

Section A – Customer /Account Holder Information

القسم أ – معلومات صاحب الحساب \ العميل

Customer Full Name in Arabic:								اسم العميل كاملاً باللغة العربية:	
Customer Full Name in English as per passport:	اسم العائلة Last/Family name	اسم الأب Father/Middle			الاسم الأول First Name			اسم العميل بالكامل: باللغة الإنجليزية كما ورد بجواز السفر:	
Date of Birth:	D يوم	D يوم	M شهر	M شهر	Y سنة	Y سنة	Y سنة	Y سنة	تاريخ الميلاد:
Country of Birth:								بلد الميلاد باللغة الإنجليزية:	
City/Town of Birth:								مدينة/ بلدة الميلاد باللغة الإنجليزية:	
Address in English:								العنوان باللغة الإنجليزية:	

Section B – Tax Residency Information

القسم ب – معلومات للأغراض الضريبية

Please select one of the following that is applicable to your tax residence status:		يرجى تحديد اختيار واحد ينطبق على طالة إقامتك الضريبية:	
<input type="checkbox"/> I declare that I am tax resident only in the United Arab Emirates		<input type="checkbox"/> أقر بأنني مقيم ضريبي في دولة الإمارات العربية المتحدة فقط	
<input type="checkbox"/> I declare that I am tax resident in the United Arab Emirates and the following country(ies)/jurisdiction(s)		<input type="checkbox"/> أقر بأنني مقيم ضريبي في دولة الإمارات العربية المتحدة + البلد/البلدان التالية	
Country name	Taxpayer Identification Number (TIN)	رقم التعريف الضريبي	اسم الدولة
1 United Arab Emirates			الإمارات العربية المتحدة 1
2			2
3			3
<input type="checkbox"/> I declare that I am not tax resident in the United Arab Emirates, however I am tax resident in the following country(ies)/jurisdiction(s)		<input type="checkbox"/> أقر بأنني غير مقيم ضريبي في دولة الإمارات العربية المتحدة + واني مقيم ضريبياً في البلد/البلدان التالية	
Country name	Taxpayer Identification Number (TIN)	رقم التعريف الضريبي	اسم الدولة
1			1
2			2
3			3
<b>If "TIN" is not available please choose one of the following reasons (A, B or C) and mention it in the "TIN" column:</b>		<b>في حال عدم وجود "رقم التعريف الضريبي"، الرجاء اختيار أحد الأسباب التالية (أ، ب، ت) و ذكر اختيارك في خانة رقم التعريف الضريبي:</b>	
A. The country/jurisdiction where I am subject to its tax laws does not issue TINs.		أ. البلد التي أخضع لقوانينها الضريبية لا تقوم بإصدار رقم تعريف ضريبي.	
B. I am unable to obtain a TIN or equivalent number for the following reason(s): √ Country 1: √ Country 2: √ Country 3 :		ب. لم أتمكن من الحصول على رقم تعريف ضريبي للأسباب التالية: √ بلد 1 : √ بلد 2 : √ بلد 3 :	
C. No TIN is required in the country(ies) where I am tax resident. (Note: only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of TIN issued by such jurisdiction)		ت. رقم التعريف الضريبي بالدولة (الدول) التي أخضع لقوانينها الضريبية غير مطلوب (ملاحظة: يتم اختيار هذا السبب فقط إذا كانت البلد التي تخضع لقوانينها الضريبية لا تتطلب تزويدها برقم التعريف الضريبي)	
*In case your Tax Residency/ Country of birth is USA, please fill the W9 form.		*إذا كانت البلد التي تخضع لقوانينها الضريبية/ بلد الميلاد الولايات المتحدة الأمريكية يرجى تعبئة نموذج ال W9.	

SectionC - Certification										القسم ج - الإقرار
I hereby certify that the information I have provided in this form is true, correct and complete. I confirm that I have provided this Self Certification without advice from NBK and/ or any of its subsidiaries. In case of any change in circumstances that cause the information contained herein to become incorrect, I recognize that I will have to provide a suitable updated Self-Certification form within 30 days from the date of such change										أقر بصحة البيانات المقدمة في هذه الشهادة وبأنها حقيقية وكاملة كما أقر بأنه تم تقديم هذه الشهادة دون أي مساعدة أو توصية أو توجيه من قبل بنك الكويت الوطني و/أو شركاته التابعة. والتزم بموجب هذا بتحديث الشهادة خلال 30 يوماً من تاريخ حدوث أية تغييرات على المعلومات الواردة أعلاه من شأنها أن تؤدي إلى عدم صحة تلك المعلومات.
Name of Signatory in Arabic:										اسم الموقع باللغة العربية:
Name of Signatory in English:										اسم الموقع باللغة الإنجليزية:
Signature										التوقيع
Date										التاريخ
	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y		
	يوم	يوم	شهر	شهر	سنة	سنة	سنة	سنة		
Capacity of Signatory (Please tick 1 box only):										صفة الموقع (الرجاء وضع إشارة في مربع واحد فقط):
Account Holder										<input type="checkbox"/>
Attorney										<input type="checkbox"/>
Guardian										<input type="checkbox"/>
Other (Please specify below)										
										صاحب الحساب الوكيل الوصي أخرى (يرجى التحديد أدناه)

Customer No:

Customer Name:

Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Did you obtain UAE tax residency under Residency By Investments Scheme?  Yes  No

If yes, provide details:

Did you obtain residency in any jurisdictions (other than UAE) under Residency By Investments /Citizen By Investment Scheme?  Yes  No

If yes, provide:

	Country Name	Tax Payer Identification Number
1.		
2.		
3.		

In which jurisdiction(s) have you filed personal income tax returns during the previous calendar year?  Yes  No

If yes, provide:

	Country Name	Tax Payer Identification Number
1.		
2.		
3.		

Have you spent more than 90 days in any other jurisdiction(s) during the previous year?  Yes  No

If yes, provide:

	Country Name	Tax Payer Identification Number
1.		
2.		
3.		

I hereby certify that the above information is true, correct and complete. I confirm that I have provided this Self Certification without advice from NBK and/ or any of its subsidiaries.

Name and Signature of Declaring Person in Arabic:

Name and Signature of Declaring Person in English: