

التاريخ:

الفرع:

ملحق بنموذج فتح الحساب - العملاء الأفراد

رقم العميل:

اسم العميل:

القسم (أ)

لا

نعم

١. يُرجى بيان ما إذا كنت مواطناً أمريكياً أو حاملاً للبطاقة الخضراء "الجرين كارد"؟

إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى تزويدنا بما يلي:

أ. صورة من جواز السفر الأمريكي / البطاقة الخضراء

ب. النموذج W9

ج. رقم التعريف الضريبي (TIN)

إذا كانت الإجابة "لا"، يُرجى استكمال القسم (ب).

القسم (ب)

لا

نعم

٢. يُرجى بيان ما إذا كان محل ميلادك هو الولايات المتحدة الأمريكية؟

إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى تزويدنا بـ "شهادة التخلي عن الجنسية" (إن وجدت)

لا

نعم

٣. يُرجى بيان ما إذا كان لديك عنوان أو رقم هاتف في الوقت الحالي في الولايات المتحدة الأمريكية؟

(يتضمن ذلك المنزل، والبريد، وصندوق البريد، سواء كان عنواناً بريدياً ممنوحاً بالوكالة لوسيط في الولايات المتحدة "بواسطة فلان" أو خدمة

البريد المحجوز "hold-mail")

إذا كانت الإجابة "نعم"، يُرجى تزويدنا بالبيانات ذات الصلة:

الرمز البريدي:

عنوان الشارع:

الدولة:

المدينة:

رقم الجوال:

رقم الإقامة:

إذا كانت الإجابة على السؤال (٢) أو (٣) بـ "نعم"، يُرجى تزويدنا بما يلي:

النموذج W8 BEN

يعد هذا الملحق جزءاً لا يتجزأ من نموذج فتح الحساب، ويُقرأ ويُفسر معه، ويقر ويتعهد العميل الموقع أدناه بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة وحقيقية، ويتحمل العميل الموقع أدناه المسؤولية الكاملة إذا كانت تلك المعلومات خاطئة أو غير حقيقية، كما يتعهد العميل الموقع أدناه بتعويض وإخلاء مسؤولية بنك الدوحة مقابل أي أضرار أو ادعاءات أو مطالبات قد تنشأ في المستقبل. وفي حال حدوث أي تغيير على البيانات الواردة أعلاه، يلتزم العميل بإخطار بنك الدوحة بمثل هذا التغيير في غضون ٣٠ يوماً.

المخول بالتوقيع بالفرع

توقيع العميل

ملحق بنموذج فتح الحساب - العملاء الأفراد

ملحوظة: في حالة الحسابات المشتركة، يلزم تقديم ملحق منفصل من كل شريك في الحساب.

Date:

Branch:

Addendum to Account Opening Form – Individual Customers

Customer No: Customer Name:

SECTION A

1. Please indicate if you are a US Citizen or Green Card Holder?

Yes

No

If "Yes", please provide

i) Copy of US Passport / Green Card

ii) Form W9

iii) Taxpayer Identification Number (TIN)

If "No" please proceed to SECTION B.

SECTION B

2. Please indicate if your place of birth is in USA?

Yes

No

If "Yes", please provide copy of Certificate of Loss of Nationality (if applicable)

3. Please indicate if you have a current US address or telephone number?

Yes

No

(Including Home, Mailing, P.O. Box, "Care Of" or "Hold Mail")

If "Yes", please provide the applicable details:

Street Address:

ZIP Code:

City:

State:

Residence No:

Mobile No:

If Question (2) or (3) is answered "Yes", please provide Form W8 BEN

This addendum is considered to be an integral part of the Account Opening Form to be read and explained with the opening form; the undersigned applicant acknowledges and undertakes that the information provided above is true and correct. The applicant takes all responsibility for any untrue or incorrect declarations and indemnifies and holds Doha Bank harmless against any damages, claims or demands that may arise in the future. Should there be any subsequent change to the above noted declarations the customer is required to inform Doha Bank of such change within thirty (30) days of occurrence.

Customer Signature

Branch Authorised Signatory