

FATCA Self-Declaration Form – Individuals
إقرار ذاتي للتقيد بقانون الإمتثال الضريبي الأمريكي – للأفراد

Please complete the form in BLOCK Letters and Tick where applicable

Account No. : : رقم الحساب

Branch : : الفرع

Customer Name : : إسم العميل

S. No.	U.S. Indicia	Applicability		مؤشرات الهوية الأمريكية
	Please tick Yes or No	Yes	No	ضع علامة صح أو خطأ
1	Do you hold a U.S. Nationality?			هل تحمل الجنسية الأمريكية؟
2	Are you a U.S. resident / Green card holder?			هل انت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية / حامل البطاقة الخضراء؟
3	Are you Born in United States?			هل مكان الميلاد في الولايات المتحدة الأمريكية؟
4	Has any U.S. address or Telephone number			هل لديك أي عنوان أو رقم هاتف في الولايات المتحدة الأمريكية؟
5	Has POA or signatory authority address (if in U.S.)			هل لديك وكالة قانونية أو عنوان المفوض بالتوقيع (داخل الولايات المتحدة الأمريكية)؟
6	Has a Standing instructions to transfer funds to an account in the U.S. or directions regularly received from U.S.			هل لديك تعليمات دائمة لتحويل الأموال إلى حساب داخل الولايات المتحدة الأمريكية أو تحويلات دائمة يتم استلامها من الولايات المتحدة الأمريكية؟
7	Hold mail address in the U.S.			هل لديك عنوان بريدي في الولايات المتحدة الأمريكية؟

* Based on the above information, please select one of the below options and complete the related form:

إستناداً إلى المعلومات أعلاه، يرجى تحديد خياراً واحداً مما يلي وتعبئة الطلب المتعلق به:

 I am not a U.S. citizen or a U.S. tax resident
(Please complete W8- form)

 أنا لست مواطناً أمريكياً أو مقيماً في الولايات المتحدة الأمريكية
(يرجى تعبئة نموذج W8)

 I am a U.S. citizen or a U.S. tax resident
and my U.S. taxpayer identification number (TIN) is.....
(Please complete the W9- Form)

 أنا مواطن أمريكي أو مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية
وأخضع للضرائب ورقمي التعريف الضريبي هو.....
(يرجى تعبئة نموذج W9)

<p>I hereby confirm/declare that the provided Information to Ajman Bank are true, complete and accurate. I confirm that under no circumstances the Bank, its employees or its contractors be liable for any direct, indirect, incidental, special, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information I have provided. I confirm that I have provided this FATCA self-declaration willingly without advice or help 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 other appropriate action taken against me. 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 application form and its underlying terms and conditions.</p> <p>I agree and undertake to notify the bank within 30 calendar days if there is change in any information which I have provided to the bank.</p>	<p>أشهد بموجبيه بأن المعلومات التي تم تقديمها لمصرف عجمان هي صحيحة وكاملة ودقيقة. أؤكد بموجبيه بأن البنك أو موظفيه أو المتعاقدين معه لن يكونوا مسؤولين تحت أي ظرف مهما يكن عن أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو عقابية أو تبعية والتي قد تنشأ بأي شكل مهما يكن عن الإعتماد على المعلومات المقدمة من قبلي. أؤكد بموجبيه بأنني قد قدمت هذا الإقرار الذاتي فيما يتعلق بقانون الإمتثال الضريبي الأمريكي (FATCA) طواعية ودون الحصول على أي مشورة أو مساعدة من مصرف عجمان. أدرك بأن تقديم المعلومات الخاطئة أو حجب المعلومات ذات الصلة أو الإجابة بطريقة مضللة قد يؤدي إلى رفض طلبي أو إتخاذ أي من الإجراءات المناسبة ضدي. أدرك بأنه قد يطلب من مصرف عجمان تقديم إفصاحات فيما يتعلق بالمعلومات المتضمنة في هذا النموذج إلى السلطات الحكومية المعنية و/أو غيرها من السلطات التنظيمية المحلية / الدولية الأخرى. وبموجب هذا المستند أفوض، دون رجعة، مصرف عجمان بتقديم هذه الإفصاحات إلى أي من السلطات المذكورة دون الحاجة للحصول على مزيد من التصريحات المكتوبة أو الشفهية مني. يشكل هذا المستند جزءاً لا يتجزأ من ويقرأ ويفسر دائماً بالإقتران مع نموذج طلب الحساب والأحكام والشروط الأساسية ذات الصلة.</p> <p>أوافق وأتعهد بأن أقوم بإشعار البنك خلال 30 يوماً في حال حدوث أي تغيير في المعلومات التي قدمتها للبنك.</p>
--	--

Customer Signature : : توقيع العميل

Date : : التاريخ

* Note: In case of Joint account holders, each individual must complete a separate form.

* ملاحظة: إذا كان الحساب مشترك، يجب على كل فرد تعبئة طلب منفرد.

For Bank Use Only	
All relevant documents obtained and completed (Yes / No)	
Form checked and reviewed by (Staff Name & ID)	
Signature verified by (Staff Name & ID)	
Date	