



مصرف الريان  
MASRAF AL RAYAN

طلب فتح حساب جديد  
NEW ACCOUNT OPENING FORM

الخدمات المصرفية الخاصة - مشترك  
PRIVATE BANKING - JOINT

A/C Number

رقم الحساب

-  -

Customer Full Name

اسم العميل بالكامل

.....  
.....  
.....  
.....

“حياكم”  
“Hayakum”

Branch ..... فرع

Date ..... / ..... / ..... التاريخ

A/C Number

□ □ □ □ — □ □ □ □ □ □ □ □ — □ □ □ □

رقم الحساب

Full Name

(As in Qatari ID/Passport) First Name Middle Name(s) Family Name اسم العائلة الاسم الأوسط الاسم الأول (كما في البطاقة الشخصية القطرية/جواز السفر)

ACCOUNT DETAILS بيانات الحساب

Account Holder  مشترك Joint  صاحب الحساب

Account Type  الحساب الذهبي Al Thahabi Account  توفير Saving  جاري Current  نوع الحساب

Currency  جنيه استرليني GBP  دولار أمريكي USD  ريال قطري QAR  العملة

Employment  ربة منزل A housewife  صاحب أعمال خاصة Self-Employed  موظف Employed  العمل  طالب  متقاعد  أخرى (يرجى التحديد) Other  (Please Specify) retired  Student

Special Needs  نعم (يرجى التحديد) Yes (Please Specify)  لا No  ذوي الإحتياجات الخاصة

Account purpose: ..... الغرض من الحساب:

PERSONAL DETAILS البيانات الشخصية

Full Name (As in Qatari ID/Passport) First Name Middle Name(s) Family Name الاسم الكامل (كما في البطاقة الشخصية القطرية/جواز السفر) اسم العائلة الاسم الأوسط الاسم الأول

Gender  أنثى Female  ذكر Male  الجنس

Title  أخرى Other  SHK/SHKA  الأنسة Ms.  السيدة Mrs.  السيد Mr.  اللقب

Nationality ..... الجنسية

Other Nationality ..... جنسية أخرى

Date of Birth ..... / ..... / ..... تاريخ الميلاد

Place of Birth ..... مكان الميلاد

Passport No. .... رقم جواز السفر

Issue Date ..... / ..... / ..... تاريخ الاصدار

Place of Issue ..... مكان الاصدار

Expiry Date ..... / ..... / ..... تاريخ الانتهاء

Qatari ID No. .... رقم البطاقة الشخصية القطرية

Expiry Date ..... / ..... / ..... تاريخ الانتهاء

Visa No. (For new arrivals) ..... رقم التأشيرة (للوافدين الجدد)

Marital Status  أخرى Other  متزوج Married  أعزب Single  الحالة الاجتماعية  مطلق Divorced  أرمل Widowed

Number of Dependents ..... عدد المعالين

Educational Level  ثانوي High School  جامعي Graduate  دراسات عليا Post Graduate  أخرى (يرجى التحديد) Other  (Please Specify)

Employment  ربة منزل A housewife  صاحب أعمال خاصة Self-Employed  موظف Employed  العمل  طالب  متقاعد  أخرى (يرجى التحديد) Other  (Please Specify) retired  Student

Special Needs  نعم (يرجى التحديد) Yes (Please Specify)  لا No  ذوي الإحتياجات الخاصة

PERSONAL DETAILS البيانات الشخصية

Full Name (As in Qatari ID/Passport) First Name Middle Name(s) Family Name الاسم الكامل (كما في البطاقة الشخصية القطرية/جواز السفر) اسم العائلة الاسم الأوسط الاسم الأول

Gender  أنثى Female  ذكر Male  الجنس

Title  أخرى Other  SHK/SHKA  الأنسة Ms.  السيدة Mrs.  السيد Mr.  اللقب

Nationality ..... الجنسية

Other Nationality ..... جنسية أخرى

Date of Birth ..... / ..... / ..... تاريخ الميلاد

Place of Birth ..... مكان الميلاد

Passport No. .... رقم جواز السفر

Issue Date ..... / ..... / ..... تاريخ الاصدار

Place of Issue ..... مكان الاصدار

Expiry Date ..... / ..... / ..... تاريخ الانتهاء

Qatari ID No. .... رقم البطاقة الشخصية القطرية

Expiry Date ..... / ..... / ..... تاريخ الانتهاء

Visa No. (For new arrivals) ..... رقم التأشيرة (للوافدين الجدد)

Marital Status  أخرى Other  متزوج Married  أعزب Single  الحالة الاجتماعية  مطلق Divorced  أرمل Widowed

Number of Dependents ..... عدد المعالين

Educational Level  ثانوي High School  جامعي Graduate  دراسات عليا Post Graduate  أخرى (يرجى التحديد) Other  (Please Specify)

Employment  ربة منزل A housewife  صاحب أعمال خاصة Self-Employed  موظف Employed  العمل  طالب  متقاعد  أخرى (يرجى التحديد) Other  (Please Specify) retired  Student

Special Needs  نعم (يرجى التحديد) Yes (Please Specify)  لا No  ذوي الإحتياجات الخاصة

CONTACT DETAILS بيانات الاتصال

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

**Residential Address in Qatar** عنوان السكن في قطر  
Residence Type نوع السكن  
Employer Provided  مستأجر  
Rented  ملك  
Owned   
Other  مع الأصدقاء  
With Friends  مع الوالدين  
With Parents  مع الزوج/الزوجة  
With Spouse

Bldg./Compound اسم المبنى/المجمع السكني  
Apt./House No. رقم الشقة/المنزل  
Street No. رقم الشارع  
Area/Zone المنطقة السكنية  
City المدينة

**Home Country Address** (For Expats Only) 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 Details** (For Expats Only) عنوان المستقدم (لغير القطريين فقط)  
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  
P.O. Box ص.ب  
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  
Secondary Mobile No. رقم الجوال الإضافي  
Designation المسمى الوظيفي  
Department القسم/الإدارة  
Date of Joining تاريخ الالتحاق

CONTACT DETAILS بيانات الاتصال

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

**Residential Address in Qatar** عنوان السكن في قطر  
Residence Type نوع السكن  
Employer Provided  مستأجر  
Rented  ملك  
Owned   
Other  مع الأصدقاء  
With Friends  مع الوالدين  
With Parents  مع الزوج/الزوجة  
With Spouse

Bldg./Compound اسم المبنى/المجمع السكني  
Apt./House No. رقم الشقة/المنزل  
Street No. رقم الشارع  
Area/Zone المنطقة السكنية  
City المدينة

**Home Country Address** (For Expats Only) 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 Details** (For Expats Only) عنوان المستقدم (لغير القطريين فقط)  
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  
P.O. Box ص.ب  
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  
Secondary Mobile No. رقم الجوال الإضافي  
Designation المسمى الوظيفي  
Department القسم/الإدارة  
Date of Joining تاريخ الالتحاق

**Employment Contacts**

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 Masraf Al Rayan  لا  نعم تحويل الراتب على مصرف الريان

**Address**

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-EMPLOYED DETAILS بيانات أصحاب الأعمال الخاصة**

Company Type نوع الشركة  د.م.م. ملكية فردية  شراكة  غير ذلك (الرجاء التحديد)  Other (Please specify)  W.L.L.

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. رقم بطاقة قيد المنشأة

Average Monthly Income متوسط الدخل الشهري

**ACCOUNT INSTRUCTIONS تعليمات الحساب**

Preferred Correspondence Address عنوان المراسلة المفضل  العمل  Office

Preferred Mobile Number for SMS رقم الجوال المفضل للرسائل القصيرة  رقم الجوال الإضافي  Secondary Mobile No.

Preferred Language اللغة المفضلة  العربية  English

**Bank Statement**

Statement Type نوع كشف الحساب  ورفي  Printed Statement  الإلكتروني  E-Statement

For e-statement, please send it to لكشف الحساب الإلكتروني، يرجى إرساله إلى  البريد الإلكتروني الخاص بالعمل  Office Email  العنوان الشخصي  Personal Email

For printed statement, please send it to لكشف الحساب الورقي، يرجى إرساله إلى  العنوان العمل  Office Address  نعم  Yes

Cheque Book Request (For Current Account Only) طلب دفتر شيكات (للحساب الجاري فقط)  لا  No

Please Provide me/us with cheque book(s) if Customer has no dishonored Cheques as per the dishonored cheque information in Q-Credit يرجى تزويدي/تزويدنا بعدد دفتر شيكات إذا لم يكن لدى العميل شيكات مرفوضة وفقاً لمعلومات العميل في مركز قطر للمعلومات الائتمانية  نعم  Yes

ATM Card Request طلب بطاقة صراف آلي  لا  No

Embossing Name on ATM Card (Maximum 20 Characters) الاسم البارز على بطاقة الصراف الآلي (بعد أقصى ٢٠ حرف)  نعم  Yes

**Employment Contacts**

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 Masraf Al Rayan  لا  نعم تحويل الراتب على مصرف الريان

**Address**

Bldg./Compound اسم المبنى/المجمع السكني

Apt./House No. رقم الشقة/المنزل

Street No. رقم الشارع

Area/Zone المنطقة السكنية

City المدينة

Postal Code الرمز البريدي

Country الدولة

Telephone No. رقم الهاتف

**SELF-EMPLOYED DETAILS بيانات أصحاب الأعمال الخاصة**

Company Type نوع الشركة  د.م.م. ملكية فردية  شراكة  غير ذلك (الرجاء التحديد)  Other (Please specify)  W.L.L.

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. رقم بطاقة قيد المنشأة

Average Monthly Income متوسط الدخل الشهري

**ACCOUNT INSTRUCTIONS تعليمات الحساب**

Preferred Correspondence Address عنوان المراسلة المفضل  الشخصي  Personal

Preferred Mobile Number for SMS رقم الجوال المفضل للرسائل القصيرة  رقم الجوال الأساسي  Primary Mobile No.

Preferred Language اللغة المفضلة  العربية  English

**Bank Statement**

Statement Type نوع كشف الحساب  الإلكتروني  E-Statement

For e-statement, please send it to لكشف الحساب الإلكتروني، يرجى إرساله إلى  البريد الإلكتروني الشخصي  Personal Email  العنوان الشخصي  Personal Address

For printed statement, please send it to لكشف الحساب الورقي، يرجى إرساله إلى  نعم  Yes

Cheque Book Request (For Current Account Only) طلب دفتر شيكات (للحساب الجاري فقط)  لا  No

Please Provide me/us with cheque book(s) if Customer has no dishonored Cheques as per the dishonored cheque information in Q-Credit يرجى تزويدي/تزويدنا بعدد دفتر شيكات إذا لم يكن لدى العميل شيكات مرفوضة وفقاً لمعلومات العميل في مركز قطر للمعلومات الائتمانية  نعم  Yes

ATM Card Request طلب بطاقة صراف آلي  لا  No

Embossing Name on ATM Card (Maximum 20 Characters) الاسم البارز على بطاقة الصراف الآلي (بعد أقصى ٢٠ حرف)  نعم  Yes





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 Security  
number by filing and signing the IRS W9-form

هل أنت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية لأهداف متعلقة بالضرائب؟  
على سبيل المثال مواطن أمريكي. حامل لبطاقة خضراء أو أي نوع آخر من الإقامة؟  
إن كان الجواب نعم رجاءً افصح عن رقم الضرائب الخاص بك / رقم الضمان الاجتماعي  
الأمريكي وملاء و توقيع نموذج مصلحة ضريبة الدخل الأمريكية W9

Yes (Please fill w9 form)  No, specify country ..... لا، حدد الدولة  نعم (يرجى تعبئة النموذج W9)

- Taxpayer Identification No. (TIN)

<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 التعريف الضريبي (TIN)

Or Social Security No. (SSN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

أو رقم الضمان الاجتماعي (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)

في حال عدم وجود رقم ضريبي، علل (أ) أو (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) أعلاه يرجى التوضيح في الجدول التالي سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم ضريبي
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

EXPECTED MONTHLY CASH FLOWS		التدفقات النقدية الشهرية المتوقعة	
Annual Incoming (CR) إجمالي الدخل السنوية QAR بالريال القطري	Annual Outgoing (DR) إجمالي المصاريف السنوية QAR بالريال القطري	Max Single Deposit أكبر عملية إيداع QAR بالريال القطري On Month / On Year في الشهر / في السنة	Max Single Withdrawal أكبر عملية سحب QAR بالريال القطري On Month / On Year في الشهر / في السنة
No. of Transactions المبلغ عدد المعاملات	No. of Transactions المبلغ عدد المعاملات		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- Nature of expected transfers  fund transfers  حوالات  شيكات  نقد  طبيعة المعاملات المتوقعة
- Source and amount of initial deposit ..... مصدر مبلغ الإيداع الأولي وقيمه
- What are your additional sources of income (if any) ..... ما هي مصادر دخلك الإضافية (إن وجد)
- راتب  وراث  إيجارات  عمل خاص  استثمارات  حداد (يرجى التحديد)  Other (Please Specify)

Estimated Net Worth ..... صافي الثروة التقديري

List of Expected International Transfers

جدول التحويلات الدولية المتوقعة

Expected countries of receiving transfers from البلدان المتوقع استقبال الحوالات منها	Expected countries of sending transfers to البلدان المتوقع إرسال الحوالات لها
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### MUDARABAH المضاربة

Masraf Al Rayan 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 Masraf Al Rayan 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 Masraf Al Rayan has failed to comply with the terms of the Mudarabah or it is proved that the failure in question has resulted from Masraf Al Rayan'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.

ستحق مصرف الريان كمشريك مضارب بعمله في إدارة واستثمار أموال العميل حصة شائعة بنسبة ..... % من الربح المحقق قابلة للتغيير عند التجديد وذلك في ضوء نسب المضاربة الشائعة التي يحددها مصرف الريان ويعملها 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 أدخل بشروط المضاربة وأن ذلك الإخلال كان نتيجة مباشرة لسوء تصرف أو إهمال كبير من جانبه.

يتم الاستثمار على أساس المضاربة المطلقة والمصرف مطلق الحرية في كل ما يراه مناسباً لتحقيق المصلحة المشتركة هذا 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 كمكافأة له على حسن الأداء.

### CONFIRMATION & UNDERTAKING إقرار وتعهد

- Are you a PEP (Politically Exposed Persons), relative of a PEP, or a close associate of a PEP?  Yes  No  
If yes then please complete and attach PEP declaration.

- Are you the beneficial owner of this account?  Yes  No

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](http://www.alrayan.com) website. I undertake to periodically review the terms and conditions found on [www.alrayan.com](http://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 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.

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

إذا كانت الإجابة نعم فيرجى تعبئة نموذج تصريح عن شخص سياسي وإرفاقه

- هل أنت المستفيد الحقيقي من الحساب؟  نعم  لا

في هذا الطلب - مالم يقتض السياق - الإشارة التي ترد بصيغة المفرد تشمل الجمع والعكس صحيح، والإشارة إلى أحد الجنسين تشمل الجنس الآخر والكلمات التي تشير إلى شخص تشمل المالك الفرد أو الشراكة أو المؤسسة أو الشركة أو الهيئة أو أي شخص معنوي آخر.

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، وأقر 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](http://www.alrayan.com) وأنتي أوافق عليها وألتزم بها. وأقر أنه يتوجب علي مراجعة هذه الشروط والأحكام بصورة دورية على موقع [www.alrayan.com](http://www.alrayan.com) لمعرفة أية تعديلات قد تطرأ عليها. وسوف أطلب من المصرف أن يزودني بنسخة ورقية من الشروط والأحكام إذا رغبت في الاطلاع عليها في تلك الصورة.

• أتعهد بان الحساب لاستخدامي الشخصي فقط وليس لأغراض تجاريه وأتعهد بعدم استخدام الحساب لأي معاملات ذات صله مباشرة أو غير مباشرة بالعملاء الافتراضية أو الأصول الافتراضية أو التداول بها.

• أتعهد/نتعهد 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 الانتمائية الخاصة بنا في أي وقت ومن أي مصدر ويشمل ذلك على سبيل المثال ولا ينحصر على مركز قطر للمعلومات الانتمائية وتفويض البنك للحصول على هذه التقارير/ المعلومات نيابة عنا دون أدنى مسؤولية على البنك.



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

CUSTOMER SIGNATURE SPECIMEN نموذج توقيع العميل	
Name: .....	الاسم: .....
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	S.V مطابقة التوقيع
Name: .....	الاسم: .....
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	S.V مطابقة التوقيع
<b>SIGNING INSTRUCTIONS</b>	
(FOR JOINT ACCOUNT) مشترك <input type="checkbox"/>	أي من الطرفين <input type="checkbox"/>
Jointly	Either/Or
تعليمات التوقيع (للحسابات المشتركة)	
Special Instructions (if any) .....	
(إن وجد)	

- اسم ورقم الموظف .....  
- تعليق موظف البنك .....  
على تحديث بيانات العميل .....  
هل تمت مقابلة العميل وجها لوجه؟  نعم  لا
- في حال عدم مقابلة العميل وجها لوجه، حدد (أ) أو (ب) أو (ج) أو (د):
- أ- تم التعريف عبر شركة تابعة لمصرف 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 وجها لوجه
- Face to face:  Yes  No
- If no then select (a), (b), (c), or (d):
- a- Customer introduced via Masraf Al Rayan 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)