الضريبي
Expiry Date	.....	تاريخ الانتهاء			
City of Establishment	.....	مدينة التأسيس			

تفاصيل العنوان في دولة الامارات العربية المتحدة						
Office/ Shop No.	.....	رقم المكتب/ المحل	Street/Area	.....	الشارع/ المنطقة	
Bldg. Name / No.	.....				اسم/ رقم المبني	
Nearest Landmark	.....				اقرب علامة دالة	
P.O. Box	.....	ص.ب	City	.....	المدينة	
Tel (1)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	هاتف (1)	Tel (3)	<input type="text"/>	هاتف (3)
Tel (2)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	هاتف (2)	Fax	<input type="text"/>	فاكس
Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	متحرك	Website	.....	الموقع الالكتروني

تفاصيل العنوان خارج دولة الامارات العربية المتحدة				فرع / مكتب رئيسي خارج الدولة, ان وجد		
(Overseas Branch/ Head Office, If applicable)						
Office/ Shop No.	.....	رقم المكتب/ المحل	Street/Area	.....	الشارع/ المنطقة
Bldg. Name / No.	.....				اسم/ رقم المبني
Nearest Landmark	.....				اقرب علامة دالة
P.O. Box	.....	ص.ب	City	.....	المدينة
Tel (1)	.....	هاتف (1)	Tel (2)	.....	هاتف (2)
Mobile	.....	متحرك	Fax	.....	فاكس
Website	.....				موقع الكتروني
Other country(ies) where office(s) maintained (if any)				.....	البلد الآخر (البلدان الأخرى) حيث يوجد مكتب (مكاتب (ان وجدت)



Email for information purposes only		البريد الإلكتروني لغرض الاخطار فقط			
		Treasury خدمات الخزينة	Trade Advices تجارة	Remittance Advices التحويلات	All other correspondence المراسلات الأخرى
Email 1: بريد الكتروني 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Email 2: بريد الكتروني 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Company Details				تفاصيل عن الشركة
Licensed activity(ies)				طبيعة و غرض هذا النشاط التجاري:
.....				
.....				
.....				
Types and nature of products and services offered:				انواع و طبيعة المنتجات و الخدمات المقدمة:
.....				
.....				
.....				
.....				
Capital (AED):				رأس المال (درهم)
Annual turnover (AED) اجمالي المبيعات السنوية (درهم)		Cash % نقداً		Credit % المبالغ المودعة بالحساب بطرق اخرى
Key Clients العملاء الرئيسيين	Countries البلدان		Key Suppliers الموردين الرئيسيين	

Affiliated Account(s) with ENB		الحسابات الأخرى المرتبطة ببنك النيلين
Sr. No. رقم التسلسل	Account Name اسم الحساب	Account No. رقم الحساب
1		
2		
3		
4		



Account(s) with Other Banks (for the same entity)

الحسابات مع البنوك الأخرى (لنفس المؤسسة)

Sr. No. رقم التسلسل	Bank Name اسم البنك	Branch الفرع	Account No. رقم الحساب
1			
2			
3			
4			

Has the entity closed any accounts with other bank Yes
in UAE during the last 5 years

هل اغلقت المؤسسة اي حسابات في بنوك اخرى خلال
الخمس سنوات الماضية
نعم لا

If yes, state the bank's name and reason for closure of the account:
اذا كانت الاجابة نعم، اذكر اسم البنك و سبب اغلاق الحساب :

Reason for Account Opening with ENB

سبب فتح الحساب لدى بنك النيلين

Please specify
يرجى التحديد

Purpose for Account Opening with ENB

غرض فتح الحساب لدى بنك النيلين

Location الموقع Facilities تسهيلات مصرافية Competitive rates اسعار تنافسية Better Service خدمات افضل

Others (Please specify)
آخر (يرجى التحديد)

Anticipated Monthly Deposit in the Account

الدخل الشهري المتوقع في الحساب

Mode طريقة الدفع	Cash نقداً	Cheque شيك	Remittances تحويلات	Total المجموع
Amount (AED) المبلغ (درهم اماراتي)				
% Percentage النسبة				
Highest Amount (AED) اعلى مبلغ (درهم)				

*Note: Please complete the Personal Information Form "PIF" for each individual shareholder/owner. The form will be provided separately

*ملاحظة: يرجى تعبئة نموذج المعلومات الشخصية عن كل مساهم/ مالك
سيقدم النموذج منفصلاً

Product and Services

Please tick the appropriate box(es) and complete the relevant fields

يرجى وضع علامة في الخانات (الخانات) المناسبة و تعبئة الحقوق
ل ذات الصلة

Statement Cycle							دورة كشف الحساب				
Monthly <input type="checkbox"/>	Quarterly <input type="checkbox"/>	Half Yearly <input type="checkbox"/>	Yearly <input type="checkbox"/>		سنوي <input type="checkbox"/>		نصف سنوي <input type="checkbox"/>		ربع سنوي <input type="checkbox"/>		شهري <input type="checkbox"/>

Cheque Book Yes No دفتر شيك

Applicable only for Current Accounts. ينطبق فقط على الحسابات الجارية

بطاقة الخصم

Debit Card

Your name as you would like it on your Debit Card

اسمك كما تفضل له في بطاقة الخصم الخاصة بك

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Leave one space between names (First, Middle, Last Name)

يرجى ترك مربع واحد بين الاسماء(الاسم الاول، الاوسط، الاخير)

Company name as you would like it on your Debit Card

اسم شركتك كما تفضل له في بطاقة الخصم الخاصة بك

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Leave one space between names (First, Middle, Last Name)

يرجى ترك مربع واحد بين الاسماء(الاسم الاول، الاوسط، الاخير)

Cheque book and other documents collection form

نموذج دفتر الشيكات و مستندات الجمع الاخرى

I/We the sole proprietor/authorized signatories of M/s.

أنا/ نحن المؤسسة الفردية/ الموقعين المفوضين السيد/ السادة

hereby give the below list of authorized signatories/ representatives of the above company to collect cheque book through courier services and branches and collect returned cheques, manager cheques and trade related documents from branch counters.

This authorization will remain valid, until I/We instruct the Bank in writing to revoke the authority and I/We hereby inform that the given below details supersedes the list of names, if any with the bank provided earlier by me/us for the purpose of collecting cheque books.

نقدم أدناه اللائحة بالموقعين / الممثلين المعتمدين للشركة المذكورة اعلاه لجمع دفتر الشيكات من خلال خدمات البريد و الفروع و جميع الشيكات المرتجعة و الشيكات الادارية و الوثائق التجارية ذات الصلة من مكاتب الفروع.

سيبقى هذا التفويض صالحًا إلى أن أقوم/ نقوم بإعلام البنك خطياً بإلغاء التفويض.
أقوم/ نقوم بموجبه بإعلام البنك أن التفاصيل المقدمة أدناه تحل مكان قائمة الأسماء في حال قدمت مسبقاً للبنك من قبلي/ قبلنا بهدف جمع دفاتر الشيكات.

Sr. No. رقم المسلسل	Name of Representative/Signatory(s) أسماء الممثلين / الموقعين	Mobile Number رقم الهاتف المتحرك	Emirates ID Number رقم بطاقة هوية الامارات
1			
2			
3			
4			

I/we hereby agree to the arrangement of the bank and will abide by the requirement of collecting cheque book through courier services and branches. Also we authorize the above individuals to collect returned cheques, manager cheques and trade related documents from the branch counters by producing their Emirates ID and not any other ID's.

أقوم/ نقوم بموجب هذا الاتفاق على ترتيبات البنك و نلتزم بشرط جمع دفتر الشيكات من خلال خدمات البريد و الفروع. كما نقوم بتفويض الأفراد المذكورين اعلاه لجمع الشيكات المرتجعة و الشيكات الادارية و المستندات المتعلقة بالتجارة من مكاتب الفروع من خلال عرض الهوية الاماراتية وليس اي هوية اخرى.

Customer's signature with company's seal/stamp

توقيع العميل مع ختم الشركة

<input type="checkbox"/>	Phone Banking Registration	خدمة الهاتف المصرفي <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Link Token Device S/N:	ربط جهاز الرمز الأمني (الرقم التسلسلي) <input type="checkbox"/>
For Self - Registration, Call:		للتسجيل الشخصي، اتصل: <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> ● Business Banking Customers 02-626 9995 		02-626 9995 ● عمالء حساب الاعمال <input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> SMS Banking Registration <input type="checkbox"/> (Applicable only to sole proprietorship)	خدمة الرسائل المصرفية القصيرة <input type="checkbox"/> (تطبق على المؤسسات الفردية فقط)		
<p>Please enter the additional mobile number(s) you wish to receive the SMS on, beside your registered primary number</p> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> & </div>			
<p>الرجاء ذكر رقم الهاتف المتحرك الاضافي الذي ترغب تسجيله في خدمة الرسائل القصيرة غير الرقم الاساسي المسجل</p>			
<p>Preferred Language: <input type="checkbox"/> Arabic Language <input type="checkbox"/> اللغة العربية / <input type="checkbox"/> English Language <input type="checkbox"/> اللغة الانجليزية <input type="checkbox"/> المفضلة:</p>			
Debits	<input type="checkbox"/> السحبوات		
Credits	<input type="checkbox"/> الالدائعات		
<p>General Notifications/ Alerts <input type="checkbox"/> الاشعارات العامة/ التنبيهات</p>			
Time of Alerts: <input type="checkbox"/> توقيت ارسال الاشعار	<input type="checkbox"/> 9:30 صباحاً	<input type="checkbox"/> Evening at 6 PM	<input type="checkbox"/> 6:00 مساءً
Daily <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> يومياً	<input type="checkbox"/> اسبوعياً	<input type="checkbox"/> Monthly	<input type="checkbox"/> شهرياً
<p>Please specify the Day <input type="checkbox"/> الرجاء اختيار احد ايام الاسبوع</p>		<input type="checkbox"/> The First of Each Month	<input type="checkbox"/> بداية كل شهر

1. Internet Banking - Package Details				1. تفاصيل الباقة
<input type="checkbox"/> View Only	للاطلاع فقط	للاطلاع و إجراء المعاملات	<input type="checkbox"/> View and Transactions	الخدمات المطلوبة
Services Required				
View Accounts	<input type="checkbox"/>	عرض الحسابات	Salary Non WPS	<input type="checkbox"/> راتب غير مدرج في نظام حماية الاجور
Remittance	<input type="checkbox"/>	تحويل الاموال	Salary WPS	<input type="checkbox"/> راتب مدرج في نظام حماية الاجور
A/C Transfer	<input type="checkbox"/>	تحويل حساب	Trade Finance	<input type="checkbox"/> تمويل تجاري
Cash Online Top up	<input type="checkbox"/>	إعادة تعبئة حساب كاش اونلاين	Bill Payments	<input type="checkbox"/> تسديد فواتير
PDC Deferment and Withdrawal	<input type="checkbox"/>	سحب و تأجيل الشيكات الاجلة	E-Forms	<input type="checkbox"/> النماذج الالكترونية
UAE CB Direct Debit	<input type="checkbox"/>	خصم مباشر من البنك المركزي	All	<input type="checkbox"/> الجميع
			Others <input type="checkbox"/>	آخر <input type="checkbox"/>

Company Stamp

ختم الشركة

We understand and agree the Bank's terms and conditions for the provisions of Internet Banking service, a copy of which was provided with this form. We represent and warrant the signatory (ies) below is / are duly authorized to enter into this agreement on company's behalf. We agree that any of the above provided accounts shall be charged for "applicable charges of Internet Banking" and we hereby authorize the bank to debit our account for charge

نحو نوافق على التقيد بشروط وأحكام البنك الخاصة بتقديم خدمات الاعمال عبر الانترنت التي يتم تزويدنا بنسخة منها مع هذا النموذج. و نضمن ان يكون الموقع (الموقعون) مفوضين حسب الاصول لإبرام هذه الاتفاقية بالنيابة عن الشركة. وننوه على سداد الرسوم المستحقة على اي سداد الرسوم المستحقة على اي من الحسابات المقدمة اعلاه نظير خدمات اعمال البنك عبر الانترنت ونفوض البنك بموجبه بأن يخصمها من حسابنا و للتعرف على تفاصيل الرسوم يرجى زيارة موقعنا الالكتروني:

www.nileinuae.com

details please visit our website: www.nileinuae.com

We hereby authorize the above mentioned delegated person to receive the hard token(s) on our behalf. نفوض الشخص المخول المذكور اعلاه باستخدام جهاز/ اجهزة الرموز الالكترونية بالنيابة عنا.

Authorized signature and company stamp*

توقيع المفوض بالتوقيع و ختم الشركة*

Authorized signature and company stamp*

توقيع المفوض بالتوقيع و ختم الشركة*

Name

الاسم Name

الاسم

Date _____ / _____ / _____ التاریخ Date _____ / _____ / _____ التاريخ

Declaration

إقرار

I/We the undersigned hereby authorize you to open account(s) as specified above and in accordance with the Bank's terms and Conditions which I/we confirm receiving a copy of it. I/We agree and accept to be bound by the Bank's Terms and Conditions and Schedule of Services and Charges as amended from time to time and available at the Bank's website: www.nileinuae.com

انا / نحن الموقعين ادناه نخولكم بموجب هذا فتح الحساب (الحسابات) حسبما هو محدد اعلاه وفقاً لاحكام وشروط البنك والتي أقر/نقر باستلامنا نسخة منها وأوافق/ننوه ايضاً على الاحكام والشروط الخاصة بالبنك ونقبل بها كما بجدول الخدمات والرسوم حسبما يتم تعديله من وقت لآخر وحسبما يتتوفر على موقع البنك لالكتروني: www.nileinuae.com:

I/We understand and agree that you may amend the eligibility criteria for any type of account from time to time and that if I/We fail to meet the eligibility criteria you may re-classify my/our account(s) segment at any time. I/We understand and agree that if my/our account(s) balance falls below the minimum amount as required by you a service charge will be levied.

كما أفهم / نفهم وأوافق على انه يجوز لكم من وقت إلى اخر تعديل معايير الاهلية لأي نوع من الحسابات. و انه في حالة اخفاقي/إخفاقنا في استيفاء معايير الاهلية، فإنه يجوز لكم اعادة تصنيف فئة حسابي (حساباتي) / حسابنا (حساباتنا) في اي وقت. واني / إننا افهم / نفهم وأوافق / ننوه على انه في حالة انخفاض رصيد حسابي (حساباتي) / حسابنا (حساباتنا) لما دون الحد الادنى للرصيد المطلوب، سيتم فرض رسوم خدمة.

I/We further agree to abide with any other additional terms and conditions relating to any other products availed by me/us through the Telephone, Internet, ATM or any other alternate channels introduced by the Bank from time to time, including opening an additional Account with a different account number.

كما اوافق / ننوه على الامتثال لأية شروط و احكام إضافية اخرى تتعلق بأي من المنتجات التي استفدت / استفادنا منها عبر الهاتف او الانترنت او الصرف الالي او اية قنوات بديلة اخرى يقدمها البنك من وقت الى اخر، بما في ذلك فتح حساب إضافي برقم حساب مختلف.

I/We agree and accept that there can be risks associated with any accounts(s) denominated in foreign currency. Therefore, I/We agree and accept my/our sole responsibility for all such risks and costs and expenses however arising, including without limitations, those arising from any international, domestic, legal or regulatory restrictions and possible exchange risk fluctuations in respect of any such account(s); withdrawal in the currency of such Account(s) is subject to the relevant currency being available at the Bank on which the withdrawal is demanded; deposits/withdrawals from such account are subject to charges that may be levied by the Bank.

أوافق/ننوه وأقبل / نقبل بأنه يمكن ان يكون ثمة مخاطر مرتبطة بأي حساب من فئة العملة الاجنبية، و عليه فإني/إننا: أوافق/ننوه وأقبل/نقبل تحمل المسؤولية الكاملة عن هذه المخاطر والتکاليف و التنفقات التي يمكن ان تنشأ عنها بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، المخاطر التي تنشأ عن اي قيود دولية او محلية او قانونية او تنظيمية او اية مخاطر قد تنشأ عن تقلب سعر الصرف فيما يتعلق بأي من هذه الحسابات. يخضع سحب العملة في هذا الحساب الى العملة المشابهة المتاحة في البنك و التي يتم عليها طلب السحب. تخضع الودائع/السحب من مثل هذا الحساب للرسوم التي قد يحتسبها البنك.

I/We hereby give unconditional and irrevocable written consent to El Nilein Bank, Abu Dhabi, its agents and authorized Staff including Al Etihad Credit Bureau and any third party Service providers for disclosure, sharing, usage, processing and searching of my/our company/establishment, company's/ establishment Owners, Authorized Signatories, and sister companies "Credit Information, Credit Record and Credit Information Report" as required by UAE Laws for Al Etihad Credit Bureau.

I/We agree that any duplication and any copy, photocopy, electronic data, or facsimile which have been made as a copy from this original consent letter by means of photocopying, image scanning, or recording in whatever forms shall be deemed as evidence of consent with the same effect as its original.

I/We shall indemnify and hold the Bank safe from any claims howsoever arising from as a result of such sharing, searching, usage, processing or disclosure of account information and data.

I/We declare that the information furnished to the Bank from time to time is and shall be true and correct, in case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I/We am aware that I/We will be held liable.

I/We agree to notify the Bank within 30 days of any change in my/our/ ultimate beneficial owner(s) status as a U.S. Person for the purposes of U.S. Federal Income Tax. I/We undertake to regularly provide the Bank with the requested information and keep this information updated as long as I/We shall remain customer(s) of the Bank.

I/We understand and agree the Bank's terms and conditions for the provisions of iCollect and Internet Banking services available at www.nileinuae.com. We represent and warrant the signatory(ies) below is/are duly authorized to enter into this agreement on company's behalf. We agree that any one of the above provided accounts shall be charged for "applicable charges of internet Collect" and we hereby authorize the bank to debit our account (please mention if chargeable account is different than provided above..... for charge details please visit our website www.nileinuae.com.

In the event that the bank may grant credit facilities to us of whatsoever nature in consequence of which we may become indebted to the Bank, therefore for the purpose of securing payment on demand to the Bank all debts plus profits, we hereby hold ourselves responsible for the payment of the debts and undertake to pay on demand to the Bank any claim which the Bank may have in future to any amount and of any nature whatsoever, the Bank at its own discretion without prior notice to us can terminate such credit facilities and shall become due on first demand.

أنا/نحن نعطي موافقة خطية غير مشروطة و غير قابلة للنقض إلى بنك النيلين، ابوظبي و الشركات التابعة له، ووكالاته و موظفيه المفوضين و بما في ذلك الاتحاد للمعلومات الائتمانية و اي طرف ثالث متعاقد لاداء خدمة للافصاح و مشاركة و استخدام و معالجة و البحث في " المعلومات الائتمانية و السجل الائتماني و تقرير المعلومات الائتمانية" الخاص بشركتنا / شركتنا و مؤسستنا / مؤسستنا، و الخاص بصاحب/ اصحاب الشركة، و المفوض / المفوضين بالتوقيع عن الشركة، و الشركات الشقيقة لشركتنا / شركتنا وفق ما هو مطلوب بمقتضى قوانين دولة الامارات العربية المتحدة من اجل الاتحاد للمعلومات الائتمانية.

أنا/ نحن أوافق/ننافق على ان اي نسخة طبق الاصل او صورة او بيانات الكترونية او فاكس نشأ بمثابة نسخة من خطاب الموافقة الاصلي هذا من خلال التصوير أو مسح الصورة او التسجيل بأي شكل من الاشكال يعتبر دليلاً على الموافقة و يملك نفس أثر الأصل.

أنا/ نحن سوف اقوم /نقوم بتعويض و ابراء ذمة البنك من اية مطالبات سواء ناجمة أو ناتجة عن المشاركة أو البحث او الاستخدام او المعالجة او الافصاح عن معلومات و بيانات الحساب.

أنا/نحو اقر/نقر بأن المعلومات المقدمة للبنك من وقت لآخر حقيقة و صحيحة، واذا تبين ان البيانات المذكورة اعلاه غير صحيحة او غير دقيقة او مطللة او لا تعكس الواقع، فإنني/ انا ادرك/ندرك بأنني/أنتا سأتحمل / نتحمل مسؤولية ذلك.

أوافق / ننافق على اعلام البنك خلال 30 يوم بأي تغير في وضع المستفيد (المستفيدين) النهائي (النهائيين) لدى كشخص امريكي لأغراض ضريبة الدخل الفدرالية الامريكية. اتعهد/ نتعهد بتزويد البنك" بانتظام، بالمعلومات المطلوبة وبالاحتفاظ بهذه المعلومات طالما اكون/ تكون من عملاء البنك.

أنا/نحن نفهم و ننافق على شروط و أحكام البنك الخاصة بتقديم خدمة التحصيل عبر الانترنت و خدمة أعمال البنك عبر الانترنت في الرابط www.nileinuae.com و نضمن ان يكون الموقع (الموقعون) مفوضين حسب الاصول لإبرام هذه الاتفاقية بالنيابة عن الشركة. وننافق على سداد الرسوم المستحقة على اي من الحسابات المقدمة اعلاه نظير خدمة التحصيل عبر الانترنت و نفوض البنك بموجبه بأن يخصمها من حسابنا (يرجى ذكر الحساب المحاسب عليه الرسوم إذا كان مختلطاً عن الحساب المذكور اعلاه، -----، و للتعرف على تفاصيل الرسوم يرجى زيارة موقعنا الالكتروني www.nileinuae.com.

في حال قيام البنك بمنحنا تسهيلات ائتمانية بغض النظر عن طبيعتها، و نتيجة لذلك قد نصبح مدينين للبنك، ويعرض تأمين دفع جميع الديون و الارباح للبنك عند الطلب، نقوم بموجبه بتحميل انفسنا مسؤولية سداد الديون و نتعهد بدفع اية تعويضات قد يطلبها البنك في المستقبل بغض النظر عن قيمتها و طبيعتها عند الطلب، يحق للبنك بتقدير منه و من دون اشعار مسبق ان ينهي مثل هذه التسهيلات الائتمانية و تصبح متوجبة عند أول طلب.

Common Reporting Standard (CRS) Details (For Entities and Controlling Persons)

1. Is the Entity established in UAE?

Yes No

If your answer is "No", then please complete the Entity CRS form

2. Does the controlling person(s) reside in UAE?

Yes No

If your answer is "No", then please complete the Entity CRS form

3. Does the Controlling person(s) profession mentioned under the resident visa match any of the following types "Investor", "real estate", "housewife" or "partner"?

Yes No

If your answer is "Yes", then the applicable controlling person (Shareholders, partner or Authorized signatory) to provide us the latest UAE utility bill as proof of residency or the authorized person who is signing on behalf of the entity to complete the Entity CRS form along with specifying their residency status.

FATCA Self Declaration

1. Is the entity a public listed company or an affiliate of a public listed company?

Yes No

If Yes, skip the remaining questions, however if no please complete the remaining questions and sign below.

2. Is this Government owned?

Yes No

If Yes, skip the remaining questions, however if no please complete the remaining questions and sign below.

3. Is this entity a tax exempt retirement Fund or Trust?

Yes No

If Yes, skip the remaining questions, however if no please complete the remaining questions and sign below

4. Is the country of incorporation and / or parent company country of incorporation in the U.S.?

Yes No

If Yes, please complete FATCA W9 form

5. Is the entity an active Non-Financial Entity or a Passive Non-Financial Entity established outside U.S.?

Yes No

If Passive, please complete the W8BEN-E

6. Does this entity have POA holder or authorized signatory with a U.S. mailing address?

Yes No

تفاصيل الاقرار الضريبي الموحد (للمؤسسات والاشخاص المسيطرة)

1. هل تأسس الكيان (مؤسسة/شركة) في الامارات العربية المتحدة؟

لا نعم

اذا كان الجواب "لا" يرجى تعبئة نموذج الاقرار الضريبي الموحد للمؤسسات.

2. هل الشخص المسيطر/الاشخاص المسيطرة مقيمون في الامارات العربية المتحدة؟

لا نعم

اذا كان الجواب "لا" يرجى تعبئة نموذج الاقرار الضريبي الموحد للمؤسسات.

3. هل مهنة الشخص/الاشخاص المسيطرة المذكورة في تأشيرة الإقامة تطابق اي من الانواع التالية "مستثمر". "صاحب عقار", "رية منزل" او "شريك"؟

لا نعم

اذا كان الجواب "نعم" فعلى الشخص المسيطر (المالك، الشريك او المفوض بالتوقيع) تقديم احدث فاتورة للمرافق من الامارات كثبات اقامة او على الشخص المفوض بالتوقيع عن المؤسسة تعبئة نموذج الاقرار الضريبي الموحد للمؤسسات مع ذكر معلومات الاقامة.

اقرار FATCA الشخصي

1. هل الكيان هو شركة عامة مدرجة أو جزء من إحدى الشركات التابعة لشركة عامة مدرجة؟

لا نعم

إذا كانت الاجابة نعم، تخطي الاستلة المتبقية، اما اذا كانت لا، فيرجى الاجابة على الاستلة المتبقية و التوقيع أدناه.

2. هل هي شركة حكومية؟

لا نعم

إذا كانت الاجابة نعم، تخطي الاستلة المتبقية، اما اذا كانت لا، فيرجى الاجابة على الاستلة المتبقية و التوقيع أدناه.

3. هل هذا الكيان معفى ضريبياً لكونه للتمويل التقاعدي أو برسم الامانة؟

لا نعم

إذا كانت الاجابة نعم، تخطي الاستلة المتبقية، اما اذا كانت لا، فيرجى الاجابة على الاستلة المتبقية و التوقيع أدناه.

4. هل بلد التأسيس للشركة أو الشركة الأم في الولايات المتحدة؟

لا نعم

إذا كانت الاجابة بنعم، يرجى ملء الاستمارة FATCA W9

5. هل الكيان هو كيان غير مالي ناشط أو كيان غير مالي غير ناشط قائم خارج الولايات المتحدة؟

غير ناشط ناشط

إذا كانت الاجابة غير ناشط، يرجى استكمال W8BEN-E

6. هل لدى هذا الكيان شخص لديه وكالة أو شخص مفوض بالتوقيع مع عنوان بريدي في الولايات المتحدة؟

لا نعم

إذا كانت الاجابة بنعم، يرجى ملء الاستمارة FATCA W8BEN-E

If Yes, please complete FATCA W8BEN-E form

7. Are you aware if any of the shareholders, beneficial owners, directors or partners (with $\geq 5\%$ ownership) of the company hold a U.S. passport, hold a U.S. Green Card, or U.S. Social Security Number?

Yes No

7. هل انت على علم اذا ما كان اي من المساهمين، المالكين المستفيدين، المدراء أو الشركاء (مع نسبة ملكية $\geq 5\%$ أو أكثر) يحمل جواز سفر من الولايات المتحدة، أو البطاقة الخضراء الامريكية، أو رقم الضمان الاجتماعي الامريكي؟

لا نعم

If Yes, please complete FATCA W8BEN-E form

إذا كانت الاجابة بنعم، يرجى ملء الاستمارة FATCA W8BEN-E

8. Is this entity's income effectively connected with the conduct of a trade or business in the U.S.?

Yes No

لا نعم

If Yes, please complete FATCA W8BEN-E form

إذا كانت الاجابة بنعم، يرجى ملء الاستمارة FATCA W8BEN-E

• **Passive Definition:** Entities generate $> 50\%$ of their income from passive sources such as interest, dividend, income equivalent to interest, rents and royalties, excess of gains over losses from the sale or exchange of property etc.

تعريف الكيان غير الناشط: كيانات تجني أكثر من 50% من دخلها من مصادر غير ناشطة مثل الفائدة وأرباح الأسهم والحقاص والمدخل الموازي للفائدة والاجارات والرسوم، وزيادة المكاسب والارباح الناجمة عن بيع أو تبادل الممتلكات، الخ

• **Active Definition:** Entities generate $> 50\%$ of their income from non-passive sources such as non-investment businesses like trading, manufacturing or provision of services etc.

تعريف الكيان الناشط: كيانات تجني أكثر من 50% من دخلها من مصادر ناشطة مثل الشركات الغير استثمارية التي تعمل في التجارة و التصنيع أو الخدمات، الخ

I /We Certify that I /We have the legal capacity to sign for the entity identified above in account opening form

انا/نحن نقر بأنني/ بأننا نملك الصفة القانونية للتوقيع عن المؤسسة المحددة أعلاه في نموذج فتح الحساب

Name: الاسم:

Name: الاسم:

Signature: التوقيع:

Signature: التوقيع:

Name: الاسم:

Name: الاسم:

Signature: التوقيع:

Signature: التوقيع:

Name: الاسم:

Name: الاسم:

Signature: التوقيع:

Signature: التوقيع:

Entity Stamp (if Applicable)

ختم المؤسسة (في حال وجوده):

*Signatory limit should match with account currency	*يجب ان يكون الحد المسموح به للمفوض بالتوقيع بنفس عملة الحساب
--	--

Group مجموعة	Name/List of signatories اسم/ قائمة المفوضين بالتوقيع				
	Grouping/Combination التجمیع	*Currency *العملة	Limit (Singly) الحد (مفرداً)	Limit (Jointly) الحد (بالاشتراك)	Expiry Date تاريخ الانتهاء

Other rules/restrictions (if any)

شروط/ احكام اخرى (إن وجدت)

I/We hereby understand that the addition, amendment or change of my/ our signature will come into effect upon completion of necessary checks by the Bank in-line with the Bank's internal procedures and/or at such time when all submissions by the customer have been satisfactorily met to the Bank's contentment and at the Bank's discretion. Any deadlines may be amended as considered appropriate by the Bank to satisfy its legal, regulatory and compliance issues. These terms will be read in conjunction with and shall form a part of the general terms and conditions governing the operation and maintenance of account(s) of El Nilein Bank, Abu Dhabi

أدرك/ ندرك بموجبه بأن اي تغيير أو تعديل أو إضافة لتوقيعنا ستكون سارية بعد استكمال التدقيقات الضرورية من قبل البنك بما يتماشى مع إجراءات البنك الداخلية و/أو في الوقت الذي يستوفى العميل كافة المستندات المطلوبة تقديمها على النحو المرضي للبنك وفقاً لتقدير البنك. يجوز تعديل اي مواعيد نهائية على النحو الذي يعتبر مناسباً من قبل البنك لتلبية متطلباته القانونية والتنظيمية والرقابية. تقرأ هذه الأحكام بالاقتران مع و تعتبر جزءاً لا يتجزأ من الأحكام والشروط العامة التي تنظم عمليات وصيانة حساب (حسابات) بنك النيلين، ابوظبي

Authorized by Account holder(s)

تفويض مخول من صاحب/ أصحاب الحساب

Name:		الاسم:	Name:		الاسم:
Signature:		التوقيع:	Signature		التوقيع:

For Bank Use Only		إستخدام البنك فقط	
Admitted by: اعتمده:		Approved by: وافق عليه:	
Name الاسم		Name الاسم	
Signature		Signature التوقيع	
Date التاريخ		Date التاريخ	
Signature(s) Scanned: التوقيع (التوقيع) الممسوح ضوئياً			
Checked by: دققه: Name الاسم			
Signature التوقيع			

Check List (For Bank use only)			قائمة المراجعة (الاستخدام البنكي)
Account Opening Application with complete KYC.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
PIF completed.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
Valid Trade License/Commercial License attached.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
Identification of UBOs through official documents.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
UAE Central Bank Blacklist and International Screening through AML System completed & results attached.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
AML risk rating module completed & attached.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
Court Attested MOA/AOA/General Partnership Contract & all its Amendments attached.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
Board of Resolution signed by all the shareholders (if authority not mentioned in the MOA/AOA) or POA issued by all the partners (or their legal representatives).	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
Original Documents Sighted by RMs and foreign documents attested by UAE Embassy and MOF.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
Tax self-certification (FATCA or CRS) completed.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
CRS, Utility bill and self-declaration (where ever applicable) for Controlling persons attached.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
VAT Certificate attached.	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم
Additional requirements for Special Entities (Check List available on share folder).	Yes	<input type="checkbox"/>	نعم

For US indicia:		للدلائل الخاصة بأمريكا:	
• W8BEN E form (for Entities established in the UAE)	Yes	<input type="checkbox"/> نعم	نموذج E8W BEN (للشركات التي تم تأسيسها في الإمارات العربية المتحدة).
• W9 form (for Entities incorporated in the USA) as applicable	Yes	<input type="checkbox"/> نعم	نموذج W9 (للشركات التي تم تأسيسها في الولايات المتحدة الأمريكية) عند الطلب
• Certificate for loss of USA nationality (when applicable).	Yes	<input type="checkbox"/> نعم	شهادة فقدان جنسية الولايات المتحدة الأمريكية (عند الطلب).
Enhanced Due Diligence Done, where applicable: تم بذل العناية الواجبة حيثما تطبق:			
• Undertaking letter as applicable.	Yes	<input type="checkbox"/> نعم	رسالة تعهد عند الطلب.
• AML Questionnaire attached.	Yes	<input type="checkbox"/> نعم	استبيان مكافحة غسل الأموال مرافق.
• Site Visit Report signed & attached.	Yes	<input type="checkbox"/> نعم	تم نوقيع تقرير الزيارة الميدانية وهو مرافق.
• Bank Reference Letter or Credit Approval attached.	Yes	<input type="checkbox"/> نعم	الكتاب المرجعي للبنك أو الموافقة الائتمانية مرفقة.
Others	آخر		
Prepared by (Name):	اعده (اسم الموظف):	Signature	التاريخ Date
Prepared by (Name):	اعده (اسم الموظف):	Signature	التاريخ Date
الملحوظات (إن وجدت):			

Head Office Use لإستخدام المكتب الرئيسي					
رقم / ارقام الحساب:					
Account No(s).					
Signature Scanned		Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا	تم مسح التوقيع ضوئياً	
Central Bank / International black list checked		Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا	تم التتحقق من القائمة السوداء للمصرف المركزي - الدولية	
Cheque book		Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا	دفتر الشيك	
Debit Card		Yes <input type="checkbox"/> نعم	No <input type="checkbox"/> لا	بطاقة الخصم المباشر	
Processor Name اسم معالج الوثائق			Signature التوقيع	Date التاريخ	.
Verified Name اسم المراجع			Signature التوقيع	Date التاريخ	.

Internet Banking		Yes <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	خدمة الإشعار الإلكتروني
Processor Name			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
Verified Name			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
Phone Banking		Yes <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	خدمة الهاتف المصرفي
Processor Name			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
Verified Name			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
SMS Banking		Yes <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	خدمة للرسائل المصرفية القصيرة
Processor Name			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
Verified Name			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
Internet Banking		Yes <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	اعمال البنك عبر الانترنت
Processor Name			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
Verified Name			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
Central Archiving الارشيف المركبة			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
Documents Scanned By: مسح الوثائق ضوئياً:			Signature التوقيع	.....	Date التاريخ .
Remarks (if any):					الملاحظات (ان وجدت) :