

ACCOUNT DETAILS

تفاصيل الحساب

Company name: _____ إسم الشركة: _____
(Please write in full as it is stated in Commercial Registration) (يرجى الكتابة بالكامل كما هو مذكور في السجل التجاري)

CR.No./ License No.: _____ رقم السجل التجاري / الترخيص: _____

Issued by: _____ جهة الإصدار _____

Date of Establishment: ____/____/____ تاريخ التأسيس ____/____/____

Commercial Tax No. _____ رقم التسجيل الضريبي _____

Trade License No. _____ رقم الرخصة التجارية _____

Establishment Card No. _____ رقم بطاقة قيد المنشأة _____

To be completed by foreign companies not holding a Commercial Registration يتم تعبئتها من قبل الشركات المسجلة التي لا تملك سجل تجاري

Country of Incorporation _____ بلد التأسيس _____

Registered Address of Main Office _____ العنوان المسجل للمكتب الرئيسي _____

Date of Incorporation _____ تاريخ التأسيس _____

Company No. _____ رقم الشركة _____

Company Legal Type

Sole proprietorship Or single person company W.L.L Gov. Org.

Association, club committee Holding Company Corporation

Partnership Agency Branch Endowment / Society

Subsidiary (i.e. owned by more than 50% by one entity / group)

Associate (i.e. owned 20-50% by one entity / group)

Private Stock Co. Public Stock Co.

Branch of foreign Co. Branch of Foreign professional/Consultancy

Others (please specify) _____

Parent Company (Lead Entity) : _____

Nature of business: _____

No. of Employees: _____

General Manager's Name: _____

Chief Financial officer's Name: _____

Years at present location: _____

Has it been the subject of any merger/acquisition or similar Yes No

If Yes, Please provide deal details: _____

Products/services offered (Type of product) : _____

Describe the geographical location of activity (in Qatar\other countries),

(Which countries do you exist)

Only in Qatar: _____

Other Countries (Please specify): _____

النوع القانوني للشركة

مؤسسة فردية أو شركة فردية ذ.م.م. حكومة / مؤسسة

لجنة الاتحاد , النادي شركة قابضة شركة

الشراكة وكالة فرع وقف / المجتمع

شركة تابعة (أي مملوكة لأكثر من 50% من قبل كيان / مجموعة واحدة)

شريك (أي مملوك 20 - 50% بواسطة كيان / مجموعة واحدة)

شركة المساهمة الخاصة شركة المساهمة العامة

فرع شركة أجنبية فرع المهنية الأجنبية / الاستشارات

أخرى (يرجى التحديد) _____

الشركة الرئيسية _____

طبيعية العمل _____

عدد الموظفين _____

اسم المدير العام _____

اسم المدير المالي _____

عدد السنوات في الموقع الحالي _____

هل مرت الشركة بأي عملية اندماج / او استحواذ نعم لا

إذا نعم (تزويدا بالتفاصيل) _____

المنتجات / الخدمات المقدمة (نوع المنتج) _____

الموقع الجغرافي للنشاط (في قطر / دول أخرى) _____

البلد الذي تعمل فيه _____

داخل قطر _____

الدول الأخرى (يرجى التحديد) _____

Signature(s) of Authorized person(s)
empowered to open account(s) only

Date

____-____-____

يرجى إضافة
ختم الشركة هنا
Affix Company
Stamp Here

توقيع الأشخاص المخولين والمفوضين
لفتح الحسابات فقط

التاريخ

ACCOUNT DETAILS

تفاصيل الحساب

Major customer 1, 2, and 3 (in Qatar/other countries)

- Only in Qatar:
 Other countries (Please specify):

Major Supplier 1, 2, and 3 (in Qatar/other countries)

- Only in Qatar:
 Other Countries (Please specify):

Brief about the Company:

العملاء الرئيسيين ١ و ٢ و ٣ (في قطر / دول أخرى)

- داخل قطر فقط:
 الدول الأخرى (يرجى التحديد):

الموردون الرئيسيون ١ و ٢ و ٣ (في قطر / دول أخرى)

- داخل قطر فقط:
 الدول الأخرى: (يرجى التحديد):

نبذة عن الشركة:

Business Sector:

- Agriculture Manufacturing Creative Industries Construction
 Trade Oil & Gas Tourism Contracting
 Other Services (please specify) _____

Objective of Account:

- Export/Import business Import Payments
 Real estate brokerage Collection of Sales Proceeds
 Payment to Contractors / Suppliers
 Other Services (please specify) _____

Source of Funds (for this account):

- Sales Proceeds Commission Proceeds
 Equity / Debt Proceeds Trade Finance
 Other Services (please specify) _____

Banking Products and Services to be used :

- Cash management Demand Draft (LCY,FCY) Cheque Clearing
 Finances/Facilities Manager's Cheque Collection
 Wire Transfer Letter of Credit Guarantees
 Trade Finance Other Services (please specify) _____

Capital

Banking Transaction Details

How do monies flow in and out of your business?

- Cash Cheque Bank Transfer Trade Finance
 Other

What is the primary method of making payments to your suppliers?

- Cash Cheque Bank Transfer Trade Finance
 Other

What is the primary mode of receiving payments from your customers?

- Cash Cheque Bank Transfer Trade Finance
 Other

القطاع الذي تعمل به الشركة:

- الزراعة التصنيع الصناعات الإبداعية البناء
 التجارة النفط والغاز السياحة المقاولات
 خدمات أخرى (يرجى التحديد)

الهدف من الحساب:

- استيراد/ تصدير مدفوعات الاستيراد
 الوساطة العقارية تحصيل عائدات المبيعات
 الدفع للمقاولين / الموردين
 خدمات أخرى (يرجى التحديد)

مصدر الأموال (لهذا الحساب)

- عائدات المبيعات عوائد الأسهم / حقوق الملكية
 حصيلة العمولة تمويل تجاري
 خدمات أخرى (يرجى التحديد)

المنتجات المصرفية التي سيتم استخدامها

- إدارة النقد مشروع تحت الطلب مقاصة الشيكات
 التمويل لأجل شيك المدبر التحصيل
 التحويل البنكي خطاب الاعتماد الضمانات
 تمويل التجارة خدمات أخرى (يرجى التحديد)

رأس المال

تفاصيل المعاملات البنكية

ماهي طبيعة المعاملات المصرفية لإتمام أعمال الشركة؟

- نقداً شيك تحويل بنكي تمويل تجاري
 أخرى

ماهي الطريقة الأساسية لسداد المدفوعات لمورديكم؟

- نقداً شيك تحويل بنكي تمويل تجاري
 أخرى

ماهي الطريقة الأساسية لتحصيل المدفوعات من عملائكم؟

- نقداً شيك تحويل بنكي تمويل تجاري
 أخرى

Signature(s) of Authorized person(s)
empowered to open account(s) only

Date

□□ - □□ - □□□□

يرجى إضافة
ختم الشركة هنا
Affix Company
Stamp Here

توقيع الأشخاص المخولين والمفوضين
لفتح الحسابات فقط

التاريخ

ACCOUNT DETAILS

تفاصيل الحساب

Overall Account Turnover per month in QAR

إجمالي حركة الحساب في الشهر الواحد بالريال القطري

Debits مبالغ مدينة

Credits مبالغ دائنة

Overall Cash Turnover per month in QAR

إجمالي حركة النقد في الشهر الواحد بالريال القطري

Deposits الإيداعات

Withdrawals السحوبات

Countries where funds will be paid to (list all)

الدول التي ستدفع فيها الأموال (أذكرها جميعاً)

Countries where funds will be received from (list all)

الدول التي سيتم استلام الأموال منها (أذكرها جميعاً)

Destination / Source Countries where the company is doing business through branches, subsidiaries and/or where customers are located (list all)

الوجهة / الدول التي تزاوّل الشركة فيها أعمالها من خلال فروعها و/ أو شركاتها التابعة و/ أو حيث يقيم عملائها (أذكرها جميعاً)

Income Details

بيانات الدخل

Estimated Annual Sales Turnover in QAR

حجم المبيعات السنوية المقررة بالريال القطري

Year

السنة

Amount

المبلغ

Estimated Annual Cash flow in QAR

التدفقات النقدية السنوية المقررة بالريال القطري

Year

السنة

Inflow

التدفقات الواردة

Outflow

التدفقات الصادرة

If the company has regular cash deposit then please provide the details of the sources of these cash deposits and why the company deals in cash and why it does not benefit from cash alternatives:

إذا كان لدى الشركة ايداعات نقدية مستمرة، فيرجى ذكر تفاصيل مصادر هذه الأموال المودعة ولماذا تتعامل الشركة بالنقد ولا تستفيد من البدائل:

Source of wealth and net worth for corporate or its UBO's:

مصدر الثروة وصافي قيمتها لشركة أو المستفيد (ين) الحقيقي (ين):

Tax information:

المعلومات الضريبية:

Self-certification of entity (for CRS)

شهادة التصريح الضريبي

FATCA declaration of entity (W8 BENE)

إقرار قانون الامتثال الضريبي للحسابات الخارجية للكيان (W8 BENE)

Tax identification number (TIN)

رقم التعريف الضريبي

Tax declaration of owners (W9 if U.S Persons)

الإقرار الضريبي لكل المالكين / لكل مالك (W9 if U.S Persons)

Is the business owned (partially or fully) by politically exposed persons(s) (PEP)?

هل الشركة مملوكة (جزئياً أو كلياً) من قبل شخص سياسي؟

Yes No

نعم لا

Are any of the owners related to a PEP?

هل الشركة مملوكة (جزئياً أو كلياً) لشخص ذو صلة لشخص سياسي؟

Yes No

نعم لا

If yes, please complete PEP form.

إذا نعم الرجاء تعبئة نموذج للشخص السياسي.

Is the company owned by any state?

هل الشركة مملوكة من قبل أي دولة؟

Yes No

نعم لا

If Yes, Which state?

إذا نعم الرجاء تحديد الدول؟

If Yes, is it fully or Partially owned?

إذا نعم، هل هي مملوكة بالكامل أو جزئياً؟

Fully Partially

بالكامل جزئياً

Signature(s) of Authorized person(s) empowered to open account(s) only

Date

يرجى إضافة
ختم الشركة هنا
Affix Company
Stamp Here

توقيع الأشخاص المخولين والمفوضين
لفتح الحسابات فقط

التاريخ

ACCOUNT DETAILS

تفاصيل الحساب

Who is the regulator of this company?

ما هي الجهة الرقابية التي تخضع الشركة لها؟

Please specify and provide documentation:

الرجاء تحديدها وتزويدنا بالمستند الخاص:

- Ministry of Commerce
 QCB
 QFC
 QFZA
 Qatar Foundation (Science and Technology Park)
 Foreign regulator (Please specify):
 Other (Please specify): _____

- وزارة التجارة
 مصرف قطر المركزي
 مركز قطر للمال
 QFZA
 مؤسسة قطر (واحدة العلوم والتكنولوجيا)
 منظم أجنبي (الرجاء التحديد):
 أخرى (الرجاء التحديد): _____

COMPANY ADDRESS

عنوان الشركة

Bldg./Compound _____ Apt./House No. _____
Street Name/No. _____ Area/Zone _____
City _____ Postal Code _____
Country _____ Telephone No. _____
Website _____
Email _____
Mobile number to be used for Short Message Service (SMS) _____

اسم المبنى / المجمع السكني _____ رقم/المبنى _____
اسم/ رقم الشارع _____ المنطقة السكنية _____
المدنية _____ الرمز البريدي _____
الدولة _____ رقم الهاتف _____
الموقع الإلكتروني _____
البريد الإلكتروني _____
رقم الهاتف المحمول لاستخدامه في خدمة الرسائل القصيرة (SMS) _____

APPLICANTS/OWNERS DETAILS

بيانات المتقدمين والمالكين

I/We agree to abide by the Bank's present rules & regulations & those enforced from time to time in governing the conduct of accounts, including the Terms & Conditions stated on this form which have been read & understood. I/We confirm that the information given is true & correct.

أنا نحن أوافق / نوافق على الالتزام بقواعد ولوائح المصرف الحالية وتلك القواعد واللوائح التي يتم فرضها من أن لآخر فيما يتعلق بتنظيم التعامل مع الحسابات، بما في ذلك الشروط والأحكام المنصوص عليها في هذا النموذج الذي تم الاطلاع عليه واستيعابه استيعاباً شاملاً. أنا نحن أؤكد / نؤكد على أن المعلومات المقدمة صحيحة وحقيقية.

1. Full Name _____
Position Held _____ Nationality _____
ID Card No. _____ Passport No. _____
Expiry Date ID Card _____ Passport Expiry _____
Passport Issue Date _____ Passport Issue Place _____
Date of Birth _____ Place of Birth _____
Residence Country _____
Address _____ Telephone Number _____
Mobile Number _____ Email _____
Residency address _____
Share _____ %

الاسم الكامل _____
المنصب _____ الجنسية _____
رقم بطاقة الهوية _____ رقم جواز السفر _____
تاريخ انتهاء بطاقة الهوية _____ تاريخ انتهاء جواز السفر _____
تاريخ إصدار جواز السفر _____ مكان إصدار جواز السفر _____
تاريخ الميلاد _____ مكان الميلاد _____
بلد الإقامة _____
العنوان _____ رقم الهاتف _____
رقم الجوال _____ البريد الإلكتروني _____
عنوان الإقامة _____
مشاركة _____ %

- Are you a PEP (Politically Exposed Person), relative of a PEP, or a close associate of a PEP? Yes No

نعم لا

- هل أنت شخص سياسي أو ذو قرابة أو علاقة عمل مع شخص سياسي؟

- If yes, please complete PEP form

- إذا نعم الرجاء تعبئة نموذج لشخص سياسي

Signature(s) of Authorized person(s)
empowered to open account(s) only

Date

□□ - □□ - □□□□

يرجى إضافة
ختم الشركة هنا
Affix Company
Stamp Here

توقيع الأشخاص المخولين والمفوضين
لفتح الحسابات فقط

التاريخ

APPLICANTS/OWNERS DETAILS

بيانات المتقدمين والمالكين

2. Full Name _____
 Position Held _____ Nationality _____
 ID Card No. _____ Passport No. _____
 Expiry Date ID Card _____ Passport Expiry _____
 Passport Issue Date _____ Passport Issue Place _____
 Date of Birth _____ Place of Birth _____
 Residence Country _____
 Address _____ Telephone Number _____
 Mobile Number _____ Email _____
 Residency address _____
 Share _____ %

- Are you a PEP (Politically Exposed Person), relative of a PEP, or a close associate of a PEP? Yes No

- If yes, please complete PEP form

2- الاسم الكامل _____
 المنصب _____ الجنسية _____
 رقم بطاقة الهوية _____ رقم جواز السفر _____
 تاريخ انتهاء بطاقة الهوية _____ تاريخ انتهاء جواز السفر _____
 تاريخ إصدار جواز السفر _____ مكان إصدار جواز السفر _____
 تاريخ الميلاد _____ مكان الميلاد _____
 بلد الإقامة _____
 العنوان _____ رقم الهاتف _____
 رقم الجوال _____ البريد الإلكتروني _____
 عنوان الإقامة _____
 مشاركة _____ %

- هل أنت شخص سياسي أو ذو قرابة أو علاقة عمل مع شخص سياسي؟ نعم لا

- إذا نعم الرجاء تعبئة نموذج لشخص سياسي

3. Full Name _____
 Position Held _____ Nationality _____
 ID Card No. _____ Passport No. _____
 Expiry Date ID Card _____ Passport Expiry _____
 Passport Issue Date _____ Passport Issue Place _____
 Date of Birth _____ Place of Birth _____
 Residence Country _____
 Address _____ Telephone Number _____
 Mobile Number _____ Email _____
 Residency address _____
 Share _____ %

- Are you a PEP (Politically Exposed Person), relative of a PEP, or a close associate of a PEP? Yes No

- If yes, please complete PEP form

3- الاسم الكامل _____
 المنصب _____ الجنسية _____
 رقم بطاقة الهوية _____ رقم جواز السفر _____
 تاريخ انتهاء بطاقة الهوية _____ تاريخ انتهاء جواز السفر _____
 تاريخ إصدار جواز السفر _____ مكان إصدار جواز السفر _____
 تاريخ الميلاد _____ مكان الميلاد _____
 بلد الإقامة _____
 العنوان _____ رقم الهاتف _____
 رقم الجوال _____ البريد الإلكتروني _____
 عنوان الإقامة _____
 مشاركة _____ %

- هل أنت شخص سياسي أو ذو قرابة أو علاقة عمل مع شخص سياسي؟ نعم لا

- إذا نعم الرجاء تعبئة نموذج لشخص سياسي

4. Full Name _____
 Position Held _____ Nationality _____
 ID Card No. _____ Passport No. _____
 Expiry Date ID Card _____ Passport Expiry _____
 Passport Issue Date _____ Passport Issue Place _____
 Date of Birth _____ Place of Birth _____
 Residence Country _____
 Address _____ Telephone Number _____
 Mobile Number _____ Email _____
 Residency address _____
 Share _____ %

- Are you a PEP (Politically Exposed Person), relative of a PEP, or a close associate of a PEP? Yes No

- If yes, please complete PEP form

4- الاسم الكامل _____
 المنصب _____ الجنسية _____
 رقم بطاقة الهوية _____ رقم جواز السفر _____
 تاريخ انتهاء بطاقة الهوية _____ تاريخ انتهاء جواز السفر _____
 تاريخ إصدار جواز السفر _____ مكان إصدار جواز السفر _____
 تاريخ الميلاد _____ مكان الميلاد _____
 بلد الإقامة _____
 العنوان _____ رقم الهاتف _____
 رقم الجوال _____ البريد الإلكتروني _____
 عنوان الإقامة _____
 مشاركة _____ %

- هل أنت شخص سياسي أو ذو قرابة أو علاقة عمل مع شخص سياسي؟ نعم لا

- إذا نعم الرجاء تعبئة نموذج لشخص سياسي

Signature(s) of Authorized person(s) empowered to open account(s) only

Date



توقيع الأشخاص المخولين والمفوضين
لفتح الحسابات فقط

التاريخ

APPLICANTS/OWNERS DETAILS

بيانات المتقدمين والمالكين

5. Full Name _____ - الاسم الكامل _____

Position Held _____ Nationality _____ المنصب _____ الجنسية _____

ID Card No. _____ Passport No. _____ رقم بطاقة الهوية _____ رقم جواز السفر _____

Expiry Date ID Card _____ Passport Expiry _____ تاريخ انتهاء بطاقة الهوية _____ تاريخ انتهاء جواز السفر _____

Passport Issue Date _____ Passport Issue Place _____ تاريخ إصدار جواز السفر _____ مكان إصدار جواز السفر _____

Date of Birth _____ Place of Birth _____ تاريخ الميلاد _____ مكان الميلاد _____

Residence Country _____ بلد الإقامة _____

Address _____ Telephone Number _____ العنوان _____ رقم الهاتف _____

Mobile Number _____ Email _____ رقم الجوال _____ البريد الإلكتروني _____

Residency address _____ عنوان الإقامة _____

Share _____ % مشاركة _____ %

- Are you a PEP (Politically Exposed Person), relative of a PEP, or a close associate of a PEP? Yes No لا نعم - هل أنت شخص سياسي أو ذو قرابة أو علاقة عمل مع شخص سياسي؟

- If yes, please complete PEP form لا نعم - إذا نعم الرجاء تعبئة نموذج لشخص سياسي

CONTACT DETAILS - 1

بيانات الاتصال - 1

Title Mr. Mrs. Ms. Shk/Shka Other _____ الجنس السيد السيدة الأنسة الشيخ/الشيخة أخرى _____

Employer Name _____ اسم صاحب العمل _____
"Sponsor name if different from employer's name listed on company" "اسم الكفيل إذا كان مختلفاً عن اسم صاحب العمل المدرج في الشركة"

Name _____ الاسم _____

Nationality _____ الجنسية _____

Date of Birth ____/____/____ Place of Birth _____ تاريخ الميلاد ____/____/____ مكان الميلاد _____

Passport No. _____ Expiry Date ____/____/____ رقم جواز السفر _____ تاريخ الانتهاء ____/____/____

Issue Date _____ Place of Issue _____ تاريخ الاصدار _____ مكان الاصدار _____

Qatar ID No. رقم البطاقة الشخصية

Expiry Date ____/____/____ تاريخ الإنتهاء ____/____/____

Profession _____ المهنة _____

Employee No. _____ Designation _____ الرقم الوظيفي _____ المسمى الوظيفي _____

Department _____ Date of Joining ____/____/____ القسم/الإدارة _____ تاريخ الإلتحاق ____/____/____

Office Tel. No. _____ Business Mob. No. (If any) _____ هاتف العمل _____ جوال العمل (إن وجد) _____

P.O. Box _____ Mailing Address _____ ص.ب _____ العنوان البريدي _____

Business Email Address _____ البريد الإلكتروني الخاص بالعمل _____

Signature(s) of Authorized person(s)
empowered to open account(s) only

Date

 - -

يرجى إضافة
ختم الشركة هنا
Affix Company
Stamp Here

توقيع الأشخاص المخولين والمفوضين
لفتح الحسابات فقط

التاريخ

MUDARABAH

المضاربة

AlRayan Bank shall be entitled as a Mudarib partner in managing and investing the Customer's deposits for% of the realized profit. This percentage may be changed on the renewal of the deposit in question based on the declared Mudarib profit sharing announced by AlRayan Bank at the beginning of every Gregorian financial year as per the investment period for each investment deposit.

In the event of loss, the depositor shall bear the loss unless it is proven that AlRayan Bank has failed to comply with the terms of the Mudarabah or it is proved that the failure in question has resulted from AlRayan Bank's willful misconduct or its gross negligence. The investment shall be carried out on the basis of unrestricted Mudarabah and the Bank shall have the absolute discretion to do whatever it deems suitable to attain the mutual benefit of the two parties.

The Bank shall have the right to deduct a portion of the investment return before the distribution of the profit between the two parties. The deducted amount shall be used to establish an equalization reserve to maintain a stable future rate of return. The deposit profit, if realized, will be credited to the Customer's current account with the Bank or be paid to him as per his instructions.

If the Mudarabah attains to Rabb Almal, a profit that exceeds%, then any excess amount shall be for the Mudarib. Rabb Almal may at his own choice assigns portion of his own profit for the Mudarib as an incentive for the Mudarib's good performance.

يستحق بنك الريان كشريك مضارب يعمل في إدارة واستثمار أموال العميل حصة شائعة بنسبة% من الربح المحقق قابلة للتغيير عند التجديد وذلك في ضوء نسب المضاربة الشائعة التي يحددها بنك الريان ويعلنها في بداية كل سنة مالية ميلادية حسب فترات الاستثمار المختلفة للودائع الاستثمارية

وفي حالة الخسارة سوف يتحمل المودع الخسارة ما لم يثبت أن المصرف قد أخل بشروط المضاربة وأن ذلك الإخلال كان نتيجة مباشرة لسوء تصرف أو إهمال كبير من جانبه.

يتم الاستثمار على أساس المضاربة المطلقة وللمصرف مطلق الحرية في كل ما يراه مناسباً لتحقيق المصلحة المشتركة وهذا وسوف يكون من حق المصرف اقتطاع نسبة من عائد الاستثمار قبل توزيعه على الطرفين لتكوين احتياطي معادل الأرباح بغرض المحافظة على مستوى معين من عائد الاستثمار.

يصرف عائد الوديعة - إذا تحقق - عند توزيع الأرباح ويضاف إلى حساب العميل الجاري لدى المصرف أو يعامل طبقاً لتعليماته.

إذا حققت المضاربة ربحاً لرب المال يزيد عن% فإن ما زاد على ذلك من ربح هو للمضارب ويجوز لرب المال باختياره أن يتنازل عن جزء من أرباحه لصالح المضارب ككفأته له على حسن الأداء.

CONFIRMATION & UNDERTAKING

إقرار وتعهد

In this Application, unless the context otherwise requires, reference to singular shall include the plural and vice versa, and reference to any gender shall include all genders, and reference to person shall include a sole proprietor, partnership, firm, company, corporation or other legal person.

I confirm that all the information given above is true, correct, and complete. I acknowledge that the card/service provided may only be used subject to the terms and conditions of the appropriate service agreement, and acknowledge further that I have read and understood these terms and conditions and agree to accept and be bound by these terms and conditions.

By signing this application, I confirm that I have downloaded, read, understood and agree to be bound by terms and conditions found on www.alrayan.com

I undertake to periodically review the terms and conditions found on www.alrayan.com website and any amendments made thereto. I will request the bank to provide me with a hard copy of the terms and conditions in case I wish to read the same.

I undertake not to use my company account for Personal purpose.

I undertake that I will not use my account for Money Laundering activities or Financing Terrorism.

I pledge to use the company's account for the company only for its stated purposes.

I undersigned hereunder undertake not to use the account for conducting or engaging in any transactions related (directly or indirectly) to virtual currencies, virtual assets, or virtual assets services providers for the same purpose.

i. the Applicant is neither insolvent/bankrupt nor (for any other known reason) ineligible to apply for a business account in Qatar;

ii. we are duly authorized to open, close and operate accounts on behalf of the Applicant;

iii. we have provided the Bank with the latest and most up to date versions of all documents required by the Bank as referred to herein;

iv. we undertake to ensure at all times that due and proper arrangements and procedures shall be in place to prevent any of the Applicant's cheques being drawn against an account holding insufficient funds, and confirm our awareness of the penalties (of fine or imprisonment) imposed under the Qatari criminal laws which would be applicable in the event of any cheque being returned unpaid for reason of insufficient funds.

في هذا الطلب، ما لم يتطلب السياق خلاف ذلك، يجب أن تتضمن الإشارة إلى المفرد الجمع والعكس صحيح، ويجب أن تتضمن الإشارة إلى أي جنس من الجنسين، ويجب أن تتضمن الإشارة إلى الشخص المالك الوحيد أو الشراكة أو الشركة أو المؤسسة أو غير ذلك شخص قانوني.

أؤكد أن جميع المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وصحيحة وكاملة. أقر بأنه لا يجوز استخدام البطاقة / الخدمة المقدمة إلا وفقاً لشروط وأحكام اتفاقية الخدمة المناسبة، وأقر بذلك بأنني قد قرأت وفهمت هذه الشروط والأحكام وأوافق على قبول هذه الشروط والأحكام والالتزام بها.

من خلال التوقيع على هذا التطبيق، أؤكد أنني قمت بتنزيل وقراءة وفهم وأوافق على الالتزام بالشروط والأحكام الموجودة على www.alrayan.com

أتعهد بمراجعة الشروط والأحكام الموجودة على موقع www.alrayan.com بشكل دوري وأي تعديلات يتم إجراؤها عليها. سأطلب من البنك تزويدي بنسخة ورقية من الشروط والأحكام في حال رغبت في قراءتها.

أتعهد بعدم استخدام حساب شركتي لأغراض شخصية.

أتعهد بأنني لن أستخدم حسابي في أنشطة غسل الأموال أو تمويل الإرهاب.

أتعهد باستخدام حساب الشركة الخاص بالشركة فقط للأغراض المعلنة.

نتعهد بصفتنا القانونية عن الشركة بعدم استخدام الحساب لأي معاملات ذات صلة مباشرة أو غير مباشرة بالعمليات الافتراضية أو الأصول الافتراضية أو مزودي خدمات الأصول الافتراضية لنفس الغرض.

بالنيابة عن مقدم الطلب (المشار إليه أعلاه)، نحن نطلب من البنك فتح الحساب (أو الحسابات) المحددة من قبلنا أعلاه، ونؤكد حسب الأصول ما يلي:

١. أن مقدم الطلب ليس معسراً/مفلساً ولا يعتبر (لأي سبب آخر) غير مؤهل للتقدم بطلب فتح حساب شركات في دولة قطر؛

٢. أننا مفوضون حسب الأصول لفتح وإغلاق وتشغيل الحسابات بالنيابة عن مقدم الطلب؛

٣. قيامنا بتزويد البنك بأخر وأحدث الوثائق الموجودة لدينا والمطلوبة من قبل البنك وفق ما تمت الإشارة إليه هنا

٤. أننا نتعهد بالقيام بما يلزم من ترتيبات وابتخاذ كافة الإجراءات في كافة الأوقات لنحول دون أن يتم سحب أي شيكات متعلقة بمقدم الطلب دون أن يكون هناك رصيد كافي في الحساب ونؤكد علمنا بالعقوبات (سواء غرامة أو سجن) المفروضة بموجب القانون القطري والتي تنطبق في حال ارتجاع أي شيك لعدم كفاية الرصيد في الحساب.

Signature(s) of Authorized person(s)
empowered to open account(s) only

Date

□□ - □□ - □□□□

يرجى إضافة
ختم الشركة هنا
Affix Company
Stamp Here

توقيع الأشخاص المخولين والمفوضين
لفتح الحسابات فقط

التاريخ

| BANK USE ONLY | | استخدام المصرف فقط | |
|--|--|--|------------|
| New Account No. | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | رقم الحساب الجديد | |
| Date Account Opened | | تاريخ فتح الحساب | |
| Signed in my presence (CSR Name & Signature) | أقر بأن التوقيع قد تم أمامي (إسم وتوقيع ممثل المصرف) | Officer Code | رقم الموظف |
| Exemption Remarks (If any) (Name & Signature) | | ملاحظات الإستثناء (إن وجد) (الاسم والتوقيع) | |
| Checked & Approved by (BM/ABM Name & Signature) | | راجع واعتمده (إسم وتوقيع مدير الفرع/مساعد مدير الفرع) | |
| Operations Dept. By (Name & Signature) | | إدارة العمليات (الاسم والتوقيع) | |

- A Bank Representative Comment _____ - تعليق ممثل البنك

| Section | قسم |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> SME – Manufacturing & Services | <input type="checkbox"/> الشركات الصغيرة والمتوسطة - التصنيع والخدمات |
| <input type="checkbox"/> SME – Retail & Trading | <input type="checkbox"/> الشركات الصغيرة والمتوسطة - البيع بالتجزئة والتجارة |
| <input type="checkbox"/> SME – Micro Business | <input type="checkbox"/> المشاريع الصغيرة والمتوسطة - الأعمال متناهية الصغر |
| <input type="checkbox"/> CORP – Government | <input type="checkbox"/> CORP - القطاع الحكومي |
| <input type="checkbox"/> CORP – Trading, Services and Manufacturing | <input type="checkbox"/> CORP - التجارة والخدمات والتصنيع |
| <input type="checkbox"/> CORP – Contracting and Real Estate | <input type="checkbox"/> CORP - المقاولات والعقارات |

Sundry Analysis Code _____ كود تحليل الشربة