



طلب تحديث بيانات العميل CUSTOMER INFORMATION UPDATE FORM

الخدمات البنكية المميزة - مشترك
Premier Banking - JOINT

CIF Number

رقم العميل

Customer Full Name

اسم العميل بالكامل

حياكم
Hayakum

التاريخ _____ Date

CIF Number

□□□□□ - □□□□□□□□ - □□□□

رقم العميل

Full Name

الاسم بالكامل

(As in Qatari ID for Qataris, As in Passport for Non-Qataris)

كما في البطاقة الشخصية للقطريين (للقطريين/جواز السفر)

PERSONAL DETAILS البيانات الشخصية

الاسم بالكامل	الاسم الأول	الاسم الأوسط	اسم العائلة
Full Name (As in Qatari ID / Passport)	First Name	Middle Name(s)	Family Name
Gender	ذكر ☐	أنثى ☐	الجنس
Title	أخرى ☐	الشيخ/الشيخة SHK/SHKA ☐	السيدة ☐
Nationality	الجنسية	السيد ☐	اللقب ☐
Other Nationality	جنسية أخرى	Ms. ☐	Mr. ☐
Date of Birth	تاريخ الميلاد	السيد ☐	السيد ☐
Place of Birth	مكان الميلاد	السيد ☐	السيد ☐
Passport No.	رقم جواز السفر	السيد ☐	السيد ☐
Issue Date	تاريخ الإصدار	السيد ☐	السيد ☐
Place of Issue	مكان الإصدار	السيد ☐	السيد ☐
Expiry Date	تاريخ الانتهاء	السيد ☐	السيد ☐
Qatari ID No.	رقم البطاقة الشخصية القطرية	السيد ☐	السيد ☐
Expiry Date	تاريخ الانتهاء	السيد ☐	السيد ☐
Visa No. (For new arrivals)	رقم التأشيرة (للاوفدين الجدد)	السيد ☐	السيد ☐
Marital status	الحالة الاجتماعية	السيد ☐	السيد ☐
Other ☐	أخرى ☐	السيد ☐	السيد ☐
Married ☐	متزوج ☐	السيد ☐	السيد ☐
Single ☐	أعزب ☐	السيد ☐	السيد ☐
Widowed ☐	أرمل ☐	السيد ☐	السيد ☐
Divorced ☐	مطلق ☐	السيد ☐	السيد ☐
Number of Dependents	عدد المعالين	السيد ☐	السيد ☐
Educational Level	المستوى التعليمي	السيد ☐	السيد ☐
Other ☐	أخرى ☐	السيد ☐	السيد ☐
Post Graduate ☐	دراسات عليا ☐	السيد ☐	السيد ☐
Graduate ☐	جامعي ☐	السيد ☐	السيد ☐
High School ☐	ثانوي ☐	السيد ☐	السيد ☐
Employment	العمل	السيد ☐	السيد ☐
A housewife ☐	ربة منزل ☐	السيد ☐	السيد ☐
Self-Employed ☐	صاحب أعمال خاصة ☐	السيد ☐	السيد ☐
Employed ☐	موظف ☐	السيد ☐	السيد ☐
Other ☐	أخرى ☐	السيد ☐	السيد ☐
Retired ☐	متقاعد ☐	السيد ☐	السيد ☐
Student ☐	طالب ☐	السيد ☐	السيد ☐
Special Needs	ذوي الاحتياجات الخاصة	السيد ☐	السيد ☐
Yes (please Specify) ☐	نعم (يرجى التحديد) ☐	السيد ☐	السيد ☐
No ☐	لا ☐	السيد ☐	السيد ☐

CONTACT DETAILS بيانات الاتصال

Personal Contacts Primary	بيانات الاتصال الشخصية
Primary Mobile No.	رقم الجوال الأساسي
Sec. Mobile No.	رقم الجوال الإضافي
Residence Tel. No.	هاتف المنزل
P.O. Box	ص.ب.
Email Address	البريد الإلكتروني

PERSONAL DETAILS البيانات الشخصية

الاسم بالكامل	الاسم الأول	الاسم الأوسط	اسم العائلة
Full Name (As in Qatari ID / Passport)	First Name	Middle Name(s)	Family Name
Gender	ذكر ☐	أنثى ☐	الجنس
Title	أخرى ☐	الشيخ/الشيخة SHK/SHKA ☐	السيدة ☐
Nationality	الجنسية	السيد ☐	اللقب ☐
Other Nationality	جنسية أخرى	Ms. ☐	Mr. ☐
Date of Birth	تاريخ الميلاد	السيد ☐	السيد ☐
Place of Birth	مكان الميلاد	السيد ☐	السيد ☐
Passport No.	رقم جواز السفر	السيد ☐	السيد ☐
Issue Date	تاريخ الإصدار	السيد ☐	السيد ☐
Place of Issue	مكان الإصدار	السيد ☐	السيد ☐
Expiry Date	تاريخ الانتهاء	السيد ☐	السيد ☐
Qatari ID No.	رقم البطاقة الشخصية القطرية	السيد ☐	السيد ☐
Expiry Date	تاريخ الانتهاء	السيد ☐	السيد ☐
Visa No. (For new arrivals)	رقم التأشيرة (للاوفدين الجدد)	السيد ☐	السيد ☐
Marital status	الحالة الاجتماعية	السيد ☐	السيد ☐
Other ☐	أخرى ☐	السيد ☐	السيد ☐
Married ☐	متزوج ☐	السيد ☐	السيد ☐
Single ☐	أعزب ☐	السيد ☐	السيد ☐
Widowed ☐	أرمل ☐	السيد ☐	السيد ☐
Divorced ☐	مطلق ☐	السيد ☐	السيد ☐
Number of Dependents	عدد المعالين	السيد ☐	السيد ☐
Educational Level	المستوى التعليمي	السيد ☐	السيد ☐
Other ☐	أخرى ☐	السيد ☐	السيد ☐
Post Graduate ☐	دراسات عليا ☐	السيد ☐	السيد ☐
Graduate ☐	جامعي ☐	السيد ☐	السيد ☐
High School ☐	ثانوي ☐	السيد ☐	السيد ☐
Employment	العمل	السيد ☐	السيد ☐
A housewife ☐	ربة منزل ☐	السيد ☐	السيد ☐
Self-Employed ☐	صاحب أعمال خاصة ☐	السيد ☐	السيد ☐
Employed ☐	موظف ☐	السيد ☐	السيد ☐
Other ☐	أخرى ☐	السيد ☐	السيد ☐
Retired ☐	متقاعد ☐	السيد ☐	السيد ☐
Student ☐	طالب ☐	السيد ☐	السيد ☐
Special Needs	ذوي الاحتياجات الخاصة	السيد ☐	السيد ☐
Yes (please Specify) ☐	نعم (يرجى التحديد) ☐	السيد ☐	السيد ☐
No ☐	لا ☐	السيد ☐	السيد ☐

CONTACT DETAILS بيانات الاتصال

Personal Contacts Primary	بيانات الاتصال الشخصية
Primary Mobile No.	رقم الجوال الأساسي
Sec. Mobile No.	رقم الجوال الإضافي
Residence Tel. No.	هاتف المنزل
P.O. Box	ص.ب.
Email Address	البريد الإلكتروني

Residential Address in Qatar

Residence Type

توفره جهة العمل ☐ مستأجر ☐ ملك ☐
Employer Provided Rented Owned
أخرى ☐ مع الأصدقاء ☐ مع الوالدين ☐ مع الزوج/ الزوجة ☐
Other With Friends With Parents With Spouse

Bldg./Compound _____ اسم المبنى / المجمع السكني

Apt./House No _____ رقم الشقة / المنزل

Street Name/No. _____ اسم / رقم الشارع

Area/Zone _____ المنطقة السكنية

City _____ المدينة

Home country Address (For non Qataris) العنوان في البلد الأم (لغير القطريين فقط)

Bldg./Compound _____ اسم المبنى / المجمع السكني

Apt./House No _____ رقم الشقة / المنزل

Street Name/No. _____ اسم / رقم الشارع

Area/Zone _____ المنطقة السكنية

City _____ المدينة

Postal code _____ الرمز البريدي

Country _____ الدولة

Telephone No. _____ رقم الهاتف

Sponsor's Details (For Expats Only)

عنوان المستقدم (لغير القطريين قطا)

Sponsor's Name _____ اسم الكفيل

Sponsor's Address _____ عنوان الكفيل

Bldg./Compound _____ اسم المبنى / المجمع السكني

Apt./House No _____ رقم الشقة / المنزل

Street Name/No. _____ اسم / رقم الشارع

Area/Zone _____ المنطقة السكنية

City _____ المدينة

Postal code _____ الرمز البريدي

Country _____ الدولة

Telephone No. _____ رقم الهاتف

EMPLOYMENT DETAILS

بيانات العمل

Employer Name _____ اسم جهة العمل

Employer Sector _____ قطاع العمل

Profession _____ المهنة

Primary Mobile No. _____ رقم الجوال الأساسي

Sec. Mobile No. _____ رقم الجوال الإضافي

Designation _____ المسمى الوظيفي

Department _____ القسم / الإدارة

Date of Joining _____ تاريخ الالتحاق

Employment Contacts _____ بيانات الاتصال في جهة العمل

Office Tel. No. _____ هاتف العمل

P.O. Box _____ ص.ب.

Mailing Address _____ العنوان البريدي

Business Email Address _____ البريد الإلكتروني الخاص بالعمل

Residential Address in Qatar

Residence Type

توفره جهة العمل ☐ مستأجر ☐ ملك ☐
Employer Provided Rented Owned
أخرى ☐ مع الأصدقاء ☐ مع الوالدين ☐ مع الزوج/ الزوجة ☐
Other With Friends With Parents With Spouse

Bldg./Compound _____ اسم المبنى / المجمع السكني

Apt./House No _____ رقم الشقة / المنزل

Street Name/No. _____ اسم / رقم الشارع

Area/Zone _____ المنطقة السكنية

City _____ المدينة

Home country Address (For non Qataris) العنوان في البلد الأم (لغير القطريين فقط)

Bldg./Compound _____ اسم المبنى / المجمع السكني

Apt./House No _____ رقم الشقة / المنزل

Street Name/No. _____ اسم / رقم الشارع

Area/Zone _____ المنطقة السكنية

City _____ المدينة

Postal code _____ الرمز البريدي

Country _____ الدولة

Telephone No. _____ رقم الهاتف

Sponsor's Details (For Expats Only)

عنوان المستقدم (لغير القطريين قطا)

Sponsor's Name _____ اسم الكفيل

Sponsor's Address _____ عنوان الكفيل

Bldg./Compound _____ اسم المبنى / المجمع السكني

Apt./House No _____ رقم الشقة / المنزل

Street Name/No. _____ اسم / رقم الشارع

Area/Zone _____ المنطقة السكنية

City _____ المدينة

Postal code _____ الرمز البريدي

Country _____ الدولة

Telephone No. _____ رقم الهاتف

EMPLOYMENT DETAILS

بيانات العمل

Employer Name _____ اسم جهة العمل

Employer Sector _____ قطاع العمل

Profession _____ المهنة

Primary Mobile No. _____ رقم الجوال الأساسي

Sec. Mobile No. _____ رقم الجوال الإضافي

Designation _____ المسمى الوظيفي

Department _____ القسم / الإدارة

Date of Joining _____ تاريخ الالتحاق

Employment Contacts _____ بيانات الاتصال في جهة العمل

Office Tel. No. _____ هاتف العمل

P.O. Box _____ ص.ب.

Mailing Address _____ العنوان البريدي

Business Email Address _____ البريد الإلكتروني الخاص بالعمل

Gross Monthly Salary _____ إجمالي الراتب الشهري
 Total Monthly Income _____ إجمالي الدخل الشهري
 Salary Transfer to AlRayan Bank ☐ لا ☐ نعم ☐ تحويل الراتب على بنك الريان

Address عنوان العمل
 Bldg./Compound _____ اسم المبنى / المجمع السكني
 Apt./House No _____ رقم الشقة / المنزل
 Street Name/No. _____ اسم / رقم الشارع
 Area/Zone _____ المنطقة السكنية
 City _____ المدينة
 Postal code _____ الرمز البريدي
 Country _____ الدولة
 Telephone No. _____ رقم الهاتف

SELF-EMPLOYMENT DETAILS بيانات أصحاب الأعمال الخاصة

Company Type _____ نوع الشركة
 (غيره (يرجى التحديد) ☐ شراكة ☐ ملكية فردية ☐ ذ.م.م. ☐ W.L.L.
 Other, Please Specify _____
 Owner Name _____ اسم المالك
 Company Name _____ اسم الشركة
 Nature of Business/Profession _____ طبيعة العمل / المهنة / مجال العمل / الأنشطة المرخص لها
 CR No./License No. _____ رقم السجل التجاري / الترخيص
 Date of Establishment _____ / _____ / _____ تاريخ التأسيس
 Immigration Card No. _____ اسم رقم بطاقة قيد المنشأ
 Average Monthly Income _____ متوسط الدخل الشهري

PRIMARY CUSTOMER PROFILE

Are you resident of the United States of America for tax purposes*
 (i.e. US citizen, Green Card holder or other type of residency).
 If answered (Yes), please disclose your Tax file/ Social Security number by filing and signing the IRS W9-form
☐ Yes (Please fill w9 form) ☐ No, specify country _____
 - Taxpayer Identification No. (TIN) _____
 Or Social Security No. (SSN) _____
If no TIN justify: (A) (B) or (C)
☐ Reason A - The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents.
☐ Reason B - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number(Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason).
☐ Reason C - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above

Gross Monthly Salary _____ إجمالي الراتب الشهري
 Total Monthly Income _____ إجمالي الدخل الشهري
 Salary Transfer to AlRayan Bank ☐ لا ☐ نعم ☐ تحويل الراتب على بنك الريان

Address عنوان العمل
 Bldg./Compound _____ اسم المبنى / المجمع السكني
 Apt./House No _____ رقم الشقة / المنزل
 Street Name/No. _____ اسم / رقم الشارع
 Area/Zone _____ المنطقة السكنية
 City _____ المدينة
 Postal code _____ الرمز البريدي
 Country _____ الدولة
 Telephone No. _____ رقم الهاتف

SELF-EMPLOYMENT DETAILS بيانات أصحاب الأعمال الخاصة

Company Type _____ نوع الشركة
 (غيره (يرجى التحديد) ☐ شراكة ☐ ملكية فردية ☐ ذ.م.م. ☐ W.L.L.
 Other, Please Specify _____
 Owner Name _____ اسم المالك
 Company Name _____ اسم الشركة
 Nature of Business/Profession _____ طبيعة العمل / المهنة / مجال العمل / الأنشطة المرخص لها
 CR No./License No. _____ رقم السجل التجاري / الترخيص
 Date of Establishment _____ / _____ / _____ تاريخ التأسيس
 Immigration Card No. _____ اسم رقم بطاقة قيد المنشأ
 Average Monthly Income _____ متوسط الدخل الشهري

بيانات العميل الأساسي

هل أنت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية لأهداف متعلقة بالضرائب؟
 على سبيل المثال مواطن أمريكي. حامل لبطاقة خضراء أو أي نوع آخر من الإقامة؟
 إذا كان الجواب نعم راجعاً أفصح عن رقم الضرائب الخاص بك / رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي واملأ وتوقيع نموذج مصلحة ضريبة الدخل الأمريكية W9
☐ نعم (يرجى تعبئة النموذج W9) ☐ لا، حدد الدولة _____
 - رقم التعريف الضريبي (TIN) _____
 أو رقم الضمان الاجتماعي (SSN) _____
في حال عدم وجود رقم ضريبي علل (أ) (ب) أو (ج)
☐ السبب (أ) الدولة التي يقيم فيها الفرد ضريبياً لا تصدر أرقام ضريبية للمقيمين بها.
☐ السبب (ب) لا يستطيع الفرد الحصول على رقم ضريبي (مع رجا توضيح السبب)
☐ السبب (ج) لا حاجة لرقم ضريبي (حيث أن القانون المحلي لا يتطلب الحصول على رقم ضريبي)

إذا اخترت السبب (ب) أعلاه يرجى التوضيح في الجدول التالي سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم ضريبي

JOINT CUSTOMER PROFILE **بيانات العميل المشترك**

Are you resident of the United States of America for tax purposes*

(i.e. US citizen, Green Card holder or other type of residency).

If answered (Yes), please disclose your Tax file/ Social Secity number by filing and signing the IRS W9-form

☐ Yes (Please fill w9 form) ☐ No, specify country _____

- Taxpayer Identification No. (TIN)

Or Social Security No. (SSN)

If no TIN justify: (A) (B) or (C)

- ☐ Reason A - The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents.
- ☐ Reason B - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number(Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason).
- ☐ Reason C - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)

هل أنت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية لأهداف متعلقة بالضرائب؟

على سبيل المثال مواطن أمريكي. حامل لبطاقة خضراء أو أي نوع آخر من الإقامة؟

إذا كان الجواب نعم رجاءً أفصح عن رقم الضرائب الخاص بك / رقم الضمان الاجتماعي الأمريكي وملء وتوقيع نموذج مصلحة ضريبة الدخل الأمريكية W9

☐ نعم (يرجى تعبئة النموذج W9) ☐ لا، حدد الدولة _____

- رقم التعريف الضريبي (TIN)

أو رقم الضمان الاجتماعي (SSN)

في حال عدم وجود رقم ضريبي علل (أ) (ب) أو (ج)

☐ السبب (أ) الدولة التي يقيم فيها الفرد ضريبياً لا تصدر أرقام ضريبية للمقيمين بها.

☐ السبب (ب) لا يستطيع الفرد الحصول على رقم ضريبي (مع رجاء توضيح السبب)

☐ السبب (ج) لا حاجة لرقم ضريبي (حيث أن القانون المحلي لا يتطلب الحصول على رقم ضريبي)

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above

إذا اخترت السبب (ب) أعلله يرجى التوضيح في الجدول التالي سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم ضريبي

EXPECTED MONTHLY CASH FLOWS **التدفقات النقدية الشهرية المتوقعة**

(Annual Incoming (CR QAR إجمالي الدخل السنوي بالريال القطري	(Annual Outgoing (DR QAR إجمالي المصاريف السنوية بالريال القطري	Max Single Deposit QAR ON Month / on Year أكبر عملية إيداع بالريال القطري في الشهر/ في السنة	Max Single Withdrawal QAR ON Month / on Year أكبر عملية سحب بالريال القطري في الشهر/ في السنة
No. of Transactions عدد المعاملات	Amount المبلغ	No. of Transactions عدد المعاملات	Amount المبلغ

Nature of expected transfers - ☐ Fund transfers ☐ Cheques ☐ Cash ☐ طبيعة المعاملات المتوقعة

Source and amount of initial deposit - ☐ ☐ ☐ مصدر مبلغ الإيداع الأولي وقيمته

(What are your additional sources of income (if any - ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ما هي مصادر دخلك الإضافية (إن وجدت)

☐ راتب ☐ وراث ☐ إيجارات ☐ عمل خاص ☐ استثمارات ☐ أخرى / حدد (يرجى التحديد) ☐ Other/ Specify

Estimated Net Worth صافي الثروة التقديري

List of Expected International Transfers **جدول التحويلات الدولية المتوقعة**

البلدان المتوقعة إستقبال الحوالات منها Expected countries of receiving transfers from	البلدان المتوقعة إرسال الحوالات لها Expected countries of sending transfers to

CONFIRMATION AND UNDERTAKING

إقرار وتعهد

Are you a PEP (Politically Exposed Persons), Relative of a PEP, or a close associate of a PEP?
If yes, then please complete and attach PEP declaration.
Are you the beneficial owner of this account

لا ☐ No

نعم ☐ Yes

هل انت شخص سياسي او ذو قرابة أو علاقة عمل مع شخص سياسي؟
إذا كانت الإجابة نعم يرجى تعبئة نموذج تصريح عن شخص سياسي وإرفاقه
هل أنت المستفيد الحقيقي من الحساب؟

لا ☐ No

نعم ☐ Yes

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 website. I undertake to periodically review the terms and conditions found on -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 personal account for commercial purposes.

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

☐ I confirm That this account is for personal purposes only and shall not be for business purposes and this account shall not be used in relation to purchase/sale of cryptocurrencies, or trading cryptocurrencies, or cryptocurrency providers.

☐ I/We hereby agree and undertake to return any cheque book upon demand by the Bank. The Bank shall not be liable or responsible for any claims, losses or expenses which may arise as a result of such demand. The Bank shall be entitled to take the appropriate legal action in respect of any non-adherence of such demand.

☐ We, provide our consent and no objection to your acquiring our credit report/information at any time from any source including but not limited to Qatar Credit Bureau and authorize The Bank to directly obtain such reports/information on our behalf without any responsibility on the Bank.

يتم الاستثمار على أساس المضاربة المطلقة، وسيكون البنك الحرة الكاملة في اتخاذ ما يراه مناسباً لتحقيق المفعة المشتركة للطرفين. يحق للبنك خصم جزء من عائد الاستثمار قبل توزيع الأرباح بين الطرفين. وسيتم استخدام المبلغ المخصص لإنشاء احتياطي تعويضي بهدف الحفاظ على معدل عائد مستقر في المستقبل.

أؤكد أن كل البيانات المقدمة أعلاه صحيحة ودقيقة وكاملة، وأقر أن البطاقة / الخدمة المقدمة سوف تستخدم فقط وفقاً للشروط والأحكام الواردة في اتفاقية الخدمة المعنية؛ وأؤكد أيضاً أنني قد قرأت وفهمت هذه الشروط والأحكام وأقر بها وأقبلها وألتزم بها.

بالتوقيع على هذا الطلب أؤكد أنني قد حملت وقرأت وفهمت هذه الشروط. والأحكام التي حصلت عليها من موقع www.alrayan.com وأتني أوافق عليها وألتزم بها. وأقر أنه يتوجب على مراجعة هذه الشروط والأحكام بصورة دورية على موقع www.alrayan.com لمعرفة أية تعديلات قد تطرأ عليها. وسوف أطلب من البنك أن يزودني بنسخة ورقية من الشروط والأحكام إذا رغبت في الاطلاع عليها في تلك الصورة.

أتعهد بعدم استخدام حسابي الشخصي لأغراض تجارية.

كما أتعهد بعدم استخدام حسابي في أنشطة غسل الأموال أو تمويل الإرهاب.

☐ أتعهد بأن الحساب لاستخدامي الشخصي فقط وليس لأغراض تجارية والتعهد بعدم استخدام الحساب لأي معاملات ذات طلة مباشرة أو غير مباشرة بالعملة الافتراضية أو الأصول الافتراضية أو التداول بها.

☐ التعهد/التعهد وأوافق/نوافق على إعادة أي دفتر شيكات متى طلب البنك ذلك من دون تحميل البنك أي مسؤولية ضد أية مطالبات أو خسائر أو مصاريف قد تنشأ عن مثل ذلك الطلب كما يحق للبنك اتخاذ كافة الإجراءات القانونية اللازمة في حال عدم التزامي/التزامنا بهذا التعهد.

☐ نقر بموافقتنا وعدم اعتراضنا لحصولكم على تقرير/ معلومات الائتمانية الخاصة بنا في أي وقت ومن أي مصدر. ويشمل ذلك على سبيل المثال ولا يقتص على مركز قطر للمعلومات الائتمانية وتفويض البنك للحصول على منه التقارير/ المعلومات نيابة عنا دون أدنى مسؤولية على البنك.

For Bank Use only		لاستخدام البنك فقط
Date Account Opened	تاريخ فتح الحساب	
Signed in my presence (CSR Name & Signature)	أقر بأن التوقيع قد تم أمامي (الاسم والتوقيع ممثل البنك)	رقم الموظف Officer Code
Exemption Remarks (if any) (Name & Signature)	ملاحظات الاستثناء (إن وجدت) (الاسم والتوقيع)	
Checked & Approved by (BM/ABM Name & Signature)	راجع واعتمد (الاسم والتوقيع مدير الفرع / مساعد مدير الفرع)	
Operations Dept. By (Name & Signature)	إدارة العمليات (الاسم والتوقيع)	
Bank Authorized Stamp & Signature	ختم وتوقيع البنك المعتمد	

Customer Signature	نموذج توقيع العميل / العملاء
Name	الاسم
S.V	
Special Instructions (if any)	تعليمات خاصة (إن وجد)

اسم ورقم الموظف _____
تعليق موظف البنك _____
على تحديث بيانات العميل _____
هل تمت مقابلة العميل وجهاً لوجه؟ ☐ لا ☐ نعم

If no then select (a), (b), (c), or (d):

- ☐ a- Customer introduced via AlRayan Bank subsidiary
☐ b- Customer has not been met face to face at all
☐ c- Customer not met face-to-face but introduced via Eligible Introducer
☐ d- Non Qatar resident customer and not met face-to-face (high risk)

في حال عدم مقابلة العميل وجهاً لوجه، حدد (أ) (أوب) (أوج) (أود):

- ☐ أ- تم التعريف عبر شركة تابعة لبنك الريان
☐ ب- لم تتم مقابلة العميل على الإطلاق
☐ ج- تم التعرف على العميل عبر جهة أو شخص معتمد
☐ د- غير مقيم في قطر ولم تتم مقابلته وجهاً لوجه