

SECTION A - CUSTOMER PROFILE INFORMATION

CUSTOMER/MINOR DETAILS

القسم أ – بيانات العميل بيانات العميل/القاصر

Name:

First

Middle

Last

الأخير

الأوسط

الأول

Nationality:

الجنسية:

Account No.:

رقم الحساب:

Date of Birth:

(dd/mm/yyyy)

تاريخ الميلاد:

Place of birth:

City and country

المدينة - الدولة

الجنسية:

Mobile:

الهاتف المحمول:

Email ID:

البريد الإلكتروني:

Gender:

الجنس:

Are you a resident in UAE: If No, please provide the country\* of residence.

Yes

No

لا

نعم

لا

هل أنت مقيم في دولة الإمارات العربية المتحدة، إذا كانت الإجابة لا، يرجى كتابة بلد\* الإقامة.

Residence Country:

بلد الإقامة:

Years in the Residence Country:

عدد السنوات في بلد الإقامة:

Complete home country address:

العنوان فالبلد الأم:

Residence Address:

العنوان:

Are you holding dual or multiple nationalities:

نعم

Yes

لا

No

Nationality 1

الجنسية الاولى

Nationality 2

الجنسية الثانية

هل تحمل جنسيات مزدوجة أو متعددة، إذا كانت الإجابة "نعم" يرجى تقديم تفاصيل الجنسيات

Please confirm if you are a PEP or closely associated to a PEP?

Yes

No

An individual entrusted with a prominent public function

A direct family member to the PEP (who are spouses, siblings, children, spouses of children, parents)

Member of the ruling family

A known close associate with a material connection to the PEP

نعم

لا

شخص ذو مكانة سياسية بارزة (سياسي).

أحد أفراد العائلة المباشرين\* لشخص ذو مكانة سياسية بارزة (سياسي).

مثل (الأزواج، الأشقاء، الأبناء، أزواج الأبناء، والوالدين).

عضو في العائلة الحاكمة.

شريك مقرب معروف له علاقة مادية مع الشخص ذو المكانة السياسية البارزة.

هل تشغل منصبا عاماً بارزا (سياسي) أو لديك قرابة وثيقة مع شخص يشغل منصبا عاماً بارزا (سياسي)؟

الشخص السياسي هو شخص يشغل منصبا عاها بارزا (سياسي)، سواء كان يشغل هذا المنصب سابقا أو حائا.

GUARDIAN DETAILS - IF CUSTOMER IS A MINOR

بيانات الولي – إذا كان العميل قاصراً

Name:

First

Middle

Last

الأخير

الأوسط

الأول

Nationality:

الجنسية:

Date of Birth:

(dd/mm/yyyy)

تاريخ الميلاد:

Place of birth:

City and country

المدينة - الدولة

مكان الولادة:

Relationship with Minor:

صلة القرابة:

Residence Country:

بلد الإقامة:

Years in the Residence Country:

عدد السنوات في بلد الإقامة:

Mobile:

الهاتف المحمول:

Email ID:

البريد الإلكتروني:

SECTION B - CUSTOMER/GUARDIAN BACKGROUND INFORMATION

القسم ب – تفاصيل دخل العميل/ الولي

IN CASE OF SALARIED INDIVIDUALS:

الأفراد الذين يتلقون رواتب:

Occupation/Job title:

المسمى الوظيفي:

Sector/Industry:

قطاع:

Current Job:

(in case customer is a housewife/student/dependent, please provide sponsor's employer name)

(إذا كان العميل ربة منزل/طالب، يرجى ذكر اسم جهة العمل التي يعمل لديها الممول)

الوظيفة الحالية:

Sponsor Name:

(in case customer is a housewife/student/dependent)

(إذا كان العميل ربة منزل/طالب)

اسم الكفيل:

Please provide details of past employment:

يرجى ذكر جهات العمل السابقة:

| اسم جهة العمل/اسم الشركة<br>Employer Name/Name of Business | المكتب/المناصب<br>Title/Position | الفترة<br>Duration | الموقع/الدولة<br>Location/Country |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
|                                                            |                                  |                    |                                   |
|                                                            |                                  |                    |                                   |
|                                                            |                                  |                    |                                   |

(in case customer is a housewife/student/dependent, sponsor's past employment)

إذا كان العميل ربة منزل/طالب، يرجى ذكر جهات العمل السابقة للممول.

Monthly Income:

(in AED only)

(in case customer is a housewife/student/dependent, please provide sponsor's monthly income)

الدخل الشهري:

Please confirm your sources of income:

(Choose all that are applicable)

(يرجى اختيار جميع الخيارات المنطقية)

يرجى تأكيد مصادر دخلك:

راتب

Salary

إيجار

Rentاستثماراتأرباح أسهمأرباح من أعمالمصادر أخرى

Please provide details:

يرجى ذكر التفاصيل:

Mode of transactions:

تحويل بنكي

Bank Transfer شيكبطاقة ائتمانأخرى

طريقة الدفع:

IN CASE OF SELF-OWNED BUSINESS:

في حال وجود شركة خاصة:

Name of the Business:

(in case customer is a housewife/student/dependent, please provide sponsor's business name) (Please provide a copy of the Trade License)

(إذا كان العميل ربة منزل/طالب/تابع، يرجى تحديد اسم شركة للممول (يرجى تقديم صورة من الترخيص التجاري)

اسم الشركة:

Nature of the Business:

طبيعة العمل:

Annual Sales Turnover:

(in AED only)(Please provide a copy of the Audited Financials and Name of the external auditor)

(بالدرهم الإماراتي فقط (يرجى تقديم نسخة من البيانات المالية المدققة واسم المراجع المالي الخارجي)

حجم المبيعات السنوية:

Please provide names of countries in which the business operates:

يرجى تحديد الدول التي تعمل فيها الشركة:

Please provide names of other Bank/Financial Institution Accounts held by you along with the type of accounts held with each:

يرجى ذكر أسماء المصارف/المؤسسات المالية الأخرى التي لديك حسابات معها و تحديد نوع كل حساب:

| اسم البنك/المؤسسة المالية<br>Bank/Financial Institution Name | نوع الحساب<br>Account Type |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------|
|                                                              |                            |
|                                                              |                            |
|                                                              |                            |

IN CASE OF UNEMPLOYMENT/RETIRED/OTHERS

في حالة العاطلين عن العمل / المتقاعدين / آخرين

|                                             |  |                                             |
|---------------------------------------------|--|---------------------------------------------|
| Source of Income:                           |  | مصدر الدخل:                                 |
| Sponsor Name:                               |  | اسم الكفيل:                                 |
| Sponsor's Profession:                       |  | مهنة الكفيل:                                |
| Sponsor's Source of Income per month (AED): |  | مصدر دخل الكفيل الشهري (بالدرهم الإماراتي): |

SECTION C - CUSTOMER ASSOCIATED ACCOUNTS INFORMATION

القسم ج - معلومات عن الحسابات ذات الصلة

Do any family members have accounts with National Bonds?

هل لدى أي من أفراد العائلة حسابات لدى الصكوك الوطنية؟

☐ Yes ☐ No If yes, please provide the details below:

☐ نعم ☐ لا إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى كتابة التفاصيل أدناه.

| رقم الحساب<br>Account Number | اسم الحساب<br>Account Name | العلاقة مع صاحب الحساب<br>Relationship with Account Holder |
|------------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------|
|                              |                            |                                                            |
|                              |                            |                                                            |
|                              |                            |                                                            |
|                              |                            |                                                            |

SECTION D - MANDATORY SUPPORTING DOCUMENTS

القسم د - المستندات الداعمة الإلزامية

- ☐ Copy of Identification (e.g., Passport, National ID, or Emirates ID). ☐ نسخة من إثبات الهوية (مثل جواز السفر، بطاقة الهوية الوطنية، أو بطاقة الهوية الإماراتية)
- ☐ Proof of Address (e.g., Utility Bill or Lease Agreement). ☐ إثبات العنوان (مثل فاتورة خدمات، أو عقد إيجار)
- ☐ Bank Statements (Last 3-6 months). ☐ كشف الحساب البنكي (آخر 3-6 أشهر)
- ☐ Proof of Employment/Income (e.g., Pay Slips or Tax Returns). ☐ إثبات العمل/الدخل (مثل كشوف الرواتب أو الإقرارات الضريبية)
- ☐ FATCA & CRS Declaration ☐ إقرار قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) وإقرار معيار الإبلاغ المشترك (CRS)
- ☐ For Self-Owned Businesses:  
a. ☐ Company Trade License. ☐ الرخصة التجارية للشركة.  
b. ☐ Bank Statements (Last 3-6 months) from Business Account or Audited Financial Statements. ☐ كشف حساب بنكي (آخر 3-6 أشهر) من حساب العمل التجاري أو البيانات المالية المدققة.  
c. ☐ FATCA & CRS Declaration ☐ إقرار قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) وإقرار معيار الإبلاغ المشترك (CRS)

CONSENT AND DECLARATION

موافقة وإقرار

I confirm that all the information provided above is true and accurate, and hereby indemnify National Bonds Corporation Sole Proprietorship P.S.C ("the Company"), any affiliates of the Company and any employees, directors and officers of the Company and/or any affiliates of the Company against any claims (whether actual or threatened), loss or damage, howsoever arising, that may be incurred due to the incorrectness or inaccuracy of such information. I agree to provide any additional information and/or supporting documents as and when requested by the Company or its affiliates.

أقر أن كافة المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة، وأتعهد بموجب ذلك بتعويض شركة الصكوك الوطنية (شركة الشخص الواحد مساهمة خاصة) ("الشركة") وأي من شركاتها التابعة وموظفيها ومديريها ومسؤوليها و/أو أي شركات تابعة لها عن أي مطالبات (سواء كانت فعلية أو تعديلات)، أو خسائر أو أضرار قد تنشأ نتيجة لعدم صحة هذه المعلومات، وأوافق على تقديم أي معلومات إضافية و/أو مستندات داعمة قد تطلبها الشركة أو الشركات التابعة لها في أي وقت.

APPLICANT SIGNATURE

توقيع مقدم الطلب

|            |  |          |
|------------|--|----------|
| Date:      |  | التاريخ: |
| Signature: |  | التوقيع: |

FOR OFFICIAL USE ONLY

لاستعمال الشركة الرسمي فقط

|                                                               |                                                             |                                                               |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> التحقق من التوقيع<br>Signature Admitted | <input type="radio"/> التحقق من بطاقة الهوية<br>ID Verified | <input type="radio"/> المستندات المرفقة<br>Documents Attached |
| اعداد<br>Sourced By                                           | اعتماد<br>Approved By                                       |                                                               |
| Name:                                                         | الاسم:                                                      |                                                               |
| Signature:                                                    | التوقيع:                                                    |                                                               |