

CUSTOMER INFORMATION UPDATING FORM - INDIVIDUAL CUSTOMERS

Branch Name: Country of birth:

Customer Full Name:

Identification type: Civil ID Passport Resident Card Birth Certificate Other:

Identification Number: Issue Date: Expiry Date:

Are you residing in Oman?: Yes No If No, mention the country of your residence:

Residence Address: Street name: Way no:

Building/Villa No.: Area/City/Village: Landmark:

Wilayat: State/Governorate: Country:

Permanent Address (if different from Residence Address): Street name: Way no:

Building/Villa No.: Area/City/Village: Landmark:

Wilayat: State/Governorate: Country:

Email: Phone number:

Employment Type: Salaried Pensioner Self employed / Sole Proprietor

Investor Unemployed

Occupation / Profession: Name of Industry where customer works:

In Case of Employment: Name of Employer:

In case of self-employed/ sole proprietor, please provide:

Name of Business:

Estimated Monthly Sales Turnover (OMR):

Monthly Income from Employment / Own Business: OMR:

Incase of Unemployment (Student, Housewife, job seeker, minor), please provide:

Name of Funds Provider: Relationship with Customer:

Occupation of Funds Provider: Monthly income of funds provider: OMR:

Source of Funds: Salary Pension Rent Income from Business
Income from Investment (Interest/Profit/Dividend) Commission Other:

Source of wealth: Savings Inheritance / Share from Family Wealth Sale of Property
Sale of Business Insurance Claim Other:

Purpose of maintaining account: Receive Salary Receive Pension Avail Salary Related Loan
Savings Investment Run Small Business Other, Specify:

FATCA declaration

Are you US Person i.e. US Citizen, tax resident, green card holder? Yes (sign FATCA Form W-9) No

Common Reporting Standard (CRS) Declaration

Are you a tax resident of a country other than Sultanate of Oman? Yes No, If yes, sign CRS Form

Documents Required:

Document Required	Comments
Civil ID	For Oman Nationals - Mandatory
Resident Card and Passport	For Expatriate Customers - Mandatory
Passport	For Non-Resident Customers - Mandatory
Above ID Documents	For Power of Attorney (Sanad Wakala), Mandate Holder, Heir / Beneficiary of Deceased, Guardian of Minor – If applicable
CRS Form	If customer is tax resident of a country other than Oman - If applicable
FATCA Form (W-9)	It applies to US Persons as mentioned above in the form - If applicable
Address Verification / Proof	Mandatory Any utility bill, rent / tenancy agreement, House Mulkiya, bank statement, letter from employer or letter from Wali / Sheikh certifying address If address is not in customer name but in name of his / her relative i.e., father, son etc., letter from house/villa owner specifying relationship
Employment Verification / Proof	Mandatory for employed persons Any staff ID and latest salary / pay slip or letter from employer mentioning salary amount
Businessman, Sole proprietor, Self-employed, Investor, Owner of Business	Mandatory for Self-employed, Business Person and Investors Copy Commercial Registration Certificate (customer is business owner, investor, running the business) where his / her ownership is mentioned.
PEP Identification and Declaration Form	Mandatory - For every customer

Declaration

I hereby declare that the details furnished above are true and correct to the best of my knowledge and belief. I undertake to inform the bank of any changes therein, immediately. In case any of the above information is found to be false or untrue or misleading or misrepresenting, I am aware that I may be held liable for it. I hereby indemnify the bank and hold the bank harmless against any costs, damages, legal expenses and losses resulting from any false or untrue or misleading or misrepresenting information provided by myself to the bank. I will also indemnify/hold harmless Bank from any loss, claim, damages or liability arising or incurred by the Bank in discharging its obligations under FATCA, CRS and/or as result of disclosure of account related information to the U.S. IRS (Tax Authorities) and Oman Tax Authority (OTA) and authorize to share required information of my reportable accounts to tax authorities.

Applicant Signature

In case of joint account, this form is to be filled and signed by each account holder

BANK USE

Declaration:

I confirm having met the customer in person.

I confirm having verified and original seen the documents required in original

Checked by (Staff Name):Signature

Checked by (Staff Name):).....Signature

استمارة تحديث معلومات الزبون – الزبائن الأفراد

اسم الفرع: محل/ بلد الميلاد:

الاسم الكامل للزبون:

نوع وثيقة الهوية: البطاقة الشخصية جواز السفر بطاقة المقيم شهادة الميلاد أخرى:

رقم البطاقة الشخصية/ بطاقة المقيم: تاريخ الإصدار: تاريخ الانتهاء:

هل أنت مقيم في عمان؟: نعم لا إذا كان الجواب لا، اذكر بلد إقامتك:

عنوان الإقامة: اسم الشارع: رقم السكة:

رقم المبنى/ الفيلا: المنطقة/ المدينة/ القرية: معلم سياحي بارز:

الولاية: المحافظة: البلد:

العنوان الدائم (إذا كان مختلفاً عن عنوان الإقامة): اسم الشارع: رقم السكة:

رقم المبنى/ الفيلا: المنطقة/ المدينة/ القرية: معلم سياحي بارز:

الولاية: المحافظة: البلد:

رقم الهاتف النقال: البريد الإلكتروني:

نوع الوظيفة: يستلم راتب مستثمر
متقاعد
غير موظف
يستلم راتب ومتقاعد

الوظيفة / المهنة: اسم النشاط التجاري في مكان عمل العميل:

في حالة اختيار «موظف»: اسم الموظف:

في حالة اختيار «أعمال حرة/ ملكية فردية»، يرجى الإجابة عن التالي:

اسم النشاط التجاري:

حجم المبيعات الشهرية المتوقعة (ر.ع):

الدخل الشهري من الوظيفة/ الأعمال الحرة: ر.ع.

في حالة اختيار «غير موظف» (طالب، ربة منزل، باحث عن عمل، قاصر)، يرجى الإجابة عن التالي:

اسم المزوّد بالأموال: العلاقة بالزبون:

وظيفة المزوّد بالأموال: الدخل الشهري للمزوّد بالأموال: ر.ع:

مصدر الأموال: راتب تقاعد إيجار دخل ناتج عن الاستثمار
دخل ناتج عن الاستثمار (ربح/ أسهم/ فوائد) عمولة أخرى:

مصدر الثروة: مدخرات ميراث/ حصة من ثروة العائلة بيع عقار
بيع نشاط تجاري مطالبة تأمين أخرى:

الغرض من الاحتفاظ بالحساب: استلام راتب استلام راتب تقاعد الحصول على قرض مرتبط بالراتب
توفير استثمار إدارة نشاط تجاري صغير أخرى، يرجى التحديد

إقرار قانون الالتزام الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA)

هل تحمل الجنسية الأمريكية، مواطن أمريكي، تحمل إقامة ضريبية، تحمل البطاقة الخضراء؟ نعم (يرجى التوقيع على استمارة FATCA Form W-9) لا

إقرار معيار الإبلاغ المشترك

هل تحمل إقامة ضريبية في بلد آخر غير سلطنة عمان؟ نعم لا (يرجى التوقيع على استمارة إقرار معيار الإبلاغ المشترك)

ملحظات	الوثيقة المطلوبة
للمواطنين العمانيين - إلزامي	البطاقة الشخصية
للزبائن المقيمين - إلزامي	بطاقة المقيم وجواز السفر
للزبائن غير المقيمين - إلزامي	جواز السفر
سند الوكالة، الشخص المخوّل، الوريث، المستفيد من المتوفى، الوصي على القاصر - إذا انطبق	وثائق الهوية أعلاه
إذا كان الزبون يحمل إقامة ضريبية في بلد آخر غير سلطنة عمان - إذا انطبق	استمارة معيار الإبلاغ المشترك
ينطبق على الأشخاص الحاملين للجنسية الأمريكية كما هو موضح أعلاه - إذا انطبق	استمارة قانون الالتزام الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA) - W-9
إلزامي أي من فواتير الكهرباء أو المياه، عقد الإيجار، سند ملكية المنزل، كشف الحساب، رسالة من جهة العمل أو من الوالي أو الشيخ تثبت العنوان. إذا لم يكن العنوان باسم الزبون وكان باسم أحد الأقرباء/ مثال: الأب، الابن الخ، يجب الحصول على رسالة من صاحب المنزل توضح صلة القرابة.	إثبات الإقامة
إلزامي للأشخاص الموظفين أي من بطاقة الموظف، إيصال آخر راتب أو رسالة من جهة العمل توضح قيمة الراتب	إثبات الوظيفة
إلزامي للأعمال الحرة والمستثمرين نسخة من شهادة السجل التجاري (إذا كان الزبون صاحب نشاط تجاري، مستثمر، يدير نشاط تجاري)	رجل أعمال، ملكية فردية، أعمال حرة، صاحب نشاط تجاري
إلزامي - لجميع الزبائن	استمارة الإقرار بالأشخاص ذوي النفوذ السياسي

الإقرار

أقر بأن التفاصيل المقدمة أعلاه حقيقية وصحيحة على حد علمي واعتقادي. واتعهد بإبلاغ البنك على الفور عند وجود أي تغييرات. إذا تبين أن أيًا من المعلومات المقدمة أعلاه خاطئة أو غير حقيقية أو مضللة، فإنني اتحمل المسؤولية الكاملة تجاه ذلك. واتعهد بعدم تحميل البنك المسؤولية تجاه أي تكاليف، أضرار، أتعاب قانونية قد تنشأ عن أي معلومات خاطئة أو غير حقيقية أو مضللة مقدمة من قبلي إلى البنك. كما اتعهد بعدم تحميل البنك المسؤولية تجاه أي خسائر، مطالبات، أضرار أو مسؤوليات ناتجة عن أداء التزاماته بموجب قانون الإقرار الضريبي، ومعيار الإبلاغ المشترك، و/ أو ناتجة عن الإفصاح عن المعلومات المتعلقة بالحساب إلى الجهات الضريبية في الولايات المتحدة الأمريكية (U.S. IRS) والجهات الضريبية في سلطنة عمان (جهاز الضرائب) وأخوّل باستخدام المعلومات المطلوبة المتعلقة بحساباتي إلى الجهات الضريبية.

في حالة الحساب المشترك، يجب ملء هذه الاستمارة بواسطة كل من أصحاب الحساب

توقيع مقدم الطلب

لاستخدام البنك

الإقرار:

أقر بأنني قمت بمقابلة الزبون شخصياً. أقر بأنني قمت بالتحقق من الوثائق المطلوبة ومعاينة الأصل.

تمت المراجعة بواسطة (اسم الموظف) التوقيع

تمت المراجعة بواسطة (اسم الموظف) التوقيع