

Branch فرع

Date / / التاريخ

Account Number

$$\square\square\square\square - \square\square\square\square\square\square - \square\square\square$$

رقم الحساب

Full Name الاسم بالكامل

المستفيد الحقيقي ☐
Ultimate Beneficiary Owner
(20% ownership or above) (٢٠٪ حصة الملكية أو أكثر)

التوكيل الرسمي ☐

Power of Attorney

المفوض بالتوقيع
Authorized Signatory

الولي ☐
Guardian

PERSONAL DETAILS البيانات الشخصية

Title ☐ أخرى ☐ الشيخة/الشيخة ☐ الأسة ☐ السيدة ☐ السيد ☐ اللقب ☐ Gender ☐ أنثى ☐ ذكر ☐ الجنس

Nationality الجنسية

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

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

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

Qatari ID No. رقم البطاقة الشخصية

Expiry Date / / تاريخ الانتهاء / /

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

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

Number of Dependents عدد المعالين

Educational Level ☐ أخرى
Other ☐ دراسات عليا ☐ جامعي ☐ ثانوي ☐ المستوى التعليمي

CONTACT DETAILS بيانات الاتصال

Personal Contacts

بيانات الاتصال بالشخصية

Primary Mobile No. Sec. Mobile No. الحوال، الأساس الحوال، الاضافه

Residence Tel. No. هاتف المنزل ..

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

Email Address البريد الإلكتروني

Employment Contacts

بيانات الاتصال في مكان العمل

Office Tel. No. Business Mob. No. (if any) حوال العمل (ان وجد) هاتف العمل

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

Business Email Address البريد الإلكتروني الخاص بالعمل

Residential Address in Qatar

عنوان السكن في قطر

Residence Type: ☐ مملوك Owned ☐ مستأجر Rented ☐ توفّر جهة العمل Employer Provided ☐ مع الأصدقاء With Friends ☐ مع الوالدين With Parents ☐ مع الزوج/الزوجة With Spouse ☐ أخرى Other ☐

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

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

City المدينة

Home Country Address (For Expats Only)

العنوان في الوطن الأصلي (لغير القطريين فقط)

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

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

City Postal Code الرمز البريدي المدينة

Country Telephone No. رقم الهاتف الدولة

Sponsor's Address (For Expats Only)

عنوان الكفيل (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 Postal Code المدينة الرمز البريدي
Country Telephone No. الدولة رقم الهاتف

EMPLOYMENT DETAILS بيانات العمل

Employer Name اسم جهة العمل
Employer Sector قطاع العمل
Profession المهنة
Employee No. Designation الرقم الوظيفي المسمى الوظيفي
Department تاريخ الالتحاق / /
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 تحويل الراتب على مصرف الريان
No ☐ Yes ☐

Employer's Address

عنوان صاحب العمل

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

SELF-EMPLOYMENT DETAILS بيانات أصحاب الأعمال الخاصة

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

UNEMPLOYED DETAILS بيانات الغير موظفين

Status الحالة
Other ☐ Retired ☐ طالب ☐ ربة منزل ☐
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
- Are you a U.S. Taxpayer? هل أنت من دافعي الضرائب الأمريكية؟
☐ Yes (Please provide the following information) ☐ No specify country نعم (يرجى تقديم المعلومات التالية) لا حدد الدولة
- 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	Amount	المبلغ	No. of Transactions	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 ☐ راتب ☐ وراث ☐ إيجارات ☐ عمل خاص ☐ استثمارات ☐ أخرى ☐

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
- هل أنت شخص سياسي أو ذو قرابة أو علاقة عمل مع شخص سياسي؟ ☐ نعم ☐ لا
- If yes then please complete and attach PEP declaration. 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.

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 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.

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 وأتني أوافق عليها وألتزم بها. وأقر أنه يتوجب علي مراجعة هذه الشروط والأحكام بصورة دورية على موقع 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 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)
Exemption Remarks (if any) (Name & Signature)	ملاحظات الإعفاء (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

نموذج توقيع العميل CUSTOMER SIGNATURE SPECIMEN	
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