

## نموذج إقرار: شخص سياسي أو ذو صلة بشخص سياسى (الخدمات البنكية المميزة)

|   |  |   | معلومات العميل   |  |
|---|--|---|--|--|
|   |  |   | الاسم  |  |
|   |  |   | رقم الحساب   |  |
|   |  |   | نوع الحساب   |  |
| منظمة دولية، سياسية أو عسكرية؟  | ب وظيفة عليا عامة في الدولة اوفي دولة اجنبية او ،  | شخص أو أكثر يشغل منصا                                   | هل أنت شخص او/ ومتصل ب   |  |
|   | П  |   | العم*  |  |
| عُـة عليـا عامـة في الدولـة اوفي دولـة اجنبيـة او                                       | ب مرتبطـون بشـخص يشـغل او شـغل منصـب وظية<br>نـاه؟   | ذوي علاقــة بهــذا الحســا،<br>عســكري كمــا موضــح ادن | هــل هنــاك أشــخاص آخــرون<br>منظمــة دوليــة، ســياسي أم                                 |  |
|   | П  |   | *نعم   |  |
|   | بى و / أو صاحب حساب.   | ء نموذج منفصل لکل شخص                                   | إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى مر   |  |
|   |  | ى في حالة الاجابة بنعم:                                 | معلومات الشخص السياسى  |  |
|   | ىياسى ليس انت / السيد(ة)   |   | ر  |  |
|   | - <del>"</del>   |   | ·  |  |
| رئيس او من كبار المدراء التنفيذيين لمؤسسة<br>مملوكة من الدولة<br>غيره يرجى تحديد المنصب | □ مسؤول حزب سيأسى<br>□ مسؤول قضائي<br>□ سفير<br>□ قائم بأعمال سفارة<br>□ ضابط فئة عليا في القوات المسلحة | ]<br>]<br>]<br>]  | رئيس دولة<br>  رئيس حكومة<br>  وزير<br>  نائب برلماني<br>  مساعد وزاري<br>  عضو مجلس نيابي |  |
|   |  | لية بالشخص السياسي:                                     | ب. نوع العلاقة العائا  |  |
| أخت الزوج/ الزوجة<br>الحفيد   | الجحة         الابن         البنة         ابن الزوج/ الزوجة         بنت الزوج/ الزوجة         اللأخ      | ]<br>]<br>]   | أنا<br>  الأب<br>  الأم<br>  والد الزوج/ الزوجة<br>  والدة الزوج/ الزوجة<br>  الجد         |  |
|   |  | شخص السياسي:  | ج.       نوع العلاقة مع ال   |  |
| ث يمتلك ٢٠ ٪ من اسهم الشخص المعنوي او الترتيب   | انوني يملكه او يسيطر عليه فعليا الشخص السياسي بحيد   | بن شخص معنوی او ترتیب ق                                 | 🗌   مرتبطین ّف علاقة   |  |
|   | إلى  | الفترة من   | المنصب السياسي شغل في  |  |
|   |  | اي بلد  | المنصب السياسي شغل في  |  |
|   |  |   |  |  |
| الىنك فقط   | لاستخدام ا   | العميل  | نموذج توقیع  |  |

| لاستخدام البنك فقط |                        |
|--------------------|------------------------|
| راجعه:             | اسم العميل:            |
| التاريخ: / /       | الرقم الشخصي:          |
| التوقيع            | التوقيع                |
|                    |                        |
|                    |                        |
|                    | راجعه:<br>التاريخ: / / |



## Declaration Form: Politically Exposed Person (PEP) or Relationship with a PEP (Premier Banking)

| custonner mnormation | Customer l | nforma | tion |
|----------------------|------------|--------|------|
|----------------------|------------|--------|------|

| Na   | ame:                        |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
|--|-----------------------------|---|-------------------|-------------------------|------------------------------------|---|--|--|
|  | count number:               |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
| -  |                             |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
| AC   | count type:                 |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
| Are you and / or are you connected to one or more persons who holds or has held a senior government, political or military position?   |                             |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
|  | Yes* No                     |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
| Are there other persons on this account who are connected to a person who hold or has held a senior government, political or military position?  |                             |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
|  | Yes*                        | No  |                   |                         |                                    |   |  |  |
| ──<br>*If v  | es, please complete a sepa  |   | nnection and      | or account holder       |                                    |   |  |  |
| ,  | , p                         |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
|  | tically Exposed Person Info |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
|  | •                           | holds or has held a s                                   | enior governm     | nent, political or mili | tary position, v                   | what is the name of the politically exposed |  |  |
| pers   | son Mr(s)                   |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
| A.   | Position and the represen   | nted Entity/Body/Au                                     | thority/Count     | try :                   |                                    |   |  |  |
|  | President Political Pa      |   |                   |                         |                                    | Chairman or Senior Executive Director of a  |  |  |
|  | Prime Minister              | Judicial Officer  |                   |                         | State-Owned Enterprise             |   |  |  |
|  | Minister                    | Ambassador  |                   |                         | Other – please state the position: |   |  |  |
|  | MP<br>Ministerial Assistant | ☐ Embassy Official A Senior Officer in the Armed Forces |                   |                         |                                    |   |  |  |
| $\Box$   | Member of the Public        |   | or Officer in the | Airiled Forces          |                                    |   |  |  |
|  | Prosecution Board           |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
|  |                             |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
| B.   | The Type of Relationship    | with the Political Pe                                   | rson:             |                         |                                    |   |  |  |
|  | Self                        | <del></del>   | aughter           |                         |                                    | Brother                                     |  |  |
|  | Father                      | Daughter in-law   |                   |                         | Sister                             |   |  |  |
|  | Mother<br>Father in–law     | ☐ Grand Father ☐ Son                                    |                   |                         | Brother in–law<br>Sister in–law    |   |  |  |
|  | Mother in-law               | Daughter  |                   |                         |                                    | Grandson                                    |  |  |
|  | Grand Mother                |   | Son in-law        |                         |                                    | Husband/Wife                                |  |  |
| C. Close Relationship with a Political Person:   |                             |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
| A Partner in a Legal Entity or a Legal Arrangement Connected through a business relationship The ultimate beneficiary of a legal entity or a legal arrangement that is significantly owned (20% and above) or controlled by a political person (directly or indirectly). |                             |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
| The  | nalitical pacitics was acc  | uniad from /  | /                 | . / /                   |                                    |   |  |  |
| ine  | political position was occu | uplea from/_  | /                 | το//                    |                                    |   |  |  |
| The  | position's Country          |   |                   | _                       |                                    |   |  |  |
| I hereby certify that all information provided in this form is correct and I undertake to notify AlRayan Bank in the event of any change in the position or status of any of the above mentioned.  |                             |   |                   |                         |                                    |   |  |  |
| Customer Signature Specimen  |                             |   | For Bank use      |                         | For Bank                           | use Only                                    |  |  |
| Cu   | Customer Name:              |   | Checked By:       |                         |                                    | Approved By:                                |  |  |
| ID Number:   |                             |   | Date:             | / /                     |                                    | Date: / /                                   |  |  |
| Signature  |                             |   | Signature         |                         |                                    | Signature                                   |  |  |
|  |                             |   |                   |                         |                                    |   |  |  |