



I - GENERAL DOCUMENTATION REQUIRED FOR BUSINESS ACCOUNT(S)

- 1. Trade License copy / Copy of initial approval from Economic Department confirming Trade Name
2. Tenancy Agreement copy
3. Colored Passport copies (of all Authorized Signatories/Beneficial Owners/Shareholders/Directors)
4. Copy of valid Visa page for Residents
5. Copy of a valid UAE Emirates Identity Card (applicable for UAE residents only)
6. CRS (Common Reporting Standard) Self Certification from for Individual (of all Authorized Signatories/Beneficial Owners/Shareholders/Directors)
7. Self-Certification of US Person Status form
8. Notarized copy of Power of Attorney (if applicable)
9. Bank Statement of Account (in case of new business, provide owners/other group company Bank Statement)
10. Address verification by submitting a copy of at least one of the following for all Signatories/Beneficial Owners/Shareholders (not required for UAE Nationals):
(a) Utility bill (not older than 3 months)
(b) Tenancy Contract / Lease Agreement
(c) Recent Bank Statement
11. If Passive Non-Financial entity:
- FATCA Forms (W-9 / W-8)
- CRS (Common Reporting Standard) Self Certification from for Entity
12. Latest audited financial statements (if available)
13. Memorandum & Article of Association (original duly notarized) / Service Agency Agreement copy (for Professional License or if an Expatriate is managing the company)
14. Authority to open/operate an Account with HBZ (as per Memorandum of Association/Board Resolution/Others)
15. Site Visit Report with pictures
16. Customer Profile Form

II - ADDITIONAL DOCUMENTS REQUIRED FOR RESIDENT LIMITED LIABILITY COMPANY (LLC) ACCOUNT(S)

- 1. Commercial Registration copy
2. Chamber of Commerce Certificate copy (not applicable for service industry)
3. Board Resolution (authority to open/operate an Account with HBZ as per Memorandum of Association requirements)

III - ADDITIONAL DOCUMENTS REQUIRED FOR RESIDENT SOLE PROPRIETORSHIP/PARTNERSHIP ACCOUNT(S)

- 1. Commercial Registration copy
2. Chamber of Commerce Certificate copy (if applicable. Not applicable for service industry)

IV - ADDITIONAL DOCUMENTS REQUIRED FOR RESIDENT FREEZONE REGISTERED COMPANY ACCOUNT(S)

- 1. Share Certificate copy (for off-shore companies only)
2. Certificate of Incorporation copy (for off-shore companies only)
3. List of Directors/Shareholders (duly authorized by the Freezone Authorities)

V - ADDITIONAL DOCUMENTS REQUIRED FOR UNDER FORMATION COMPANY ACCOUNT(S)

(a) LIMITED LIABILITY COMPANY

- 1. Letter and Lien form (format provided by the Bank) to be signed by all Shareholders for placement of capital

(b) FREEZONE COMPANY

- 1. Letter from Freezone authorities confirming Trade Name, Shareholders & Directors of the company
2. Letter and Lien form (format provided by the Bank) to be signed by all Shareholders for placement of capital

FOR OFFICE USE

Completed by Branch

Signature

Name

Date [ ] [ ] [ ]
day month year

Checked by CAO:

Signature

Name

Date [ ] [ ] [ ]
day month year





## OPERATING INSTRUCTIONS

Signature instructions  Singly  Jointly (all to sign)

## DECLARATION OF BENEFICIAL OWNERSHIP

I/We, Account Title / Contracting Partner(s) \_\_\_\_\_,  
hereby declare that the beneficial owner(s) of this account are as per the following documents (check  the appropriate box)  
 Sole Proprietor's Declaration (for Sole Proprietorship account)  List of Shareholders (as per the Memorandum of Association/Trade License)  
 Letter of Partnership/Partnership Deed  Trust Deed/Bylaws (for Clubs, Associations, NGO's & Trust accounts)  
 Form A for Beneficial owner(s) identity has been submitted separately

## TYPE OF ACCOUNTS

ACCOUNT TYPES	CURRENCY
<input type="checkbox"/> Current	<input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> OTHER _____
<input type="checkbox"/> Call	<input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> OTHER _____
<input type="checkbox"/> Time Deposit	<input type="checkbox"/> AED <input type="checkbox"/> CHF <input type="checkbox"/> USD <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> GBP <input type="checkbox"/> CAD <input type="checkbox"/> OTHER _____

## TYPE OF SERVICES

ATM/Debit card  
 Business Platinum  Business Signature  
 Primary Card Holder (1st applicant)  Secondary Card Holder (2nd applicant)  Secondary Card Holder (3rd applicant)

NAME OF CARD HOLDER	ID TYPE	ID NUMBER
a) _____	_____	_____
b) _____	_____	_____
c) _____	_____	_____
d) _____	_____	_____

Cheque book (only issued for Current Account)  
 Web banking - **HBZweb** (charged service), specify preferred login name A: \_\_\_\_\_  
min 6 characters, alpha / alpha-numeric  
preferred login name B: \_\_\_\_\_  
min 6 characters, alpha / alpha-numeric

SMS service - **HBZgsm** (charged service), specify mobile number \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_  
country code / area code  
(for customized transaction alerts fill in HBZweb/gsm form or visit [www.habibbank.com](http://www.habibbank.com))

eStatement of account - **HBZeSOA**, specify Email Address A: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Email Address B: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Statement frequency  Monthly  Quarterly  Half-yearly  Yearly

## TERMS & CONDITIONS FOR ACCOUNT OPENING | شروط وأحكام فتح الحساب

1) The Bank reserves the right to close the account at any time, if any information provided by the customer is found to be incorrect / misleading or for any other reason at the absolute and unfettered discretion of the Bank.

2) Any change in the address or constitution of the account holder/depositor should be immediately communicated in writing to the Bank. The post office and the other agents for delivery shall be considered agents of the account holder/depositor for delivery of letters, remittances, etc., and the Bank will not be responsible for any delay, non-delivery, wrong delivery etc.

3) Any sum to be deposited in the account should be accompanied by paying-in-slip showing the name and number of the account to be credited. Such deposits must be tendered at the Bank counter only. Authorised officials of the Bank will verify the entry of the transaction, and affix stamp on the counter foil of the paying-in-slip. The account holder/depositor should satisfy himself that has received proper receipt for the deposit duly signed with Bank's stamp affixed on it.

4) The Bank shall endeavour to collect cheques and other items as promptly and carefully as possible, but it will accept no responsibility in case of any delay or loss and all collections are undertaken only at the risk of the Account holder.

5) In drawing cheques, the amount both in words and figures should be written distinctly and, to prevent fraudulent alterations, cheques should be drawn in such a way as to prevent insertion of any other words or figures.

1) يحتفظ البنك بحق إغلاق الحساب في أي وقت وفقاً لتقديره المطلق في حالة تقديم العميل معلومات للبنك وثبت أنها غير صحيحة أو مضللة أو لأي سبب آخر.

2) في حالة حدوث أي تغيير في عنوان أو إدارة صاحب الحساب/ المودع يجب على العميل إخطار البنك خطياً و فوراً بذلك التغيير، يعتبر مكتب البريد ومكاتب توصيل البريد الأخرى تعتبر وكيلاً عن صاحب الحساب/ المودع لتوصيل الخطابات/التحويلات، إلخ..، البنك غير مسئول عن أي تأخير أو عدم إستلام أو خطأ في التسليم ... إلخ.

3) أي مبلغ يراد إيداعه في الحساب يجب ان يرفق معه قسيمة إيداع موضحاً فيها اسم ورقم الحساب المودع به والتاريخ. يجب تسليم هذا المبلغ لكاونتر البنك. يقوم موظفو البنك بالتحقق من صحة معلومات المعاملة ويختتمون على نسخة قسيمة الإيداع. يجب على صاحب الحساب/ المودع التأكد من إستلام إيصال الإيداع الصحيح الموقع حسب الأصول والمختوم بختم البنك.

4) يبذل البنك الجهود في تحصيل الشيكات بطريقة سريعة وصحيحة، إلا أن البنك غير مسئول عند حدوث أي تأخير أو فقدان، تتم كل معاملات التحصيل على مسؤولية صاحب الحساب فقط.

5) في حالة السحب عن طريق الشيكات يجب كتابة المبلغ واضحاً بالحروف والأرقام لتفادي أي تغييرات بغرض الإحتيال، يجب الكتابة على الشيك بطريقة لا تسمح بإضافة أي حرف أو رقم.

### NOTE:

- In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.  
- Form continued on next page.

- في حالة التوقيع المتعددة، يجب على المفوضين بالتوقيع التوقيع بموجب تفويض الحساب.  
- بقية الإستمارة على الصفحة التالية.

## شروط وأحكام فتح الحساب (... يتبع) | TERMS & CONDITIONS FOR ACCOUNT OPENING (...Continued)

- 6) The Bank reserves the right not to honour any cheque if it is presented before the date of the cheque or six months after the date of the cheque or if the cheque is otherwise defective in any way whatsoever.
- 7) Cheque books must always be kept in a secure place, under proper lock & key. The Bank will not be responsible for encashment of any cheque stolen or otherwise improperly obtained from the cheque book issued to any account holder.
- 8) Any account holder wishing to close the account must request the Bank in writing signed by all the account holders and surrender unused cheques, if any.
- 9) The Customer may collect the ATM/Debit Card from the Bank or at the risk of the Customer the ATM/Debit Card may be sent by post to the address notified by the Customer to the Bank. The Bank may at its discretion require that the Customer complete mandatory procedures in order to activate the ATM/Debit Card. Until such procedures (if any) have been completed, no transactions may be undertaken with the ATM/Debit Card. Upon receipt of an ATM/Debit Card, the Customer or authorized user shall sign the ATM/Debit Card.
- In the event the Customer does not wish to have an ATM/Debit Card, he shall promptly inform the Bank and cease use of the ATM/Debit Card, cut the ATM/Debit Card in half and return both halves to the Bank.
- 10) The Bank will issue a PIN to the Customer to use at ATMs and terminals that will accept the ATM/Debit Card.
- The Customer agrees that:
- a) The Customer shall set the PIN by either calling the Phone Banking service provided by the bank or via the HBZweb banking.
- b) The Customer shall not disclose the PIN to any persons and shall take all possible care to prevent discovery of the PIN by any person and;
- c) The Customer shall be fully liable to the Bank for all transactions-made with the PIN whether with or without the knowledge or authorization of the Customer;
- d) The Customer shall take all reasonable precautions to prevent the loss or theft of an ATM/Debit Card and shall not disclose the PIN to any party.
- 11) The Bank shall issue periodic statements of account to the account holder via email or any other mode. Any discrepancy in the statement of account should be brought to the notice of the Bank in writing promptly and in any case within 30 days of dispatch of the statement of account, failing which the balance shown in the statement of account shall be deemed to be correct for all purposes whatsoever.
- The Bank will take due care to ensure that the credit entries are correctly recorded. However in case of any error being discovered by the Bank later, the Bank reserves its right, at all times to make adjusting entries to rectify the error and recover any amount wrongly paid or credited to the account together with any accrued interest/profit. The Bank shall not be liable for any loss or damage or any consequential loss arising therefrom to any party consequent upon any such errors or making of such adjusting entries.
- 12) The Bank will always have the right, at its absolute and unfettered discretion, to close any account and terminate any type of relationship with the account holder/depositor at any time. On the closure of any account, the account holder will return all unused cheques to the Bank.
- 13) The Bank reserves the right to amend, delete or supplement or make changes in these Terms and Conditions or withdraw any change in particular category of its accounts or service, either wholly or partially, including with limitations, the charges leviable in respect of any of them, at any time and from time to time at its sole and unfettered discretion. Such changes shall be effective from such date as specified by the Bank. The Account Holder hereby agrees to accept all of them and undertakes to abide by them.
- 14) Habib Bank AG Zurich UAE outsources some of its processing functions
- 15) This agreement will be governed by the applicable laws of the UAE.
- 16) The customer shall be responsible for complying with all laws and regulations including Tax obligations applicable to him/her.

- 6) يحتفظ البنك بحق عدم صرف أي شيك في حالة تقديمه قبل تاريخه المحدد، أو تم تقديمه بعد ستة أشهر من تاريخ إصدار الشيك أو أن الشيك به عيب من أي نوع كان.
- 7) يجب على العميل الاحتفاظ بدفتر الشيكات في مكان آمن ومغلق بالاقفال، لا يتحمل البنك مسئولية صرف أي شيك مسروق أو تم الحصول عليه بطريقة غير صحيحة من دفتر شيكات العميل.
- 8) في حالة رغبة صاحب الحساب إغلاق الحساب يجب عليه إخطار البنك خطياً برسالة موقعة من جميع المفوضين بالتوقيع على الحساب، كما يجب عليه/عليهم تسليم البنك جميع دفاتر الشيكات غير المستخدمة إن وجدت.
- 9) يجوز للعميل الحصول على بطاقة الصراف الآلي / الخصم من البنك، كما يجوز إرسال بطاقة الصراف الآلي/ الخصم على مسؤولية العميل بالبريد على العنوان الذي قدمه العميل للبنك، يجوز للبنك حسب تقديره أن يطلب من العميل إكمال الإجراءات اللازمة لتفعيل بطاقة الصراف الآلي/الخصم. وحتى استكمال هذه الإجراءات (إن وجدت)، لا يمكن إجراء أي معاملات باستخدام بطاقة الصراف الآلي/ الخصم. عند استلام بطاقة الصراف الآلي/الخصم يجب على العميل أو المستخدم المفوض التوقيع على بطاقة الصراف الآلي / الخصم.
- في حال عدم رغبة العميل في الإحتفاظ بطاقة الصراف الآلي/الخصم، يجب عليه إبلاغ البنك فوراً والتوقف عن استخدام بطاقة الصراف الآلي/الخصم ويقوم العميل بقطع بطاقة الصراف الآلي/الخصم إلى نصفين وإرجاع كلا النصفين إلى البنك.
- 10) يصدر البنك رقم تعريف شخصي للعميل لاستخدامه في أجهزة الصراف الآلي وجميع المنافذ التي تقبل بطاقة الصراف الآلي / الخصم.
- يوافق العميل على ما يلي:

- أ) يجب على العميل تحديد رقم التعريف الشخصي إما عن طريق الاتصال بالخدمات المصرفية بالهاتف أو خدمات حبيب بنك أي جي زيورخ المصرفية عبر الإنترنت؛
- ب) لا يجوز للعميل الإفصاح عن رقم التعريف الشخصي لأي شخص و عليه إتخاذ الحذر اللازم لمنع كشف رقم التعريف الشخصي بواسطة أي شخص و؛
- ج) يتحمل العميل المسؤولية الكاملة أمام البنك عن كافة المعاملات التي تتم باستخدام رقم التعريف الشخصي الخاص سواء أن أجريت بعلم أو تفويض من العميل أو بدون ذلك؛
- د) يجب على العميل إتخاذ جميع الاحتياطات المناسبة لمنع فقدان أو سرقة بطاقة الصراف الآلي/الخصم ولا يجوز له الكشف عن رقم التعريف الشخصي لأي طرف.
- 11) يصدر البنك كشوف الحساب بصورة دورية ويرسلها لصاحب الحساب عبر البريد الإلكتروني أو بأي طريقة أخرى. عند ملاحظة أي تضارب في تفاصيل كشف الحساب، يجب على العميل إبلاغ البنك خطياً وعلى الفور بذلك التضارب وبأي حال خلال 30 يوماً من تاريخ إرسال كشف الحساب، وبعد ذلك التاريخ يعتبر الرصيد الموضح في كشف الحساب صحيحاً لجميع الأغراض مهما كانت.
- يتوخى البنك الحرص اللازم للتأكد من صحة قيد الإدخالات، في حالة اكتشاف أي خطأ يحتفظ البنك في جميع الأوقات بحق إجراء تعديلات على الإدخالات لتصحيح الخطأ واسترداد أي مبلغ تم دفعه أو قيده عن طريق الخطأ في الحساب ومعه أي فائدة / أرباح مستحقة. لا يتحمل البنك مسؤولية أي خسارة أو ضرر أو أي خسارة لاحقة تنشأ عن ذلك لأي طرف نتيجة لأية أخطاء من هذا القبيل أو إجراء ضبط القيود أو تصحيحها.
- 12) يحق للبنك دائماً، وفقاً لتقديره المطلق وغير المقيد، إغلاق أي حساب وإنهاء أي نوع من أنواع التعامل مع صاحب الحساب / المودع في أي وقت. عند إغلاق أي حساب يقوم صاحب الحساب بإرجاع جميع الشيكات غير المستخدمة إلى البنك.
- 13) يحتفظ البنك بالحق في تعديل أو حذف أو استكمال أو إجراء تغييرات في هذه الشروط والأحكام أو سحب أي تغيير في فئة معينة من حساباته أو خدماته، إما كلياً أو جزئياً، ويشمل ذلك على سبيل الحصر، الرسوم المفروضة فيما يتعلق بأي منها، في أي وقت ومن وقت لآخر وفقاً لتقدير البنك المطلق. تكون هذه التغييرات سارية المفعول من التاريخ الذي يحدده البنك. يوافق صاحب الحساب بموجب هذا على قبولها جميعاً ويتعهد بالالتزام بها.
- 14) يجوز لحبيب بنك أي جي زيورخ أ.ع.م استخدام أي جهات خارجية لإنجاز بعض أعماله المصرفية.
- 15) هذه الإتفاقية خاضعة للقوانين السائدة في دولة الإمارات العربية المتحدة.
- 16) سوف يكون العميل مسؤولاً عن التزامه بالقوانين واللوائح ويتضمن ذلك الائتزامات الضريبية المفروضة عليه / عليها.

### NOTE:

- In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.
- Form continued on next page.

- في حالة التوقيعات المتعددة، يجب على المفوضين بالتوقيع التوقيع بموجب تفويض الحساب.
- بقية الإستمارة على الصفحة التالية.



## MANDATE | تفويض

I/We hereby apply for the banking services detailed in this application form and confirm that the details provided in this application form are true and correct.

I/We hereby confirm that:

a) I/We have read and fully understood the terms and conditions applicable to Islamic accounts and available on bank's website ([www.habibbank.com](http://www.habibbank.com)) and their application to any services granted to me/us by the Bank.

b) I/We agree to be bound by the said terms and conditions.

c) I/We agree to pay Bank's charges and accept any amendments, which may be made by the Bank from time to time to those rules, terms and conditions with prior notice of 60 days. Any objection to the amendments should be submitted to the Bank in writing within 15 (fifteen) business days in the absence of which the Customer shall be deemed to have accepted the revisions, and

d) I/We hereby consent that the information supplied relating to me/us, my/our account's with the Bank may be disclosed as may be required by law court order or competent authority or agency under the provisions of applicable laws, usage and customs and/or otherwise to safeguard the interests of the Bank and that such disclosure may be transmitted electronically including by email.

e) I/We understand that this Account Opening form will be valid once signed in the UAE by Authorized officials of Habib Bank AG Zurich - UAE.

f) I/We hereby provide consent to the Bank for contacting any 3rd parties for obtaining information for due diligence under the Bank's internal/external regulatory requirements.

g) I/We provides consent to the Bank or its authorized representative to contact me/us on the address information updated with the Bank or visit my/our authorised representative at their office or residence.

h) I/We authorize Habib Bank AG Zurich or its authorized representatives to send copies of my signed documents, securities, legal notices or any other relevant documentation to the email address mentioned in this application or provided with my/our account opening form. I/We understand that if I/we require printed copies of any of my /our signed documents, we can contact my/our Relationship Manager or visit my/our branch. I/we undertake to inform Habib Bank AG Zurich of any changes in my/our address promptly failing which Habib Bank AG Zurich will not be responsible for any consequences resulting from the lack of communication or notification.

بموجب هذا أتقدم/ نتقدم للحصول على الخدمات المصرفية الموضحة في هذا الطلب، كما أؤكد / نؤكد أن المعلومات الواردة في هذا الطلب صحيحة.

انا / نحن بموجبه نوافق على الاتي:

(a) انا/ نحن نوافق باننا قد قرأنا وفهمنا تماماً الشروط والاحكام المتوفرة بالموقع الإلكتروني الخاص بالبنك ([www.habibbank.com](http://www.habibbank.com)) والاستثمارات/الطلبات الخاصة باية خدمات تم منحها لي / لنا عن طريق البنك.

(b) أوافق/ نوافق على الإلتزام بالشروط والأحكام المذكورة.

(c) أوافق/ نوافق على دفع رسوم البنك وقبول أي تعديلات قد يجريها البنك من وقت لآخر على هذه البنود والشروط والأحكام بموجب إشعار مسبق مدته 60 يوماً. يجب تقديم أي اعتراض على التعديلات إلى البنك خطياً خلال 15 (خمس عشرة) يوم عمل وفي حالة عدم الاعتراض يعتبر العميل قد قبل التعديلات، و

(d) بهذا أوافق/ نوافق على أن المعلومات الخاصة بي / بنا، بحسابي/ حسابنا لدى البنك يجوز الإفصاح عنها حسبما يقتضيه أمر المحكمة أو السلطة المختصة بموجب أحكام القوانين السارية والأعراف السائدة و/أو خلاف ذلك لحماية مصلحة البنك، وأن تلك المعلومات يجوز إرسالها بالوسائل الإلكترونية بما في ذلك البريد الإلكتروني.

(e) أفهم / نفهم أن نموذج فتح الحساب هذا يكون ساري المفعول بمجرد التوقيع عليه في .ع.م بواسطة الموظفين المفوضين من حبيب بنك أي جي زيورخ - .ع.م.

(f) ان العميل بموجبه يوافق على قيام حبيب بنك أي جي زيورخ بالاتصال باي أطراف اخرى للحصول على المعلومات اللازمة عن العميل وذلك ببذل الجهد والعناية اللازمين وفقاً لمتطلبات البنك ولوائحه الداخلية والخارجية.

(g) أنا / نحن بموجبه أوافق/ نوافق على قيام البنك أو ممثله المفوض بالاتصال بي / بنا على معلومات العنوان المحدثة لدى البنك أو زيارة ممثلي / ممثلنا المفوض في مكتبهم أو محل إقامتهم.

(h) أفوض / نفوض حبيب بنك أي جي زيورخ أو ممثليه المعتمدين لإرسال نسخ من المستندات الموقعة أو الأوراق المالية أو الإخطارات القانونية أو أي وثائق أخرى ذات صلة إلى عنوان البريد الإلكتروني المذكور في هذا الطلب أو المقدم مع نموذج فتح الحساب الخاص بي/ بنا أفهم / نفهم أنه في حالة الحاجة إلى نسخ مطبوعة من أي من المستندات الموقعة الخاصة بي/ بنا لدى البنك ، يمكننا الإتصال بمدير العلاقات الخاص بي / أو زيارة فرعنا / فروعنا. أتعهد / نتعهد بإبلاغ حبيب بنك أي جي زيورخ بأي تغييرات تطرأ على عنواني / عنواننا على الفور ، وإلا فلن يكون حبيب بنك أي جي زيورخ مسؤولاً عن أي عواقب ناتجة عن عدم التواصل أو الإخطار.

Signature | التوقيع : \_\_\_\_\_  
المفوض/المفوضين بالتوقيع / authorized signatory(s)

Name | اسم : \_\_\_\_\_

Place | مكان : \_\_\_\_\_  
city & country | المدينة والبلد

Date | التاريخ : \_\_\_\_\_  
day / اليوم month / الشهر year / السنة

## FOR OFFICE USE

### Bank Representative's declaration,

Segment:  SME  Commercial  Corporate

I have verified the particulars of the Applicant(s) on the basis of his/her/their documents (*copies attached*) and I am satisfied with the identity of the Applicant(s) who were met in person.

Deputy Relationship Manager : \_\_\_\_\_ Marketed by : \_\_\_\_\_  
name name

Bank Representative : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
name day month year

Relationship Manager : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
name day month year

Branch Management Approval : \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_  
name day month year

### NOTE:

- In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.

- Form continued on next page.

ملحوظة:-  
- في حالة التوقيع المتعددة، يجب على المفوضين بالتوقيع التوقيع بموجب تفويض الحساب.  
- بقية الإستمارة على الصفحة التالية.





Date [ ] [ ] [ ]  
day month year

Branch,  
United Arab Emirates.

CUSTOMER REFERENCE

Customer account number

0 2 - [ ]  
22 digits

Account title/Contracting partner(s)

I/We, the contracting partner(s) of the company of the account specified above, hereby declare: (check  the appropriate box and specify details)

- that the contracting partner is the sole beneficial owner of the assets concerned
- that the beneficial owner(s) of the assets deposited is/are

FULL NAME (OR COMPANY)	NATIONALITY	DATE OF BIRTH	DOMICILE ADDRESS, COUNTRY
a) _____	_____	_____	_____
b) _____	_____	_____	_____
c) _____	_____	_____	_____
d) _____	_____	_____	_____
e) _____	_____	_____	_____
f) _____	_____	_____	_____
g) _____	_____	_____	_____

I/We, the contracting partner(s) further undertake to inform the Bank, of my/our own accord regarding any changes.

applicant signature(s)

Place \_\_\_\_\_  
city & country

Date [ ] [ ] [ ]  
day month year

FOR OFFICE USE

Verified by:

Signature \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Date [ ] [ ] [ ]  
day month year



NOTE: In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.





SIGNATORY DETAILS

SIGNATORY

Full name  as per passport / government issued ID

Nationality \_\_\_\_\_ Dual nationality ?  No  Yes, specify country \_\_\_\_\_

Are you a Tax Resident of a country other than UAE or USA?  No  Yes (if yes, please complete CRS Self-Certification Form for Individual)

UAE residence status ?  UAE resident, if  checked, please specify Emirates ID Card #  -  -  -

Non-resident, specify country of domicile \_\_\_\_\_ Date of birth    Place of birth \_\_\_\_\_

Are you Subject to US Taxation due to any reason ( eg. US Resident, US Citizenship, US Green Cards, Substantial Presence in the US, etc. )  Yes  No

CURRENT RESIDENCE ADDRESS

Number  Street  apartment / villa / house location / area

P.O. Box/Postal/Zip code  City \_\_\_\_\_ State/Province \_\_\_\_\_

Country \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Tel (Off) +   ext.  Tel (Res) +   country code / area code

Fax +   country code / area code Mobile +   country code / area code

In acceptance to clause (h) of "Mandate" (Page 6).

SIGNATORY

Full name  as per passport / government issued ID

Nationality \_\_\_\_\_ Dual nationality ?  No  Yes, specify country \_\_\_\_\_

Are you a Tax Resident of a country other than UAE or USA?  No  Yes (if yes, please complete CRS Self-Certification Form for Individual)

UAE residence status ?  UAE resident, if  checked, please specify Emirates ID Card #  -  -  -

Non-resident, specify country of domicile \_\_\_\_\_ Date of birth    Place of birth \_\_\_\_\_

Are you Subject to US Taxation due to any reason ( eg. US Resident, US Citizenship, US Green Cards, Substantial Presence in the US, etc. )  Yes  No

CURRENT RESIDENCE ADDRESS

Number  Street  apartment / villa / house location / area

P.O. Box/Postal/Zip code  City \_\_\_\_\_ State/Province \_\_\_\_\_

Country \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Tel (Off) +   ext.  Tel (Res) +   country code / area code

Fax +   country code / area code Mobile +   country code / area code

In acceptance to clause (h) of "Mandate" (Page 6).

SIGNATORY

Full name  as per passport / government issued ID

Nationality \_\_\_\_\_ Dual nationality ?  No  Yes, specify country \_\_\_\_\_

Are you a Tax Resident of a country other than UAE or USA?  No  Yes (if yes, please complete CRS Self-Certification Form for Individual)

UAE residence status ?  UAE resident, if  checked, please specify Emirates ID Card #  -  -  -

Non-resident, specify country of domicile \_\_\_\_\_ Date of birth    Place of birth \_\_\_\_\_

Are you Subject to US Taxation due to any reason ( eg. US Resident, US Citizenship, US Green Cards, Substantial Presence in the US, etc. )  Yes  No

CURRENT RESIDENCE ADDRESS

Number  Street  apartment / villa / house location / area

P.O. Box/Postal/Zip code  City \_\_\_\_\_ State/Province \_\_\_\_\_

Country \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Tel (Off) +   ext.  Tel (Res) +   country code / area code

Fax +   country code / area code Mobile +   country code / area code

In acceptance to clause (h) of "Mandate" (Page 6).

FOR OFFICE USE



signature \_\_\_\_\_  
Verified by \_\_\_\_\_

authorized signatory(s)

NOTE: In the case of multiple signatories, authorized signatories must sign as per the account mandate.