

طلب تجديد بيانات العميل (الخدمات المصرفية المميزة)

CUSTOMER INFORMATION UPDATE FORM (PREMIER BANKING)

التاريخ / / Date / /

CIF Number

_____ - _____ - _____

رقم العميل

Full Name

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

الاسم بالكامل

(كما في جواز السفر لغير القطريين والبطاقة الشخصية للقطريين)

البيانات الشخصية PERSONAL DETAILS

Nationality

الجنسية

Do you have Additional Nationality? No Yes (Other, Please Specify)

هل لديك جنسية إضافية؟ لا نعم (الرجاء التحديد)

Date of Birth / Place of Birth

موعد الميلاد / مكان الميلاد

Passport No. Expiry Date / /

رقم جواز السفر / تاريخ الانتهاء

Issue Date / Place of Issue

موعد الاصدار / مكان الاصدار

Qatari ID No.

رقم البطاقة الشخصية

Expiry Date / /

تاريخ الانتهاء / /

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

Number of Dependents

Educational Level Other /Specify أخرى/حدد Post Graduate دراسات عليا Graduate جامعي High School ثانوي المستوى التعليمي

Purpose of using the account

Status Other /Specify أخرى/حدد Retired متقاعد Student طالب House Wife ربة منزل Employed موظف الحالة

Monthly Income Source of Income

مصدر الدخل الدخل الشهري

بيانات الاتصال CONTACT DETAILS

بيانات الاتصال الشخصية

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

Residence Tel. No. هاتف المنزل

P.O. Box City Country ص.ب الدولة المدينة

Email Address البريد الإلكتروني

بيانات الاتصال في جهة العمل اسم جهة العمل

Name of Employer رقم العمل هاتف العمل

Office Tel. No. رقم العمل هاتف العمل

P.O. Box City Country ص.ب الدولة المدينة

Business Email Address البريد الإلكتروني الخاص بالعمل

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

عنوان السكن في قطر اسم المبني/المجمع السكني

Bldg./Compound Apt./House No. رقم الشقة/المنزل

Street Name/No. Area/Zone المنطقة السكنية

City المدينة

العنوان في البلد الأم (غير القطريين فقط) اسم المبني/المجمع السكني

Bldg./Compound Apt./House No. رقم الشقة/المنزل

Street Name/No. Area/Zone المنطقة السكنية

City المدينة

العنوان في قطر صندوق بريد

طلب تجديد بيانات العميل (الخدمات المصرفية المميزة)

CUSTOMER INFORMATION UPDATE FORM (PREMIER BANKING)

Country Telephone No.

Additional details if any

الدولة رقم الهاتف
تفاصيل إيضاحية إن وجد

Sponsor's Details (For Expats Only)

Name Address
Bldg./Compound Apt./House No.
Street Name/No. Area/Zone
City P.O. Box
Country Telephone No.

الاسم العنوان
اسم المبنى/المجمع السكني رقم الشقة/المنزل
المنطقة السكنية اسم/ رقم الشارع
صندوق بريد المدينة
رقم الهاتف الدولة

EMPLOYMENT DETAILS ببيانات العمل

For Employed

Employer Name
Employer Sector
Profession
Designation
Department Date of Joining / /
Gross Monthly Salary
Other Source of Income (If any)
Total Monthly Income
Salary Transfer to Masraf Al Rayan Yes No

اسم جهة العمل
قطاع العمل
المهنة
المسئى الوظيفي
القسم/الإدارة
إجمالي الراتب الشهري
مصادر دخل أخرى (إن وجد)
إجمالي الدخل الشهري
تحويل الراتب على مصرف الريان
عنوان صاحب العمل (إذا كان غير الكفيل)

Employer's Address (If different from the sponsor)

Bldg./Compound Apt./House No.
Street Name/No. Area/Zone
City Postal Code
Country Telephone No.

رقم الشقة/المنزل
المنطقة السكنية
الرمز البريدي
رقم الهاتف
الدولة

SELF-EMPLOYMENT DETAILS ببيانات أصحاب الأعمال الخاصة

Company Type Other, Please Specify

شركة ملكية فردية شراكة Partnership Sole Proprietorship W.L.L. ذ.م.م.

Company Name
Nature of Business/Profession
CR No./License No. Date of Establishment / /
Immigration Card No.

الشركة
طبيعة العمل/المهنة
رقم السجل التجاري/التاريخ
رقم بطاقة قيد المنشأة
متوسط الدخل الشهري

Average Monthly Income
.....

.....

CUSTOMER PROFILE ببيانات العميل

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)

<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							

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

هل أنت مقيد في الولايات المتحدة الأمريكية لأهداف متعلقة بالضرائب؟
على سبيل المثال مواطن أمريكي. حامل لبطاقة خضراء أو نوع آخر من الإقامة؟
إن كان الجواب نعم رجاء افصح 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، عدل (1) أو (2) أو (3)
السبب (1) الدولة التي يقيم فيها الفرد ضريبياً لا تصدر أرقام ضريبية للمقيمين بها ..
السبب (2) لا يستطيع الفرد الحصول على رقم ضريبي (مع رجاء توضيح السبب) ..
السبب (3) لا حاجة لرقم ضريبي (حيث أن القانون المحلي لا يتطلب الحصول على رقم ضريبي) ..
.....

إذا اخترت السبب (3) أعلاه يرجى التوضيح في الجدول التالي سبب عدم قدرتك
على الحصول على رقم ضريبي
.....

