

Branch ..... فرع ..... Date ..... / ..... / ..... التاريخ

Account Number ..... رقم الحساب

Full Name ..... الاسم بالكامل

المستفيد الحقيقي  التوكيل الرسمي  المفوض بالتوقيع  الوالي   
Ultimate Beneficiary Owner Power of Attorney Authorized Signatory Guardian  
(20% ownership or above) (أكثر من 20% حصة الملكية أو أكثر)

PERSONAL DETAILS البيانات الشخصية

Title ..... الجنس .....  
أخرى  الشيخ/الشيخة  الأنسة  السيدة  السيد  اللقب  أنثى  ذكر   
Other SHK/SHKA Ms. Mrs. Mr. Gender Female Male

Nationality ..... الجنسية

Date of Birth ..... / ..... / ..... Place of Birth ..... تاريخ الميلاد ..... / ..... / ..... مكان الميلاد

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

Issue Date ..... / ..... / ..... Place of Issue ..... تاريخ الاصدار ..... / ..... / ..... مكان الاصدار

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

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

Visa No. (For new arrivals) ..... Expiry Date ..... / ..... / ..... تاريخ الانتهاء ..... رقم التأشيرة (للوافدين الجدد)

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

Number of Dependents ..... عدد المعالين

Educational Level ..... المستوى التعليمي  
أخرى  دراسات عليا  جامعي  ثانوي   
Other Post Graduate Graduate High School

CONTACT DETAILS بيانات الاتصال

Personal Contacts بيانات الاتصال الشخصية

Primary Mobile No. ..... Sec. Mobile No. ..... الجوال الأساسي ..... الجوال الإضافي

Residence Tel. No. ..... هاتف المنزل

P.O. Box ..... Mailing Address ..... العنوان البريدي

Email Address ..... البريد الإلكتروني

Employment Contacts بيانات الاتصال في مكان العمل

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

P.O. Box ..... Mailing Address ..... العنوان البريدي

Business Email Address ..... البريد الإلكتروني الخاص بالعمل

Residential Address in Qatar عنوان السكن في قطر

Residence Type ..... نوع السكن  
أخرى  مستأجر  ملك   
Other Employer Provided Rented Owned

مع الأصدقاء  مع الوالدين  مع الزوج/الزوجة   
With Friends With Parents With Spouse

Bldg./Compound ..... Apt./House No. ..... اسم المبنى/المجمع السكني ..... رقم الشقة/المنزل

Street Name/No. ..... Area/Zone ..... اسم/رقم الشارع ..... المنطقة السكنية

City ..... المدينة

Home Country Address (For Expats Only) العنوان في الوطن الأصلي (لغير القطريين فقط)

Bldg./Compound ..... Apt./House No. ..... اسم المبنى/المجمع السكني ..... رقم الشقة/المنزل

Street Name/No. ..... Area/Zone ..... اسم/رقم الشارع ..... المنطقة السكنية

City ..... المدينة ..... الرمز البريدي

Country ..... الدولة ..... رقم الهاتف

**Sponsor's Address** (For Expats Only)

**عنوان الكفيل** (لغير القطريين فقط)

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

**EMPLOYMENT DETAILS** بيانات العمل

Employer Name ..... اسم جهة العمل  
Employer Sector ..... قطاع العمل  
Profession ..... المهنة  
Employee No. .... Designation ..... المسمى الوظيفي ..... الرقم الوظيفي  
Department ..... Date of Joining ..... / ..... / ..... تاريخ الالتحاق ..... القسم/الإدارة  
Gross Monthly Salary ..... إجمالي الراتب الشهري  
Other Source of Income (If any) ..... مصادر دخل أخرى (إن وجد)  
Total Monthly Income ..... إجمالي الدخل الشهري  
Salary Transfer to Masraf Al Rayan .....  No  Yes ..... تحويل الراتب على مصرف الريان

**Employer's Address**

**عنوان صاحب العمل**

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

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

Company Type .....  أخرى Other  شراكة Partnership  ملكية فردية Sole Proprietorship  ذ.م.م. W.L.L.  نوع الشركة  
Company Name ..... اسم الشركة  
Nature of Business/Profession ..... طبيعة العمل/المهنة  
CR No./License No. .... Date of Establishment ..... / ..... / ..... تاريخ التأسيس ..... رقم السجل التجاري/الترخيص  
Immigration Card No. ....            رقم بطاقة قيد المنشأة  
Average Monthly Income ..... متوسط الدخل الشهري

**UNEMPLOYED DETAILS** بيانات الغير موظفين

Status .....  أخرى Other  متقاعد Retired  طالب Student  ربة منزل House Wife  الحالة  
Monthly Income ..... Source of Income ..... مصدر الدخل ..... الدخل الشهري

**CUSTOMER PROFILE** بيانات العميل

- Do you hold dual or more citizenships? ..... هل تحمل جنسية مزدوجة أو أكثر?  
 Yes (please provide the following information)  No  نعم (يرجى تقديم المعلومات التالية)  لا  
Nationality ..... الجنسية  
Passport No. .... Expiry Date ..... / ..... / ..... تاريخ الانتهاء ..... رقم جواز السفر  
- Are you a U.S. Taxpayer? ..... هل أنت من دافعي الضرائب الأمريكية?  
 Yes (Please provide the following information)  No specify country ..... حدد الدولة  نعم (يرجى تقديم المعلومات التالية)  لا  
- Taxpayer Identification No. (TIN)            رقم التعريف الضريبي (TIN)  
- Or Social Security No. (SSN)            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) (ب) (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) ..

EXPECTED MONTHLY CASH FLOWS						التدفقات النقدية الشهرية المتوقعة	
Annual Incoming (CR) إجمالي الدخل السنوية			Annual Outgoing (DR) إجمالي المصاريف السنوية			Max Single Deposit أكبر عملية إيداع	Max Single Withdrawal أكبر عملية سحب
No. of Transactions عدد المعاملات	Amount المبلغ	No. of Transactions عدد المعاملات	Amount المبلغ				

- Purpose of account ..... غرض الحساب
- 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)

Other  Investments  Business  Rentals  Inheritance  Salary

Estimated Net Worth ..... صافي الوضع المالي التقديري

- 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.

- 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

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.

في هذا الطلب - ما لم 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 الهيئة أو أي شخص معنوي آخر.

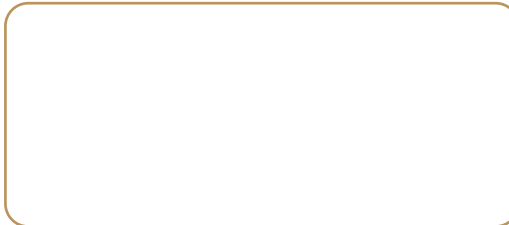

I confirm that all the information given above is true, correct, and complete. I acknowledge that the card/service provided may only be used subject to the terms and conditions of the appropriate service agreement, and acknowledge further that I have read and understood these terms and conditions and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

أؤكد أن كل البيانات المقدمة أعلاه صحيحة وديقمة 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 وأتزم بها.

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.

بالتوقيع على هذا الطلب أؤكد أنني قد حملتُ وقرأت وفهمت هذه الشروط والأحكام التي حصلتُ عليها من موقع [www.alrayan.com](http://www.alrayan.com) وأتني أوافق عليها وأتزم 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.

FOR BANK USE ONLY		لا استخدام المصرف فقط	
Date Account Opened	تاريخ فتح الحساب		
Signed in my presence (CSR Name & Signature)	أقر بأن التوقيع قد تم أمامي (اسم 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)	راجعته واعتمده (اسم وتوقيع مدير الفرع / مساعد مدير الفرع)		
Operations Dept. by (Name & Signature)	إدارة العمليات (الاسم والتوقيع)		
Bank Authorized Stamp & Signature	ختم وتوقيع المصرف المعتمد		

CUSTOMER SIGNATURE SPECIMEN		نموذج توقيع العميل	
Name:	الاسم:		
			
Special Instructions (if any)	تعليمات خاصة (إن وجد)		

- A Bank Representative Comment ..... تعليق ممثل البنك

Face to face:  Yes  No هل تمت مقابلة العميل وجهاً لوجه؟  نعم  لا

If no then select (a), (b), (c), or (d): في حال عدم مقابلة العميل وجهاً لوجه، حدد (أ) أو (ب) أو (ج) أو (د):

- 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)

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 وجهاً لوجه