

طلب فتح حساب شخصي INDIVIDUAL ACCOUNT OPENING FORM

Account Number: _____

رقم الحساب:

Account Name: _____

اسم الحساب:

INDIVIDUAL ACCOUNT OPENING FORM		طلب فتح حساب شخصي	
Branch*	الفرع*	Date *	التاريخ*
New ☐ جديد		Existing ☐ حالي	
(If existing, please mention the Customer Identification (CID) Number)		(إذا كان لديك حساب حالي يرجى كتابة رقم المتعامل)	
Account Number/International Bank Account Number (IBAN)*		رقم الحساب/ الأيبان*	
Account Type*			
Current ☐ جاري			
Savings ☐ توفير			
2 in 1 ☐ 2 في 1			
Ajman Bank Millionaire ☐ مليونير مصرف عجمان			
Currency*			
United States Dollar (USD) ☐ الدولار الأمريكي			
Great Britain Pound (GBP) ☐ جنيه استرليني			
United Arab Emirates Dirham (AED) ☐ الدرهم الإماراتي			
☐ Other Currency: عملات أخرى:			
Account category*			
Single ☐ فردي			
Joint ☐ مشترك			
Account Title اسم الحساب			
PERSONAL INFORMATION المعلومات الشخصية			
Salutation*			
Ms. ☐ أنسة			
Mrs. ☐ سيدة			
Mr. ☐ سيد			
Name (as per passport) الاسم (كما في جواز السفر)			
Country / City of Birth* البلد / مكان الميلاد*			
Date of Birth* تاريخ الميلاد*			
Gender*			
Male ☐ ذكر			
Female ☐ أنثى			
Mother's maiden name إسم الأم			
Residency status*			
Non-Resident ☐ غير مقيم			
United Arab Emirates (UAE) Resident ☐ مقيم في الإمارات العربية المتحدة			
Other Nationality (if applicable)* الجنسية الأخرى (إن وجدت)*			
Additional passport Number (if applicable)* رقم جواز السفر الإضافي (إن وجد)*			
Additional passport issue place (if applicable)* مكان إصدار جواز السفر الإضافي (إن وجد)*			
ADDRESS INFORMATION تفاصيل العنوان			
Current Residential Address* عنوان السكن الحالي*			
Flat Number/Villa Number* رقم الشقة/رقم الفيلا*		Building No/Name* اسم/ رقم البناية*	
Street Name* اسم الشارع*		Area* المنطقة*	
Nearest landmark* أقرب معلم*		P.O. Box* صندوق بريد*	
Email address* عنوان البريد الإلكتروني*		City* المدينة*	
Telephone no.* رقم الهاتف*		Mobile no.* رقم الهاتف المتحرك*	
Home Country address (For expatriates only)* العنوان في البلد الأم (للمقيمين فقط)*			
Flat Number/Villa Number* رقم الشقة/رقم الفيلا*		Building No/Name* اسم/ رقم البناية*	
Street Name* اسم الشارع*		P.O. Box* صندوق بريد*	
City/ State* المدينة/ الولاية*		Zip/Postal Code: الرمز البريدي	
Country* البلد*			
هل انت او اي من اقاربك من الدرجة الاولى من العاملين في مجال السياسة (PEP)*			
Are you or any first degree relative a politically exposed person (PEP) ?			
No ☐ لا			
Yes ☐ نعم			
Name of PEP* أسم الشخص العامل في مجال السياسة*			
Relation with PEP* العلاقة مع الشخص العامل في مجال السياسة*			
Position with PEP* مركز الشخص العامل في مجال السياسة*			
BANKING SERVICES REQUIRED الخدمات المصرفية المطلوبة			
Please select the required banking services from the below: يرجى تحديد الخدمات المصرفية المطلوبة ممايلي:			
SMS ☐ رسائل نصية القصيرة			
Cheque Book ☐ دفتر شيكات			
Email ☐ البريد الالكتروني			
Phone Call ☐ مكالمة هاتفية			
Debit Card ☐ بطاقة الخصم المباشر			
Internet and Mobile Banking (Self Registration) ☐ الخدمات المصرفية عبر الانترنت والموبايل (تسجيل ذاتي)			
Email* البريد الإلكتروني*			
Preferred language*			
English ☐ الإنجليزية			
Arabic ☐ العربية			
Name as it should appear on Debit Card* الاسم كما يجب أن يظهر على بطاقة الخصم المباشر:			
If You Do Not Wish To Receive SMS/Email Marketing Messages From The Bank, Please Tick			
اذا كنت لا ترغب بتلقي الرسائل التسويقية عبر الرسائل النصية القصيرة /البريد الإلكتروني من المصرف، يرجى وضع علامة			
* Mandatory fields			
* فئات إلزامية			

The undersigned customer of Ajman Bank Public Joint-stock Company Public Joint-stock Company (PJSC) ("You") consents to receive text SMS/Email marketing messages from Ajman Bank (the "Bank"). As part of this consent, You represent and warrant the following:	يوافق متعامل مصرف عجمان ش.م.ع. الموقع أدناه («أنت») على استلام رسائل تسويقية نصية /عبر البريد الإلكتروني من مصرف عجمان («المصرف»). وكجزء من هذه الموافقة تقرر وتتعهد بالآتي:
1. Ajman Bank may send SMS/Email marketing messages in various formats and with various contents, including but not limited to, text and multimedia messages about banking products or marketing the products and services offered by or through the Bank.	1. يجوز لمصرف عجمان إرسال رسائل تسويقية نصية قصيرة/ عبر البريد في عدة أشكال و بعدة محتويات ,شاملة وعلى سبيل المثال لا الحصر , الرسائل النصية و الرسائل الإعلامية المتعددة حول المنتجات المصرفية أو تسويق المنتجات المصرفية أو تسويق المنتجات أو الخدمات التي يقدمها المصرف أو من خلاله .
2. You are the owner or authorized user of the mobile phone number/Email identified below. You will notify us immediately if you are no longer the owner or authorized user of the mobile phone number/Email identified below.	2. أنت صاحب رقم الهاتف الجوال/البريد الإلكتروني المحدد أدناه أو المستخدم المصرح له في استخدامه. ستقوم بإخطارنا فوراً في حالة أنك لم تعد صاحب رقم الهاتف الجوال/البريد الإلكتروني المحدد أدناه أو المستخدم المصرح له في استخدامه.
3. You are solely responsible for any message and data charges associated with such SMS/Email messages.	3. ستتحمل المسؤولية منفرداً عن أي رسوم رسائل وبيانات مرتبطة بهذه الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني.
4. You have received, have read, and understood the text, multimedia and email marketing messaging terms and conditions provided by the Bank. By signing this opt-in form, you agree to comply with the terms and conditions.	4. لقد استلمت أنت الشروط والأحكام الخاصة بالرسائل التسويقية النصية/عبر الوسائط المتعددة/عبر البريد الإلكتروني والمقدمة من المصرف وقرأتها وفهمتها. وبالتوقيع على نموذج التطبيق هذا، فأنت توافق على الامتثال للشروط والأحكام.
5. To stop receiving SMS/Email marketing messages from the Bank, You may opt out by visiting any branches of the Bank, or by calling 600 5555 22	5. لوقف استلام الرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني من المصرف، يمكنك إلغاء الاشتراك عن طريق زيارة أي فروع للمصرف أو الاتصال برقم 600 5555 22.
6. By completing this Form, you also accept and agree to be bound by these SMS/Email Marketing Messaging Terms and Conditions and any other applicable terms and agreements related to your use of Ajman Bank's services.	6. بعد تعبئة هذا الطلب ، فإنك تقبل وتوافق كذلك على الالتزام بهذه الشروط والأحكام الخاصة بالرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني وأي أحكام واتفاقيات أخرى واجبة التطبيق فيما يتعلق باستخدامك لخدمات مصرف عجمان.

TAX RESIDENCE SELF-CERTIFICATION – INDIVIDUAL

إقرار ذاتي حول الإقامة الضريبية – للأفراد

(For joint account holders, Minor, Guardian and Controlling Persons, use a separate form for each individual person) (All fields are mandatory)

(الأصحاب الحسابات المشتركة والأشخاص المسيطرين، استخدم نموذجاً منفصلاً لكل فرد) (المعلومات المطلوبة أدناه تعتبر إلزامية)

Customer Name	اسم المتعامل
CID Number	رقم تعريف المتعامل
Date of Birth	تاريخ الميلاد
Place of Birth	مكان الميلاد
Current Residential Address (Building, Street, Town/ City, Country)	عنوان السكن الحالي (المبنى، الشارع، المدينة، البلد)
Mailing Address (if different than above)	العنوان البريدي (إذا كان مختلفاً عن العنوان الوارد أعلاه)

FATCA (Self-Certification of ‘US Person’ Tax Status)

قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (الإقرار الذاتي بشأن الحالة الضريبية لـ ‘مواطن أمريكي’)

The goal of the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), a US tax law, is to prevent US taxpayers from avoiding taxes by using accounts kept outside of the US. In accordance with this regulation, Ajman Bank must ask individuals or entities that have an account with Ajman Bank for specific taxpayer data in order to determine their tax residency status accordingly. The information gathered will not be utilized for any other purpose than to satisfy Ajman Bank’s obligations under FATCA. Please contact your tax advisor if you have any questions regarding how to fill out this form.

يهدف قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية، وهو قانون ضريبي أمريكي، إلى منع دافعي الضرائب الأمريكيين من التهرب الضريبي من خلال استخدام حسابات مصرفية خارج الولايات المتحدة الأمريكية. ووفقاً لهذه اللوائح، يتعين على مصرف عجمان طلب بيانات ضريبية محددة من الأفراد أو الكيانات التي تمتلك حساب إيداع لدى مصرف عجمان، وذلك لتحديد حالة الإقامة الضريبية الخاصة بهم على النحو المناسب. لن تُستخدم المعلومات التي تم جمعها لأي غرض آخر سوى الوفاء بالتزامات مصرف عجمان بموجب قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية. يرجى التواصل مع مستشارك الضريبي في حال وجود أي استفسارات بشأن كيفية تعبئة هذه الاستمارة.

1.Are you subject to US taxation due to the following or any other reason?

1. هل أنت خاضع للضرائب في الولايات المتحدة للأسباب التالية أو لأي سبب آخر؟

الرقم Sr.	المؤشر الأمريكي US Indicia	نعم Yes	لا No
1	مواطناً أمريكياً / مقيماً في الولايات المتحدة / حاملاً للبطاقة الخضراء الأمريكية، بما في ذلك المخول بالتوقيع أو الموكل (إن وجد) US Citizen / US Resident / US Green Card Holder, including Signatory or POA (if applicable)		
2	محل الميلاد في الولايات المتحدة الأمريكية Birth place in the USA		
3	العنوان أو رقم الهاتف في الولايات المتحدة الأمريكية Address or Telephone number in the USA		
4	تعليمات دائمة من/إلى حساب في الولايات المتحدة الأمريكية Standing instruction to/from an account in USA		

Note: If answer to any of the above is ‘Yes’, you must submit a supplemental IRS W9 or W8 BEN Form to verify your US Tax Residence if the response to any of the aforementioned questions is ‘Yes’. Please visit www.irs.gov or speak with your tax advisor for more information on FATCA or IRS Forms.

ملاحظة: إذا كانت الإجابة على أي من الأسئلة أعلاه بـ ‘نعم’، فيجب عليك تقديم نموذج IRS W9 أو W8 BEN تكميلي للتحقق من إقامتك الضريبية في الولايات المتحدة. يرجى زيارة www.irs.gov أو التحدث مع مستشارك الضريبي للحصول على مزيد من المعلومات حول قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) أو نماذج مصلحة الضرائب الأمريكية (IRS).

2. Your country of ‘Tax Residence’: ☐ UAE ☐ USA ☐ Other: _____

2. بلد “الإقامة لأغراض الضريبة” لكيان: ☐ الإمارات العربية المتحدة ☐ الولايات المتحدة الأمريكية ☐ أخرى: _____

3. Based on the above information, please select one of the following:

3. بناء على المعلومات الواردة أعلاه، يرجى تحديد أحد الخيارات التالية:

☐ I am not a US Person

☐ أنا لست مواطناً أمريكياً

☐ I am a US Person and my TIN Number: _____

☐ أنا مواطن أمريكي ورقم التعريف الضريبي الخاص بي هو: _____

Common Reporting Standard (Self-Certification for Individual, Sole Proprietor & Controlling Person Tax Status)

معايير الإبلاغ المشترك (الإقرار الذاتي على الحالة الضريبية للأفراد والمالكين الفرديين والأشخاص المسيطرين)

As per the ‘Organization for Economic Co-operation and Development’ (OECD) Standard on ‘Automatic Exchange of Information’, Ajman Bank is required to obtain self-certification regarding your tax residency and may report certain information with respect to your financial account(s) to the relevant government authorities. If you have any questions about how to complete this Form, please visit www.oecd.org or contact your tax advisor, as we are not allowed to give tax advice.

وفقاً للمعيار الصادر عن منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية بشأن التبادل التلقائي للمعلومات، يتعين على مصرف عجمان الحصول على إقرار ذاتي بشأن الإقامة الضريبية الخاصة بكم، وقد يقوم بالإفصاح عن بعض المعلومات المتعلقة بحساباتكم المالية إلى الجهات الحكومية المختصة. إذا كان لديك المزيد من الاستفسارات، يرجى زيارة موقعنا على www.oecd.org أو التواصل مع مستشارك الضريبي، حيث يحظر علينا تقديم المشورة الضريبية.

1. Tax Residence Information

Please complete table 1 below and list all countries in which you are treated as tax resident and provide the tax identification number (TIN) for each one.

Note: If a TIN is unavailable, please provide reason A, B or C where appropriate:

Reason A: The country 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 (please complete table 2 to explain why Account Holder is unable to obtain a TIN).

Reason C: No TIN is required (only select this reason if the authorities of the country of residence for tax purposes entered below do not require the TIN to be disclosed).

1. معلومات الإقامة لأغراض الضريبة

يُرجى إكمال الجدول رقم 1 أدناه، وإدراج جميع البلدان التي يُعامل فيها الكيان كمقيم لأغراض ضريبية، وتقديم رقم التعريف الضريبي (TIN) لكل منها.

ملاحظة: إذا لم يتوفر رقم التعريف الضريبي (TIN)، يرجى اختيار السبب «أ» أو «ب» أو «ج» عند الاقتضاء:

السبب «أ»: عدم إصدار البلد الذي يقيم فيه صاحب الحساب رقم تعريف ضريبي للمقيمين فيه.

السبب «ب»: عدم تمكن صاحب الحساب من الحصول على رقم تعريف ضريبي لسبب آخر (يرجى ملء الجدول 2 لبيان سبب عدم تمكن صاحب الحساب من الحصول على رقم تعريف ضريبي).

السبب «ج»: عدم اشتراط توفير رقم تعريف ضريبي (لا تحدد هذا السبب إلا إذا كانت سلطات بلد الإقامة لأغراض الضريبة المدرجة أدناه لا تشترط توفير رقم التعريف الضريبي)

الجدول 1:			
الرقم التسلسلي Sr. No.	بلد الإقامة لأغراض الضريبة Country of Tax Residence	رقم التعريف الضريبي (TIN) Tax Identification Number (TIN)	أدخل السبب "أ" أو "ب" أو "ج" في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي Enter Reason A, B or C, if TIN is not available
1			
2			
3			

2. If you have selected 'Reason B' in table 1, please complete the below table 2;

الجدول 2:

بيان سبب عدم التمكن من الحصول على رقم التعريف الضريبي أو عدم ذكره
Explanation for inability to obtain or not providing TIN

الرقم التسلسلي
Sr. No.

1

2

3

Note: Customers who are tax residents in countries other than UAE are requested to provide supporting documents to confirm their tax residency country(ies) and tax identification number. For example, copy of one of the below documents:

- Tax Card
- Tax ID
- Tax Certification

Please refer to <https://www.oecd.org/en/networks/global-forum-tax-transparency/resources/aeoi-implementation-portal/tax-identification-numbers.html> to find out the tax structure for your respective country/ies.

ملاحظة: يُطلب من العملاء المقيمين لأغراض ضريبية في بلدان أخرى غير الإمارات العربية المتحدة تقديم مستندات داعمة لتأكيد بلد (بلدان) إقامتهم الضريبية ورقم التعريف الضريبي. على سبيل المثال، نسخة من أحد المستندات التالية:

- البطاقة الضريبية
- الهوية الضريبية
- الشهادة الضريبية

يُرجى الرجوع إلى الرابط التالي لمعرفة الهيكل الضريبي لبلدك/بلدانك: <https://www.oecd.org/en/networks/global-forum-tax-transparency/resources/aeoi-implementation-portal/tax-identification-numbers.html>

3. If you have selected UAE as your Country of Tax Residence in table 1, please complete the below table 3;

الجدول 3:

نوع تأشيرة الإقامة في دولة الإمارات العربية المتحدة

UAE Residence Visa Type

هل حصلت على تأشيرة الإقامة في دولة الإمارات العربية المتحدة الخاصة بك في إطار خطة استثمار (تأشيرة لمدة 5 أو 10 سنوات)؟
Have you obtained your UAE Residence Visa under an Investment Scheme (5 or 10 years' visa) e.g. golden visa?

هل حصلت على حقوق الإقامة بموجب برنامج الإقامة عن طريق الاستثمار (RBI) / الجنسية عن طريق الاستثمار (CBI) من أي بلد آخر غير دولة الإمارات العربية المتحدة؟ (إذا كانت الإجابة **نعم**، يرجى ذكر أسماء الدول الأخرى وتقديم رقم التعريف الضريبي (TIN) في الجدول 1 أعلاه)
Have you obtained Residence rights under a Residency by Investment (RBI) / Citizenship by Investment (CBI) other than UAE)? (if 'Yes', please mention other countries names and provide TIN number in table 1 above)

هل أنت مقيم في إقليم (أقاليم) أخرى غير دولة الإمارات العربية المتحدة؟ (إذا كانت الإجابة **نعم**، يرجى ذكر أسماء الدول الأخرى وتقديم رقم التعريف الضريبي (TIN) في الجدول 1 أعلاه)
Are you a resident in any jurisdiction(s) other than UAE? (if 'Yes', please mention other countries names and provide TIN number in table 1 above)

لا
No

نعم
Yes

For more details on the list of jurisdictions and state of the OECD's analysis of CBI/RBI schemes <https://www.oecd.org/en/topics/sub-issues/international-standards-on-tax-transparency/residence-citizenship-by-investment.html>

للمزيد من التفاصيل حول قائمة الولايات القضائية وحالة تحليل منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية لبرامج الإقامة عن طريق الاستثمار / الجنسية عن طريق الاستثمار، يرجى زيارة الرابط التالي: <https://www.oecd.org/en/topics/sub-issues/international-standards-on-tax-transparency/residence-citizenship-by-investment.html>

For Existing Customer Relationship - If the account holder has an existing account(s) with Ajman Bank, then Complete the following section:

Is there any change in circumstances. ☐ Yes/ ☐ No

A Change in Circumstances is one that either results in the change of or conflicts with a person's current status. These circumstances can include a change in the account holder's status, account, or any other related account (such as the below), which is required to obtain the appropriate documentation from the account holder including the updates Tax Residence Self-Certification Form.

- A new mailing address in the US or outside of UAE.
- A change in the Tax residency status,
- Has Dual Tax residency status.
- Became a tax residence by CBI/RBI.
- UAE visa Renewal became valid for 5 years or more, ...etc.

بالنسبة لعلاقة العملاء الحالية - إذا كان صاحب الحساب لديه حساب/حسابات حالية لدى مصرف عجمان، فيرجى إكمال القسم التالي:

هل هناك أي تغيير في الأوضاع الحالية؟ ☐ نعم / ☐ لا

التغيير في الأوضاع الحالية هو أي تغيير يؤدي إلى تغيير أو تضارب مع الوضع الحالي للشخص. يمكن أن تشمل هذه الظروف تغييراً في حالة صاحب الحساب، أو الحساب، أو أي حساب آخر ذي صلة (مثل ما يلي)، وهو ما يتطلب الحصول على الوثائق المناسبة من صاحب الحساب بما في ذلك تحديث نموذج الإقرار الذاتي بالإقامة الضريبية.

- عنوان بريدي جديد في الولايات المتحدة أو خارج الإمارات العربية المتحدة.
- تغيير في وضع الإقامة الضريبية.
- وجود وضع إقامة ضريبية مزدوجة.
- أصبح مقيماً ضريبياً بناءً على برامج الجنسية عن طريق الاستثمار (CBI)/الإقامة عن طريق الاستثمار (RBI).
- تم تجديد تأشيرة الإقامة في الإمارات العربية المتحدة لمدة 5 سنوات أو أكثر...الخ.

إقرار

I certify that I am the Account Holder (or am authorized to sign for the Account Holder) of all of the account(s) to which this Form relates. I declare that the information provided above is true and accurate and undertake to submit a new form within 30 days if any of the above information becomes incorrect due to change in circumstance which affects my tax residency status. I confirm that under no circumstances shall Ajman Bank, its employees or authorized agents be liable for any direct, indirect, incidental, special, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information that I have provided. I confirm that I have provided this tax residence self-certification willingly without any advice from Ajman Bank. I understand that providing false information, withholding relevant information or responding in a misleading way may result in the rejection of my application or a fine may be deducted from my account (s) where required by applicable laws. I understand that Ajman Bank may be required to make disclosures in relation to the information contained herein to appropriate government authorities and/or other regulatory authorities locally/internationally, and vide this document. I irrevocably permit Ajman Bank to make such disclosures to any such authorities without obtaining further written or oral permission from me. This document shall form an integral part of and always be read in conjunction with the account opening form and its underlying terms and conditions.

أقر بأنني صاحب الحساب (أو مخول بالتوقيع نيابةً عن صاحب الحساب) لجميع الحسابات التي تتعلق بها هذه الاستمارة. كما أقر بأن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة ودقيقة، وأنعهد بتقديم استمارة جديدة في غضون 30 يومًا إذا أصبحت أي من المعلومات المذكورة أعلاه غير صحيحة بسبب تغيير في الظروف يؤثر على وضع الإقامة الضريبية للكيان. كما أؤكد أنه تحت أي ظرف من الظروف لن يكون مصرف عجمان، أو موظفوه، أو وكلائه المعتمدون مسؤولين عن أي أضرار مباشرة، أو غير مباشرة، أو عرضية، أو خاصة، أو عقابية، أو تبعية قد تنتج بأي شكل من الأشكال عن اعتمادهم على المعلومات التي قدمتها. أؤكد أنني قدمت هذا الإقرار الذاتي بالإقامة الضريبية عن طيب خاطر ودون أي مشورة من مصرف عجمان. حيث أتفهم أن تقديم معلومات خاطئة، أو حجب معلومات ذات صلة، أو الرد بطريقة مضللة قد يؤدي إلى رفض طلبي أو قد يتم خصم غرامة من حسابي (حساباتي) حيثما تتطلب القوانين المعمول بها ذلك. كما أتفهم أنه قد يُطلب من مصرف عجمان الإفصاح عن المعلومات الواردة في هذه الوثيقة للجهات الحكومية المختصة و/أو الهيئات التنظيمية الأخرى محلياً/دولياً، وبموجب هذه الوثيقة، كما أصرح بشكل لا رجعة فيه لمصرف عجمان بالقيام بهذا الكشف لأي من هذه الجهات دون الحصول على إذن كتابي أو شفهي آخر مني. كما تشكل هذه الوثيقة جزءاً لا يتجزأ من نموذج فتح الحساب وشروطه وأحكامه الأساسية، وتقرأ دائماً بالاقتران بهما.

اسم صاحب الحساب أو الشخص:

التوقيع:

التاريخ:

ملاحظة: لا ينطبق القسم أدناه إلا على الأشخاص المسيطرين على أصحاب الحسابات الذين هم عبارة عن كيانات غير فاعلة.

صفة الموقع (إذا كان التوقيع بالنيابة عن شخص مسيطر)	اسم صاحب (أصحاب) الحساب الخاص بالكيان الاعتباري (الذي تستطير عليه أو مفوض بالتوقيع بالنيابة عنه)
Capacity of Signatory (if you are signing on behalf of Controlling Person)	Name of the Entity Account Holder(s) (of which you are a Controlling Person or Authorized Signatory)

This is for internal Use only

FATCA Reportable Account

☐Yes / ☐No

CRS Reportable Account

☐Yes / ☐No

خاضع للإبلاغ بموجب قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA)

☐نعم / ☐لا

خاضع للإبلاغ بموجب معيار إعداد التقارير المشترك (CRS)

☐نعم / ☐لا

الإقرارات، الشروط والأحكام

بطاقة الخصم المباشر

I/We hereby request Ajman Bank to update my/our ATM/Debit Card limits to the amounts mentioned in the Key Facts Statement form. I agree that the amount I/We can withdraw/purchase is the only valid amount mentioned in the Key Fact Statement form and is limited to the available limits on the card regardless the amount available in my account.I/We have read and understood the Terms and Conditions governing the usage of Ajman Bank (“Bank”) Debit Card. I/We accept to be bound by the said terms and Conditions or to any changes made therein from time to time by the Bank at its sole discretion without notice to us.I/We accept full responsibility for my/our Debit Card and I/We hereby acknowledge that the account holder cannot hold the Bank liable, responsible or accountable in any way whatsoever for any loss or damage whatsoever arising as a result of the Bank allowing me and/or the account holder to make withdrawals/transactions using the Debit Card as set out above.I/We undertake that usage of the ATM/Debit Card shall be strictly in accordance with the above mentioned daily transaction limit.I undertake to safeguard my ATM/Debit Card and not share my Personal identification number/One-time password with anybody to ensure its safety.

أطلب/تطلب بموجب هذا من مصرف عجمان تعديل سقف بطاقة الصراف الآلي/بطاقة الخصم الخاصة بي/الخاصة بنا إلى المبالغ المذكورة في نموذج بيان الحقائق الرئيسية. أوافق على أن المبلغ الذي يمكنني/يمكننا سحبه/شراؤه هو المبلغ الصالح الوحيد المذكور في نموذج بيان الحقائق الرئيسية، ويقتصر على الحدود المتأصلة في البطاقة بغض النظر عن المبلغ المتوفر في حسابي. أقر/نقر بأنني/بأننا قد قرأت/قرأنا وفهمت/فهمنا الأحكام والشروط التي تنظم استخدام بطاقة خصم مصرف عجمان ("المصرف"). وأقبل/نقبل الالتزام بالأحكام والشروط المذكورة أو بأي تغييرات يتم إجراؤها من وقت لآخر من قبل المصرف وفقاً لتقديره الخاص بدون إشعاري/إشعارنا بذلك. أقبل/نقبل المسؤولية الكاملة عن بطاقة الخصم الخاصة بي/بنا، وأقر/نقر بموجبي أنه لا يجوز لصاحب الحساب تحميل المصرف المسؤولية أو المساءلة بأي شكل من الأشكال عن أي خسائر أو أضرار على الإطلاق تنشأ عن سماح المصرف لي و/أو لصاحب الحساب بإجراء أي عمليات سحب/معاملات باستخدام بطاقة الخصم على النحو المبين أعلاه. أتعهد/تعهد بالتقيد الصارم باستخدام بطاقة الصراف الآلي/بطاقة الخصم في حدود سقف المعاملات اليومية المذكور أعلاه. أتعهد بحماية بطاقة الصراف الآلي/بطاقة الخصم والمحافظة عليها وعدم مشاركة رقم التعريف الشخصي/الرقم السري لمرة واحدة مع أي شخص آخر لضمان أمنها وسلامتها.

SMS/Email Marketing Messages terms and conditions

الشروط و الأحكام للرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني

1. From time to time the Bank may advertise its own products or services via SMS/Email messages. These SMS/Email marketing messages are sent based on an opt-in basis and provide information about current offers, products, or services, as well as contests and events offered or hosted by Ajman Bank. These messages are available to the existing customers, and are sent from an automated system.

2. The Bank will take reasonable care to ensure that any message it sends reaches the customer and that is accurate and complete. The Bank cannot guarantee this as it depends upon the reliability of the SMS/Email messaging and the network operator for your mobile phone(s)/email service provider(s) as well as geographic and other conditions or circumstances beyond our control. The Bank shall not be liable to the customer for any loss due to any event or circumstance beyond our reasonable control or caused by delay or failure of any message to be received by the Customer.

3. Customer should be aware of fraudulent SMS/Email trying you into revealing your personal information. A bank will never send you such SMS/Emails.

4. The Bank will not be liable for any delays or failures in the receipt of any SMS/Email messages in connection with any marketing products. Delivery of SMS/Email messages is subject to effective transmission from your service provider/network operator and is outside of the Bank's control.

5. This Opt-in Form shall be governed by and construed in accordance with the laws of United Arab Emirates and any other applicable laws, rules and regulations of the relevant authority of United Arab Emirates

1. يجوز للمصرف من حين لآخر الإعلان عن منتجاته أو خدماته الخاصة عن طريق الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني. يتم إرسال تلك الرسائل التسويقية النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني على أساس الاشتراك في التطبيق وتقديم معلومات بخصوص العروض أو المنتجات أو الخدمات الجارية، فضلاً عن الموافقات والأحداث التي يقدمها من مصرف عجمان. تلك الرسائل متاحة للعملاء الحاليين ومرسلة من نظام الي.

2. سيبدل المصرف الرعاية المعقولة لضمان وصول أي رسالة يرسلها إلى المتعامل ولضمان الدقة والاكتمال. لا يضمن المصرف ذلك الأمر، حيث أنه يعتمد على مصداقية الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني ومصادقية مشغل الشبكة بالنسبة لهاتفك الجوال (هواتفك الجواله)/مقدم (مقدمي) خدمة البريد الإلكتروني التابع (لتابعين) لك. فضلاً عن اعتماد الأمر على الشروط والأظروف الجغرافية وغيرها والتي تخرج عن نطاق سيطرتنا. لا يعد المصرف مسؤولاً أمام المتعامل عن أي خسارة نتيجة حدث أو ظرف خارج نطاق سيطرتنا المعقولة، أو أي خسارة يسببها تأخر المتعامل أو إخفاؤه في استلام أي رسالة.

3. يجب أن يكون المتعامل على دراية بالرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني المزورة التي تدفعك للإفصاح عن معلوماتك الشخصية. لن يرسل لك أبداً أي مصرف تلك الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني.

4. لا يعد المصرف مسؤولاً عن أي تأخيرات أو إخفاقات في استلام أي رسائل نصية قصيرة/عبر البريد الإلكتروني فيما يتعلق بأي منتجات تسويقية. يخضع إرسال الرسائل النصية القصيرة/عبر البريد الإلكتروني للرسائل الفعّال من قبل مقدم الخدمة/مشغل الشبكة التابع لك والذي يصرح عن نطاق سيطرة المصرف.

5. يخضع نموذج الاشتراك ويفسر طبقاً لقوانين الإمارات العربية المتحدة وأي قوانين أخرى وقواعد ولوائح واجبة التطبيق صادرة عن السلطة المعنية في الإمارات العربية المتحدة.

تحذير: في حالة عدم استيفاء المتعامل لشروط وأحكام المصرف قبل وأثناء علاقات المتعامل مع المصرف، يجوز للمصرف اتخاذ الإجراء المناسب حسبما يراه ضرورياً نتيجة عدم السداد أو عدم الوفاء بالشروط والأحكام.

قد تشمل الإجراءات المتخذة ما يلي:
التصنيف السلبى في مكتب AECB أو أي وكالة معلومات ائتمانية أخرى والقيود المحتملة على القدرة على الاقتراض / الحصول على تمويل في الإجراءات القانونية المستقبليّة من خلال إجراءات التحصيل في المحكمة بما في ذلك تقديم الشيكات الأمنية للمقاصة والمطالبة بالضمانات، في حالة الحصول على أوراق مالية إضافية من حيث ضمانات الرهن والشيكات المؤجلة وما إلى ذلك، يمكن استخدام هذه الأوراق المالية أو إنفاذها في حالة أي تقصير في السداد أو عدم الوفاء بأي شروط وأحكام أو أي عقد موقع آخر.

مصرف عجمان شركة مساهمة عامة مرخصة من قبل مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي، جميع خدماتنا ومنتجاتنا متوافقة مع أحكام الشريعة الإسلامية، للتفاصيل، يرجى زيارة الموقع الإلكتروني www.ajmanbank.ae

إقرار المتعامل	Customer Declaration
أوافق/نوافق بموجب هذا على أن لمصرف عجمان الحق في إجراء زيارة المتعامل في مكان العمل أو السكن وفقاً للشروط التالية (على سبيل المثال لا الحصر):	I/We, hereby agree that Ajman Bank has the right to conduct visit to the customer' at the place of work or residence in following (but not limited) conditions:
- جمع الوثائق/التوقيعات المفقودة - التحقق من معلومات المتعامل بطلب الخدمة - عدم التزام المتعامل بشروط وأحكام المصرف فيما يتعلق بعملية التحصيل	- Collect missing documentation/signature - Verification of customer information on service and facility request - Consumer failure to meet the bank's terms and conditions with regards to bank's collection process

الشروط و الأحكام	TERMS AND CONDITIONS
أوافق / نوافق على أن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة وكاملة ، وأوافق / نوافق على أن نسخة من الشروط والأحكام العامة للمصارف لتشغيل الحساب والخدمات المصرفية الإلكترونية وتلك المطبقة تحديداً على نوع الحساب الذي اخترته ، تم توفيرها لي في وقت تقديم هذا الطلب وقد قرأت/قرأنا وفهمنا/فهمنا الشروط والأحكام العامة للمصرف الخاصة بتشغيل الحساب والخدمات المصرفية الإلكترونية التي تنطبق على وجه التحديد على نوع الحساب الذي اخترته/اخترناه، وأقرت/أقر أنني/نحن نفهم ونقبل ونوافق صراحة على الالتزام بهذه الشروط والأحكام التي قدمت لي/لنا باللغة العربية وأو اللغة الانكليزية عند ملء نموذج الطلب والمتوفرة على الموقع الإلكتروني للمصرف أيضاً www.ajmanbank.ae أؤكد/نؤكد أن جميع التحويلات المالية الداخلية المتوقعة إلى حسابي (حساباتي)/ حسابنا (حساباتنا) سوف تمثل لجميع القوانين والقواعد واللوائح المعلومة بها من جانب مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي.	I/We agree that the information given above is true and complete, and I/We agree that a copy of the bank's general Terms and Conditions for the operation of account and Electronic Banking Services and those applicable specifically to the type of account chosen by me, has been made available to me at the time of filling this application. I/We understood the relevant terms and conditions are available on the bank's website www.ajmanbank.ae . I have read and understood the bank's general Terms and Conditions and Banking Service Guidelines for the operation of account and electronic banking services which are applicabl specifically to the type of account chose by me/us and acknowledge that I/We understand and expressly agree and accept to be bound by such terms and conditions which has been made for me/us in English and/or Arabic at the time of filling the application form and on the bank's website as well. I/We confirm that all the expected Inward remittances to my/our account(s) will comply with the all applicable laws, rules and regulations of UAE Central Bank.

اسم المتعامل (1):	Customer Name (1):
التوقيع:	Signature:
التاريخ:	Date:
اسم المتعامل (2):	Customer Name (2):
التوقيع:	Signature:
التاريخ:	Date:

لاستخدام مصرف عجمان فقط	FOR AJMAN BANK USE ONLY
رمز القطاع	Sector Code
أصحاب الهمم	People of determination
لا نعم	No ☐ Yes ☐
الفرع	Branch
أعدت من قبل	Processed by
اسم الموظف او الرقم التعريفي	Staff Name & Officer Code
التوقيع	Signature
التاريخ	Date
تمت الموافقة من قبل	Approved by
اسم الموظف او الرقم التعريفي	Staff Name & Officer Code
التوقيع	Signature
التاريخ:	Date:
نموذج توقيع	SPECIMEN SIGNATURE CARD
التاريخ	Date
فرع	Branch
إسم الحساب	Account Title
رقم الحساب	Account Number
تعليمات خاصة بتشغيل الحساب	Account Operating instructions
فردى / جماعى / اخرى (برجى التحديد)	Singly / Jointly / Others (Please Specify)

اسم المفوض بالتوقيع (1):	Authorized Signatory Name (1):
التوقيع:	Signature:
التاريخ:	Date:
اسم المفوض بالتوقيع (2):	Authorized Signatory Name (2):
التوقيع:	Signature:
التاريخ:	Date:

Account Number:.....

Name of Customer/Account Holder:.....

Emirates ID/Trade license No:.....

1. I/We, the above account holder (Customer) hereby voluntarily authorize Ajman Bank (Bank) through this Consent Letter (Letter) to obtain and/or disclose any financial, legal or credit information relating to the Customer. It includes any information pertaining to the current/savings accounts, any outstanding credit history (i.e. home financings, auto financings, personal financings, credit cards, etc.), address, telephones or utility bills relating to the Customer and his authorized signatory or any other information which is part of the credit information report. Customer further agrees that the Bank may obtain, request, transfer and disclose any information relating to Customer obtained from any third parties such as local or international credit bureau, to and between the bank branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, agents of the Bank and any third parties selected by any of them or Bank wherever situated. Customer allows this information for private use including for use in connection with the provision of any products or services offered to the Customer and for data processing, statistical and risk analysis purposes, global cash services and dealings in securities on any Exchange Securities Market(s) and any other relevant authorities and agencies pertaining there to. Any of the Ajman Bank branches, subsidiaries, affiliates, representative offices, agents or any third parties selected by any of them shall be entitled to obtain, transfer and disclose any credit, legal or financial information relating to the Customer.

I/We, understand that the Customer has the right to withdraw this consent by contacting Bank' contact centre (600 5555 22) for the following at any time:

a. The processing of Personal Data by the Bank except where Personal Data is required for business operations related to the Consumer's Products and Services

b. Personal Data sharing with agents of the Bank and any third parties for purposes such as but not limited to sales and marketing.

I/We, understand that a future withdrawal of expressed consent by a Customer shall not affect the lawfulness of Data processing based on the prior expressed consent. Unless specified otherwise, the withdrawal must take effect within complete 30 calendar days

I/We, understand that the Consumer's right to request access to and to request correction of the Data/Personal Data by contacting the bank for any inquiries or Complaints in respect of the Data/Personal Data on Bank' contact centre (600 5555 22) or visit to the nearest Bank branch.

2. Without prejudice to the foregoing, the Customer hereby authorizes the Bank, without any need to get any written or oral permission, to obtain or disclose any of the information indicated in this Letter from any governmental, semi-governmental authorities, body, organization, company, credit bureau or any service provider such as electricity, water and telecommunications companies, or any other person or entity as it is needed, whether inside the United Arab Emirates or abroad, which maintain or are supposed to maintain any of the information contained in this Letter relating to the Customer. The Bank, pursuant to this Letter, may communicate with such bodies or disclose any of the information mentioned in this Letter.

Ajman Bank, hereby, informs you that Bank will only collect Data/Personal Data for a lawful purpose directly related to a function or activity of the Consumer

The Bank shall be entitled to use any or all of the information contained in this letter for the purpose of granting/commencing to grant the Customer any financing facilities or any other banking services offered by the Bank or to use this information for the purpose of accessing the Customer credit position and collect any amounts payable to the Bank. Customer also confirms that he/she will pay all the charges (as per Ajman Bank's approved Tariff of Charges guide published on www.ajmanbank.ae and available across all branches) to the bank required to access this information from any source.

3. This Letter shall be governed by and interpreted in accordance with the Federal Credit Information Law Number six (6) of 2010 and any other applicable laws of the United Arab Emirates. Any dispute arising between the Bank and the Customer with regards to this Letter shall be referred to the exclusive jurisdiction of the courts of the United Arab Emirates

Why consent is needed and how the information will be used:

Your consent (permission) for us to obtain and share your account information including the transaction details for the identified period, is needed for the purpose listed and explained below.

Information provided will be shared and retained accordance with Applicable law concerning data security and privacy protection.

This information received by Ajman Bank, shall only be used for providing different banking services and facilities to the customer from time to time and may be shared with regulatory authorities or third party as and when required. The information you authorize us to obtain and share to determine your eligibility for the product and may be used for marketing purpose, subject to customer consent.

I/We, understand that, in case, customer does not agree or withdraws this consent, Ajman Bank may not be able to execute customer's certain transaction or requests, which require obligatory sharing of information.

The source of data for lawful purposes will be the information provided by customer or may be obtained by the bank from external sources (e.g. AECB or other banks) as and when required.

Applicant Signature:

(If you are a customer of Ajman Bank, your signature should be identical to the signature on your Ajman Bank Account)

Date:

D	D	/	M	M	/	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

رقم الحساب:.....

اسم المتعامل/صاحب الحساب:.....

بطاقة الهوية الإماراتية/ الرخصة التجارية:.....

1. أموض/نفوض أنا/نحن، صاحب الحساب المذكور أعلاه (المتعامل) مصرف عجمان (المصرف) بموجب هذا (الخطاب) ومن خلاله للحصول على و/أو الإفصاح عن أي معلومات مالية أو قانونية أو ائتمانية تتعلق بالمتعامل ويتضمن ذلك أي معلومات تخص الحسابات الجارية/حسابات التوفير أو أي مبالغ مستحقة سابقاً (فيما يتعلق بالتمويل العقاري وتمويل السيارات أو التمويل الشخصي وبطاقات الائتمان وغيرها) والعنوان وأرقام الهاتف أو فواتير المنافع العامة ذات الصلة بالمتعامل والموقع المقفوض لديه أو أي معلومات أخرى تمثل جزءاً من تقرير المعلومات الائتمانية، وعلاوة على ذلك، فإن المتعامل يوافق أيضاً على أن من حق المصرف أن يحصل على أي يطلب أو ينقل أو يقصع عن أي معلومات تتعلق بالمتعامل يكون المصرف قد حصل عليها من أي طرف آخر مثل مكتب الائتمان المحلي أو الدولي، على أن يجري أي مما ذكر لفروع المصرف وشركاته التابعة والفرعية ومكاتبه التمثيلية ووكلائه وأي أطراف أخرى يختارها المصرف أو أي من فروعها أو شركاته التابعة، أيأ كان موقعها. يسمح المتعامل باستخدام هذه المعلومات لأغراض خاصة بما في ذلك استخدامها لتوفير أي منتجات أو خدمات تعرض على المتعامل وأي معالجة للبيانات وللأغراض الإحصائية وأغراض تحليل المخاطر وخدمات النقد العالمية والمتعاملات في الأوراق المالية في أي سوق أوراق مالية وأي سلطات ووكالات أخرى ذات صلة. يقر لأي من الفروع أو الشركات التابعة أو الشركات الفرعية أو المكاتب التمثيلية أو الوكلاء لمصرف عجمان أو لأي طرف ثالث يختاره أي مما ذكر الحصول على ونقل والإفصاح عن أي معلومات ائتمانية أو قانونية أو مالية ترتبط بالمتعامل.

أنا / نحن، أفهم أن المتعامل لديه الحق في سحب هذه الموافقة بواسطة الاتصال بمركز الاتصال 600 5555 22 في أي وقت:

أ. معالجة البيانات الشخصية من قبل المصرف باستثناء الحالات التي تكون فيها البيانات الشخصية مطلوبة للعمليات التجارية المتعلقة بمنتجات وخدمات المستهلك

ب. مشاركة البيانات الشخصية مع وكلاء المصرف وأي أطراف ثالثة لأغراض مثل المبيعات والتسويق على سبيل المثال لا الحصر.

أنا / نحن، أفهم أن الغاء أو سحب هذه الموافقة مستقبلاً من قبل المتعامل لن يؤثر على قانونية معالجة البيانات بناء على الموافقة الصريحة المسبقة. ما لم ينص على خلاف ذلك، يجب أن يسري الانسحاب خلال 30 يوماً

أنا / نحن، أفهم حق المتعامل في طلب الوصول إلى البيانات / البيانات الشخصية وطلب تصحيحها عن طريق الاتصال بالمصرف لأية استفسارات أو شكاوى فيما يتعلق بالبيانات / البيانات الشخصية الموجودة على مركز الاتصال بالمصرف 600 5555 22 أو زيارة أقرب فرع.

2. دون إخلال بما سبق، فإن المتعامل يقوض المصرف بموجب ذلك، ودون حاجة إلى الحصول على أي تصريح خطي أو شفهي للحصول على أو الإفصاح على أي من المعلومات التي يوضحها هذا الخطاب من أي سلطات أو هيئات أو منظمات أو شركات حكومية أو شبه حكومية أو أي مكتب ائتمان أو أي مزود خدمة مثل شركات الكهرباء أو المياه أو الاتصالات عن بعد أو أي شخص أو كيان آخر، حسب الضرورة، سواء كان ذلك داخل الإمارات العربية المتحدة أو خارجها بحيث يحافظ كل مما ذكر أو من المفترض عليهم المحافظة على أي معلومات يتضمنها هذا الخطاب فيما يتعلق بالمتعامل.

وبموجب هذا الخطاب، يجوز للمصرف التواصل مع تلك الهيئات أو الإفصاح عن أي من المعلومات المذكورة في هذا الخطاب.

يحق للمصرف استخدام أي من أو جميع المعلومات التي يتضمنها هذا الخطاب لأغراض منح/ البدء في منح المتعامل أي تسهيلات مالية أو أي خدمات مصرفية أخرى يعرضها المصرف أو استخدام هذه المعلومات لأغراض الوصول إلى الوضع الائتماني للمتعامل وتحصيل أي مبالغ واجبة الدفع للمصرف. يؤكد المتعامل أيضاً أنه سيدفع للمصرف جميع الرسوم المطلوبة للوصول للوصول إلى هذه المعلومات من أي مصدر.

3. يخضع هذا الخطاب ويفسر وفقاً للقانون الاتحادي للمعلومات الائتمانية رقم 6 لعام 2010 وأي قوانين سارية أخرى بالإمارات العربية المتحدة. يحال أي نزاع ينشأ بين المصرف أو المتعامل بشأن هذا الخطاب إلى الاختصاص القضائي الحصري لمحاكم الإمارات العربية المتحدة.

لماذا يجب الموافقة وكيف سيتم استخدام المعلومات:

يجب موافقتك (تصريحك) للحصول على معلومات حول حسابك ومشاركتها بما في ذلك تفاصيل المعاملة للفترة المحددة، للأغراض المذكورة والموضحة أدناه.

ستتم مشاركة المعلومات المقدمة والاحتفاظ بها وفقاً للقانون المعمول به فيما يتعلق بأمن البيانات وحماية الخصوصية.

سيتم استخدام هذه المعلومات التي يتلقاها مصرف عجمان فقط لتقديم خدمات وتسهيلات مصرفية مختلفة للتعامل من وقت لآخر ويمكن مشاركتها مع السلطات التنظيمية أو طرف ثالث عند الاقتضاء. إن المعلومات التي نصل إليها بالوصول إليها ومشاركتها لتحديد مدى أهليتك لبعض المنتجات ويمكن استخدامها لأغراض تسويقية، رهنًا بموافقة المتعامل.

أفهم / نفهم، في حالة عدم موافقة المتعامل أو الغاء هذه الموافقة، قد لا يتمكن مصرف عجمان من تنفيذ أية معاملة أو طلبات معينة للمتعامل، والتي تتطلب مشاركة إلزامية للمعلومات.

سيكون مصدر البيانات للأغراض المشروعة هو المعلومات المقدمة من قبل المتعامل أو التي يمكن أن يحصل عليها المصرف من مصادر خارجية (مثل الاتحاد للمعلومات الائتمانية أو مصارف الدول المستقلة أو البنوك الأخرى) عند الاقتضاء.

توقيع مقدم طلب:

(إذا كنت متعاملاً لدى مصرف عجمان، يجب أن يكون توقيعك مطابقاً للتوقيع الموجود لدى مصرف عجمان)

تاريخ: