



PRIORITY BANKING



الخدمات المصرفية المميزة

طلب فتح حساب مصرفي جديد
New Account Relationship Form



معلومات العميل - حساب شخصي - الخدمات المصرفية المميزة - صاحب الحساب الأول

CUSTOMER INFORMATION – INDIVIDUAL – PRIORITY BANKING - ACCOUNT HOLDER 1

Please use **BLOCK LETTERS & BLACK INK** only
Tick in the box(es) as appropriate

يرجى استكمال كافة التفاصيل بخط واضح وإستخدام الحبر الأسود
ضع علامة عند المربع الملائم/ المربعات الملائمة

Date التاريخ

CIF No. For Bank Use Only للإستخدام البنكي فقط

PID No. For Bank Use Only للإستخدام البنكي فقط

PERSONAL DETAILS										البيانات الشخصية			
Salutation											اللقب		
First name											الاسم		
Middle name											اسم الأب		
Last name											اسم العائلة		
Date of Birth	تاريخ الميلاد	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	Male	ذكر	Female	انثى
Marital Status	Married		متزوج	Single		عازب	الحالة الاجتماعية	Nationality					الجنسية

IDENTITY DOCUMENTS										وثائق إثبات الهوية			
Passport		جواز السفر	EIDA		بطاقة الهوية الإماراتية	Visa (UAE)				التأشيرة (الإمارات العربية المتحدة)			
UID number											الرقم الموحد (رقم التعريف الموحد)		
Visa details	Resident		مقيم	Non-resident		غير مقيم				نوع التأشيرة			
Residing in UAE since		أقيم في دولة الإمارات منذ	Country of residence							بلد الإقامة			

ADDRESS DETAILS										تفاصيل العنوان			
	Office	المكتب	Residence	السكن	Home Country ¹	الوطن الأم ¹				اسم جهة العمل			
Name of Employer/Company			NA		NA					القسم/المسمى الوظيفي			
Dept/Designation			NA		NA					رقم صندوق البريد			
P.O.Box No.										اسم المبنى			
Building Name										رقم الشقة/الوحدة			
Flat/Unit No.										المنطقة/الشارع			
Area/Street										رقم مكاني			
Makani Number						NA				الإمارة/الولاية والمدينة			
Emirate/State & City										الدولة/الرمز البريدي			
Country & Zip Code										إرسال البريد إلى			
Preferred Mailing Address													

¹ Mandatory only for Non Resident customers ¹ الإلزامي فقط للعملاء الغير مقيمين

PREFERRED CONTACT DETAILS										بيانات الاتصال المفضلة			
	Country Code	رمز الدولة	Area Code	رمز منطقة الاتصال	Phone Number					رقم الهاتف			
Mobile (UAE)													رقم الهاتف (ا ع م)
Mobile (Others)													رقم الهاتف المشترك (أخرى)
Tel. Residence													رقم هاتف المنزل
Tel. Office													رقم هاتف المكتب
Email address													عنوان البريد الإلكتروني

Note: All Communication will be made to the preferred address/contacts mentioned above.

ملحظة: سيتم إجراء كافة المراسلات والاتصالات الى البيانات المفضلة المذكورة اعلاه.

EMPLOYMENT AND INCOME DETAILS										بيانات جهة العمل والدخل			
Employment Status	Employed ¹		موظف ¹	Self employed ²		صاحب عمل حر ²	Not employed		غير موظف				الحالة المهنية
Name of Employert											اسم جهة العمل		
Department ¹											الإدارة ¹	Length of service ¹	مدة الخدمة ¹
Gross monthly income											الدخل الشهري الإجمالي	Networth savings	صافي المدخرات
Nature of business ²											طبيعة العمل ²	% Of ownership ²	نسبة الشراكة ² %

FATCA & INDIVIDUAL TAX RESIDENCY AND COMMON REPORTING STANDARD SELF CERTIFICATION

الإقرار الذاتي الضريبي للتقيد بقانون الامتثال الضريبي الأمريكي والبريبي الذاتي - معيار الإبلاغ المشترك (للأفراد)

Please select one of the following:

يرجى اختيار إحدى الخيارات التالية:

I am not a U.S. citizen or a U.S. tax resident	<input type="checkbox"/>	أنا لست مواطناً أمريكياً أو مقيماً في الولايات المتحدة وأخضع للضرائب
I am a U.S. citizen or a U.S. tax resident	<input type="checkbox"/>	أنا مواطن أمريكي أو مقيم في الولايات المتحدة وأخضع للضرائب
and my U.S. taxpayer identification number (TIN) is	<input type="text"/>	ورقم التعريف الضريبي الخاص بي هو

Are you a tax resident of a country other than UAE or USA	YES <input type="checkbox"/>	نعم	هل أنت مقيم ضريبي في دولة أخرى غير الإمارات العربية المتحدة أو الولايات المتحدة الأمريكية؟
If yes, please complete the below.	NO <input type="checkbox"/>	لا	إذا كانت الاجابة بنعم، يرجى اكمال البيانات ادناه.

Country of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or functional equivalent ("TIN")

بلد الإقامة الضريبية ورقم التعريف الضريبي أو الرقم المعادل لرقم دافع الضرائب التعريفي

Please complete the following table indicating:
(i) where the Account Holder is a tax resident;
(ii) The Account Holder's TIN for each country indicated.
If the Account Holder is tax resident in more than three countries please use a separate sheet.
If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C:

يرجى اكمال الجدول التالي مشيراً الى:
(i) حيث يكون صاحب الحساب مقيماً ضريبياً
(ii) رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب لكل بلد مشار إليها
في حال كان صاحب الحساب دافع للضريبة في اكثر من ثلاثة دول، يرجى استخدام ورقة منفصلة
في حال كان رقم التعريف الضريبي غير متاح، يرجى ذكر سبب مناسب (أ) أو (ب) أو (ج):

Reason A - The country/jurisdiction where the Account Holder is liable to pay tax and does not issue TINs to its residents
Reason B - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason)
Reason C - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)

السبب أ- عدم إصدار رقم التعريف الضريبي في البلد/السلطة التي يكون صاحب الحساب ملزماً بدفع الضريبة بها
السبب ب- عدم قدرة صاحب الحساب الحصول على رقم التعريف الضريبي أو رقم مكافئ (في حال قمت باختيار هذا السبب، يرجى شرح سبب عدم القدرة في الحصول على رقم تعريف الضريبة في الجدول أدناه)
السبب ج- رقم تعريف دافع الضريبة غير مطلوب. (ملاحظة: قم باختيار هذا السبب فقط في حال كان القانون المحلي في السلطة المعنية لا يتطلب الحصول على رقم تعريف ضريبي صادر عن تلك السلطة)

Country of tax residence	بلد دفع الضريبة	Taxpayer Identification Number	رقم التعريف الضريبي	If no Taxpayer Identification Number available enter Reason A, B or C	في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي يرجى إدخال السبب (أ) أو (ب) أو (ج)
1					
2					
3					

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above.

يرجى شرح سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم التعريف الضريبي في المربعات التالية في حال قمت باختيار السبب ب اعلاه

1	
2	
3	

DECLARATIONS

إقرار

By opting for the Man Utd Package and signing this, I expressly consent that the Manchester United ("MU") Group (being all companies with the MU name) & MU Commercial Partners (as both may change over time) may share & use my personal information (a) to provide products & services I request, (b) for consumer profiling & market research and (c) to contact me by post, phone or electronically (including email, text & digital TV) about MU related products, services, offers & events. (Please read the MU Privacy Policy which includes an updated list of MU Group companies & MU Commercial Partners at www.manutd.com or for a copy write to

باختياري لباقة مانشستر يونايتد وتوقيعني على هذا الطلب فأنا موافق على أنه يمكن لمجموعة مانشستر يونايتد ("MU") (جميع الشركات تحت اسم MU) وشركاء MU التجاريين (من الممكن تغييرهم مع مرور الوقت) المشاركة واستخدام معلوماتي الشخصية (أ) لتقديم المنتجات والخدمات التي أطلبها (ب) من أجل تمهيط المستهلكين والأبحاث التسويقية و(ج) للتواصل معي من خلال البريد أو الهاتف أو إلكترونياً (بما فيها البريد الإلكتروني والرسائل النصية والرقمية "التلفزيون" حول المنتجات والخدمات والعروض والأحداث المرتبطة ب MU. (الرجاء قراءة سياسة الخصوصية الخاصة ب MU بما فيها لائحة التحديثات الخاصة بمجموعة شركات MU وشركاء MU التجاريين على الموقع التالي www.manutd.com أو إذا أردت الحصول على نسخة من هذه السياسة فيرجى الكتابة إلى العنوان

the MU DP Officer at MU Ltd, Freepost, NWW4517A, Old Trafford, Manchester M16 1BX).

MU DP Officer at MU Ltd, Freepost, NWW4517A, Old Trafford, Manchester M16 1 BX).

SANCTIONS DECLARATION

I hereby declare that: the account(s)/relationship(s) that I maintain with Emirates NBD Bank will not be used in any manner whatsoever, whether directly or indirectly, in connection with any projects, contracts or transactions relating to a Sanctioned Country, Sanctioned Person or Sanctioned Entity.*

I agree not to utilise the services of a third party client to effect transfers (Local or Foreign Currency) on my/our behalf.

I further agree not to utilize my/our Emirates NBD account(s) to facilitate transactions for a third party.

*A Sanctioned Person or Sanctioned Entity includes any person or entity designated for sanctions reasons by the United Nations Security Council, The UAE Government, the European Union, the United States (including but not limited to the Specially Designated Nationals ('SDN') List.

FATCA & INDIVIDUAL TAX RESIDENCY SELF-DECLARATION

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with Emirates NBD setting out how Emirates NBD may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be reported to the tax authorities of the country in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information with the country/ies in which this account(s) is/are maintained.

I certify that I am the Account Holder (or am authorized to sign for the Account Holder) of all the account(s) to which this form relates.

I declare that all statements made in this declaration are to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

I undertake to advise EMIRATES NBD within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in this form or causes the information contained herein to become incorrect, and to provide EMIRATES NBD with a suitably updated self-certification and Declaration within 90 days of such change in circumstances.

UNDERTAKING & APPROVAL TO OBTAIN AND DISCLOSE INFORMATION

The above account holder (hereinafter referred to as the "Customer"/ "Borrower") hereby entitles and authorizes Emirates NBD Bank PJSC (the "Bank") to obtain, from time to time, my/our credit report from the Al Etihad Credit Bureau and any other source of information for the purposes of assessing my/our creditworthiness and determining my/our eligibility for any products, banking services or credit facilities offered by the Bank, including but not limited to any renewals, amendments, restructurings, extensions or enhancements thereto. The Customer/Borrower also authorizes the Bank to provide such information as may be required under applicable law and regulations to obtain any such credit report. This Undertaking shall remain in force and effect and may not be terminated or amended without the Bank's prior written consent.

This Undertaking shall be governed by the laws of the United Arab Emirates (the "UAE"), and any dispute arising between the Bank and the Customer / Borrower with regards to this Undertaking shall be subject to the exclusive jurisdiction of the courts of the UAE.

إقرار بالموافقة

أقر / نقر بموجبي بأن: الحساب/الحسابات والعلاقة/العلاقات التي أحتفظ/أحتفظ بها لدى بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) لن تستخدم أو يستفاد منها بأي طريقة مهما تكن، سواء بشكل مباشر أو غير مباشر فيما يتعلق بأي مشاريع أو عقود أو معاملات تتعلق بأي دولة أو شخص أو كيان خاضع للعقوبات*.

أوافق / نوافق على عدم الاستفادة من خدمات لعملاء من الطرف الثالث لتحويلات (بالعملة المحلية أو الأجنبية) نيابة عني/عنا.

كما أوافق / نوافق أيضاً على عدم استخدام حساب / حسابات لدى بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) لإنجاز معاملات لصالح طرف ثالث.

*تعبير: شخص أو كيان خاضع للعقوبات، أي شخص أو كيان محدد لأسباب تعود إلى عقوبات مطبقة من قبل مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة، أو حكومة دولة الإمارات العربية المتحدة أو الاتحاد الأوروبي أو الولايات المتحدة (بما في ذلك دون حصر الدول المدرجة في قائمة العقوبات).

الإقرار الضريبي الذاتي للأفراد

أنفهم / نتفهم ان المعلومات المقدمة من قبلي / قبلنا مشمولة بجميع احكام الشروط والأحكام التي تحكم علاقة صاحب الحساب مع بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) والتي تحدد كيفية استخدام ومشاركة بنك الإمارات دبي الوطني للمعلومات المقدمة من قبلي / قبلنا.

أقر / نقر ان المعلومات المذكورة في هذا النموذج بالإضافة الى المعلومات التي تخص صاحب الحساب وأي حساب/حسابات يتم التبليغ عنها، من الممكن التبليغ بها الى السلطات الضريبية في البلد المحتفظ بالحساب، وكذلك من الممكن تبادلها مع السلطات الضريبية لبلد أو بلدان أخرى يكون صاحب الحساب مقيماً بها لأغراض الضريبة وذلك عملاً بالاتفاقيات الدولية الخاصة بتبادل معلومات الحساب المالي مع البلد/بلدان التي تحتفظ بالحساب/الحسابات.

أشهد / نشهد بأنني / أننا صاحب الحساب (أو المفوض بالتوقيع على الحساب) فيما يخص جميع الحساب/الحسابات ذات الصلة بهذا النموذج.

أعلن / نعلن بان جميع الالفادات المقدمة في هذا الاقرار هي على حسب علمي / علمنا صحيحة وكاملة.

أتعهد / نتعهد بان أبلغ / تبلغ بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) خلال 30 يوم بأي تغيير في الظروف التي من الممكن ان تؤثر على حالة بلد الضريبة للشخص الموضح في هذا الاقرار أو تؤدي الى عدم صحة المعلومات المضمنة في هذا النموذج، ومن ثم تقديم اقرار اقرار ضريبي ذاتي والإعلان المناسب الى بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) خلال 90 يوم من ذلك التغيير.

تعهد و موافقة بالحصول على المعلومات و الإفصاح عنها

أتعهد أنا / نتعهد نحن صاحب/أصحاب الحساب أعلاه (يشار إليه هنا فيما بعد بـ "العميل" / "المقترض") بموجب هذا التحويل والتفويض لبنك الإمارات دبي الوطني ش.م.ع ("البنك") للحصول، من حين لآخر، على تقرير الائتمان الخاص بي/ بنا من مكتب الائتمان وأي مصدر معلومات آخر لأغراض تقييم جدارتي/ جدارتنا الائتمانية وتحديد أهليتي/أهليتنا لأي منتجات، أو خدمات مصرفية أو تسهيلات ائتمانية من قبل البنك، ويشمل ذلك، لكن دون حصر، لأي تجديلات، أو تعديلات، أو إعادة هيكلة، أو تمديدات أو تحسينات عليها. يفوض كذلك العميل/ المقترض البنك لتزويد تلك المعلومات حسبما تكون مطلوبة بموجب القانون المطبق واللوائح للحصول على أي تقرير إئتمان من هذا القبيل. يبقى هذا التعهد ساري المفعول والنفاذ ولا يجوز إلغائه أو تعديله دون الموافقة الخطية المسبقة من البنك.

يحكم هذا التعهد بموجب قوانين دولة الإمارات العربية المتحدة ("أ.ع.م."), وأي نزاع ينشأ بين البنك والعميل/ المقترض فيما يتعلق بهذا التعهد يخضع للاختصاص القضائي الحصري لمحكمة الإمارات العربية المتحدة.

X

Customer/Borrower

توقيع العميل/المقترض

معلومات العميل - حساب شخصي - الخدمات المصرفية المميزة - صاحب الحساب الثاني CUSTOMER INFORMATION – INDIVIDUAL – PRIORITY BANKING – ACCOUNT HOLDER 2

Please use **BLOCK LETTERS & BLACK INK** only
Tick in the box(es) as appropriate

يرجى استكمال كافة التفاصيل بخط واضح وإستخدام الحبر الأسود
ضع علامة عند المربع الملائم/ المربعات الملائمة

Date DD-MM-YYYY التاريخ

CIF No. For Bank Use Only للإستخدام البنكي فقط

PID No. For Bank Use Only للإستخدام البنكي فقط

PERSONAL DETAILS										البيانات الشخصية									
Salutation										اللقب									
First name										الاسم									
Middle name										اسم الأب									
Last name										اسم العائلة									
Date of Birth تاريخ الميلاد					D D M M Y Y Y Y					Male ذكر					Female أنثى				
Marital Status		Married		متزوج		Single		عازب		Nationality					الجنسية				

IDENTITY DOCUMENTS										وثائق اثبات الهوية														
Passport					EIDA					جواز السفر					Visa (UAE) بطاقة الهوية الإماراتية					التأشيرة (الإمارات العربية المتحدة)				
UID number										الرقم الموحد (رقم التعريف الموحد)														
Visa details					Resident مقيم					Non-resident غير مقيم					نوع التأشيرة									
Residing in UAE since					أقيم في دولة الإمارات منذ					Country of residence					بلد الإقامة									

ADDRESS DETAILS										تفاصيل العنوان														
Office المكتب					Residence السكن					Home Country ¹ الوطن الأم ¹					اسم جهة العمل									
Name of Employer/Company										NA					NA					القسم/المسمى الوظيفي				
Dept/Designation										NA					NA					رقم صندوق البريد				
P.O.Box No.																				اسم المبنى				
Building Name																				رقم الشقة/الوحدة				
Flat/Unit No.																				المنطقة/الشارع				
Area/Street																				رقم مكاني				
Makani Number															NA					الإمارة/الولاية والمدينة				
Emirate/State & City																				الدولة/الرمز البريدي				
Country & Zip Code																				إرسال البريد إلى				
Preferred Mailing Address																								

¹ Mandatory only for Non Resident customers ¹ إلزامي فقط للعملاء الغير مقيمين

CONTACT DETAILS										بيانات الاتصال																			
Country Code					رمز الدولة					Area Code					رمز منطقة الاتصال					Phone Number					رقم الهاتف				
Mobile (UAE)																									رقم الهاتف (ا ع م)				
Mobile (Others)																									رقم الهاتف المتحرك (أخرى)				
Tel. Residence																									رقم هاتف المنزل				
Tel. Office																									رقم هاتف المكتب				
Email address																									عنوان البريد الإلكتروني				

EMPLOYMENT AND INCOME DETAILS										بيانات العمل والدخل									
Employment Status		Employed ¹		موظف ¹		Self employed ²		صاحب عمل حر ²		Not employed		غير موظف		الحالة المهنية					
Name of Employer										اسم جهة العمل									
Department ¹					الإدارة ¹					Length of service ¹					مدة الخدمة ¹				
Gross monthly income					الدخل الشهري الإجمالي					Networth savings					صافي المدخرات				
Nature of business					طبيعة العمل					% Of ownership ²					نسبة الشراكة ²				

FATCA & INDIVIDUAL TAX RESIDENCY AND COMMON REPORTING STANDARD SELF CERTIFICATION		الإقرار الذاتي الضريبي للتقيد بقانون الامتثال الضريبي الأمريكي والضريبي الذاتي - معيار الإبلاغ المشترك (للأفراد)	
Please select one of the following:		يرجى اختيار إحدى الخيارات التالية:	
I am not a U.S. citizen or a U.S. tax resident	<input type="checkbox"/>	أنا لست مواطناً أمريكياً أو مقيماً في الولايات المتحدة وأخضع للضرائب	
I am a U.S. citizen or a U.S. tax resident	<input type="checkbox"/>	أنا مواطن أمريكي أو مقيم في الولايات المتحدة وأخضع للضرائب	
and my U.S. taxpayer identification number (TIN) is	<input type="text"/>	ورقم التعريف الضريبي الخاص بي هو	
Are you a tax resident of a country other than UAE or USA?	YES <input type="checkbox"/>	هل أنت مقيم ضريبي في دولة أخرى غير الإمارات العربية المتحدة أو الولايات المتحدة الأمريكية؟	نعم
If yes, please complete the below.	NO <input type="checkbox"/>	إذا كانت الاجابة بنعم، يرجى اكمال البيانات ادناه.	لا

Country of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or functional equivalent ("TIN")	بلد الإقامة الضريبية ورقم التعريف الضريبي أو الرقم المعادل لرقم دافع الضرائب التعريفي
---	---

Please complete the following table indicating:

(i) where the Account Holder is a tax resident;

(ii) The Account Holder's TIN for each country indicated.

If the Account Holder is tax resident in more than three countries please use a separate sheet.

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

Reason A - The country/jurisdiction where the Account Holder is liable to pay tax and does not issue TINs to its residents

Reason B - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason)

Reason C - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)

يرجى اكمال الجدول التالي مشيراً الى:

(i) حيث يكون صاحب الحساب مقيماً ضريبياً

(ii) رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب لكل بلد مشار إليها

في حال كان صاحب الحساب دافع للضريبة في أكثر من ثلاثة دول، يرجى استخدام ورقة منفصلة

في حال كان رقم التعريف الضريبي غير متاح، يرجى ذكر سبب مناسب (أ) أو (ب) أو (ج):

السبب أ- عدم إصدار رقم التعريف الضريبي في البلد/السلطة التي يكون صاحب الحساب ملزماً بدفع الضريبة بها

السبب ب- عدم قدرة صاحب الحساب الحصول على رقم التعريف الضريبي أو رقم مكافئ (في حال قمت باختيار هذا السبب، يرجى شرح سبب عدم القدرة في الحصول على رقم تعريف الضريبة في الجدول أدناه)

السبب ج- رقم تعريف دافع الضريبة غير مطلوب. (ملاحظة: قم باختيار هذا السبب فقط في حال كان القانون المحلي في السلطة المعنية لا يتطلب الحصول على رقم تعريف ضريبي صادر عن تلك السلطة)

Country of tax residence	بلد الإقامة الضريبية	Taxpayer Identification Number	رقم التعريف الضريبي	If no Taxpayer Identification Number available enter Reason A, B or C	في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي يرجى إدخال السبب (أ) أو (ب) أو (ج)
1					
2					
3					

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above.

يرجى شرح سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم التعريف الضريبي في المربعات التالية في حال قمت باختيار السبب ب اعلاه

1	
2	
3	

DECLARATIONS	إقرار
By opting for the Man Utd Package and signing this, I expressly consent that the Manchester United ("MU") Group (being all companies with the MU name) & MU Commercial Partners (as both may change over time) may share & use my personal information (a) to provide products & services I request, (b) for consumer profiling & market research and (c) to contact me by post, phone or electronically (including email, text & digital TV) about MU related products, services, offers & events. (Please read the MU Privacy Policy which includes an updated list of MU Group companies & MU Commercial Partners at www.manutd.com or for a copy write to the MU DP Officer at MU Ltd, Freeport, NWW4517A, Old Trafford, Manchester M16 1BX).	باختياري لباقة مانشستر يونايتد وتوقيعي على هذا الطلب فأنا موافق على أنه يمكن لمجموعة مانشستر يونايتد ("MU") (جميع الشركات تحت اسم MU) وشركاء MU التجاريين (من الممكن تغييرهم مع مرور الوقت) المشاركة واستخدام معلوماتي الشخصية (أ) لتقديم المنتجات والخدمات التي أطلبها (ب) من أجل تنميط المستهلكين والأبحاث التسويقية و(ج) للتواصل معي من خلال البريد أو الهاتف أو إلكترونياً (بما فيها البريد الإلكتروني والرسائل النصية والرقمية "التلفزيون" حول المنتجات والخدمات والعروض والأحداث المرتبطة ب MU. (الرجاء قراءة سياسة الخصوصية الخاصة ب MU بما فيها لائحة التحديثات الخاصة بمجموعة شركات MU وشركاء MU التجاريين على الموقع التالي www.manutd.com أو إذا أردت الحصول على نسخة من هذه السياسة فيرجى الكتابة إلى العنوان MU DP Officer at MU Ltd, Freeport, NWW4517A, Old Trafford, Manchester M16 1 BX).

SANCTIONS DECLARATION

I hereby declare that: the account(s)/relationship(s) that I maintain with Emirates NBD Bank will not be used in any manner whatsoever, whether directly or indirectly, in connection with any projects, contracts or transactions relating to a Sanctioned Country, Sanctioned Person or Sanctioned Entity.*

I agree not to utilise the services of a third party client to effect transfers (Local or Foreign Currency) on my/our behalf.

I further agree not to utilize my/our Emirates NBD account(s) to facilitate transactions for a third party.

*A Sanctioned Person or Sanctioned Entity includes any person or entity designated for sanctions reasons by the United Nations Security Council, The UAE Government, the European Union, the United States (including but not limited to the Specially Designated Nationals ('SDN') List.

FATCA & INDIVIDUAL TAX RESIDENCY SELF-DECLARATION

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with Emirates NBD setting out how Emirates NBD may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be reported to the tax authorities of the country in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information with the country/ies in which this account(s) is/are maintained.

I certify that I am the Account Holder (or am authorized to sign for the Account Holder) of all the account(s) to which this form relates.

I declare that all statements made in this declaration are to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

I undertake to advise EMIRATES NBD within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in this form or causes the information contained herein to become incorrect, and to provide EMIRATES NBD with a suitably updated self-certification and Declaration within 90 days of such change in circumstances.

UNDERTAKING & APPROVAL TO OBTAIN AND DISCLOSE INFORMATION

The above account holder (hereinafter referred to as the "Customer"/ "Borrower") hereby entitles and authorizes Emirates NBD Bank PJSC (the "Bank") to obtain, from time to time, my/our credit report from the Al Etihad Credit Bureau and any other source of information for the purposes of assessing my/our creditworthiness and determining my/our eligibility for any products, banking services or credit facilities offered by the Bank, including but not limited to any renewals, amendments, restructurings, extensions or enhancements thereto. The Customer/Borrower also authorizes the Bank to provide such information as may be required under applicable law and regulations to obtain any such credit report. This Undertaking shall remain in force and effect and may not be terminated or amended without the Bank's prior written consent.

This Undertaking shall be governed by the laws of the United Arab Emirates (the "UAE"), and any dispute arising between the Bank and the Customer / Borrower with regards to this Undertaking shall be subject to the exclusive jurisdiction of the courts of the UAE.

إقرار بالموافقة

أقر / نقر بموجبيه بأن: الحساب/الحسابات والعلاقة/العلاقات التي أحتفظ/أحتفظ بها لدى بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) لن تستخدم أو يستفاد منها بأي طريقة مهما تكن، سواء بشكل مباشر أو غير مباشر فيما يتعلق بأي مشاريع أو عقود أو معاملات تتعلق بأي دولة أو شخص أو كيان خاضع للعقوبات.*

أوافق / نوافق على عدم الاستفادة من خدمات لعملاء من الطرف الثالث لتتفيد تحويلات (بالعملة المحلية أو الأجنبية) نيابة عني/عنا.

كما أوافق / نوافق أيضاً على عدم استخدام حساب / حسابات لدى بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) لإنجاز معاملات لصالح طرف ثالث.

*تعبير: شخص أو كيان خاضع للعقوبات، أي شخص أو كيان محدد لأسباب تعود إلى عقوبات مطبقة من قبل مجلس الأمن التابع للأمم المتحدة، أو حكومة دولة الإمارات العربية المتحدة أو الاتحاد الأوروبي أو الولايات المتحدة (بما في ذلك دون حصر الدول المدرجة في قائمة العقوبات).

الإقرار الضريبي الذاتي للأفراد

أنفهم / نتفهم ان المعلومات المقدمة من قبلي / قبلنا مشمولة بجميع احكام الشروط والأحكام التي تحكم علاقة صاحب الحساب مع بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) والتي تحدد كيفية استخدام ومشاركة بنك الإمارات دبي الوطني للمعلومات المقدمة من قبلي / قبلنا.

أقر / نقر ان المعلومات المذكورة في هذا النموذج بالإضافة الى المعلومات التي تخص صاحب الحساب وأي حساب/حسابات يتم التبليغ عنها، من الممكن التبليغ بها الى السلطات الضريبية في البلد المحتفظ بالحساب، وكذلك من الممكن تبادلها مع السلطات الضريبية لبلد أو بلدان أخرى يكون صاحب الحساب مقيماً بها للأغراض الضريبية وذلك عملاً بالاتفاقيات الدولية الخاصة بتبادل معلومات الحساب المالي مع البلد/بلدان التي تحتفظ بالحساب/الحسابات.

أشهد / نشهد بأنني / بأننا صاحب الحساب (أو المفوض بالتوقيع على الحساب) فيما يخص جميع الحساب/الحسابات ذات الصلة بهذا النموذج.

أعلن / نعلن بان جميع الالفادات المقدمة في هذا الاقرار هي على حسب علمي / علمنا صحيحة وكاملة.

أتعهد / نتعهد بان أبلغ / تبلغ بنك الإمارات دبي الوطني (ش.م.ع.) خلال 30 يوم بأي تغيير في الظروف التي من الممكن ان تؤثر على حالة بلد الضريبة للشخص الموضح في هذا الاقرار أو تؤدي الى عدم صحة المعلومات المضمنة في هذا النموذج، ومن ثم تقديم الاقرار اقرار ضريبي ذاتي والإعلان المناسب الى بنك الإمارات دبي الوطني خلال 90 يوم من ذلك التغيير.

تعهد و موافقة بالحصول على المعلومات و الافصاح عنها

أتعهد أنا /نتعهد نحن صاحب/أصحاب الحساب أعلاه (يشار إليه هنا فيما بعد بـ "العميل" / "المقترض") بموجب هذا التحويل والتفويض لبنك الإمارات دبي الوطني ش م ع ("البنك") للحصول، من حين لآخر، على تقرير الائتمان الخاص بي/ بنا من مكتب الاتحاد الائتماني وأي مصدر معلومات آخر لأغراض تقييم جدارتي/ جدارتنا الائتمانية وتحديد أهليتي/ أهليتنا لأي منتجات، أو خدمات مصرفية أو تسهيلات ائتمانية من قبل البنك، ويشمل ذلك، لكن دون حصر، لأي تجديدات، أو تعديلات، أو إعادة هيكلة،، تمديدات أو تحسينات عليها. يفوض كذلك العميل/ المقترض البنك لتزويد تلك المعلومات حسبما تكون مطلوبة بموجب القانون المطبق واللوائح للحصول على أي تقرير ائتمان من هذا القبيل. يبقى هذا التعهد ساري المفعول والنفاذ ولا يجوز إلغائه أو تعديله دون الموافقة الخطية المسبقة من البنك.

يحكم هذا التعهد بموجب قوانين دولة الإمارات العربية المتحدة ("أ.ع.م."), وأي نزاع ينشأ بين البنك والعميل/ المقترض فيما يتعلق بهذا التعهد يخضع للاختصاص القضائي الحصري لمحاكم الإمارات العربية المتحدة.

X

Customer/Borrower

توقيع العميل/المقترض

طلب فتح حساب شخصي - الخدمات الشخصية المميزة

ACCOUNT OPENING FORM – INDIVIDUAL – PRIORITY BANKING

Please use **BLOCK LETTERS & BLACK INK** only

يرجى استكمال كافة التفاصيل بخط واضح وإستخدام الحبر الأسود

Date

DD-MM-YYY

التاريخ

Tick in the box(es) as appropriate

ضع علامة عند المربع الملائم/ المربعات الملائمة

ACCOUNT TYPE		نوع الحساب								
TYPE	نوع	العملات								
		AED	درهم	USD	دولار أمريكي	GBP	جنيه إسترليني	EUR	يورو	Others (specify)
Current	جاري									
Special Current	جاري خاص									
Savings/Currency Passport	توفير بالعملات الأجنبية									
Call deposit	وديعة تحت الطلب									
Skywards Savings Account	التوفير سكاى واردرز									
Islamic Current	جاري إسلامي									
Islamic Savings	توفير إسلامي									
Family Savings Account (for UAE Nationals)	حساب التوفير العائلي (لمواطني دولة الإمارات العربية المتحدة)									
Others (Please specify)	أخرى (يرجى التحديد)									

BANKING FACILITIES REQUIRED (INDICATE <input checked="" type="checkbox"/> FOR UNSUBSCRIPTION)				مطلوب خدمات مصرفية (ضع علامة <input checked="" type="checkbox"/> في حالة عدم الاشتراك)							
E-statement	Yes <input checked="" type="checkbox"/>	نعم <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	كشف الحساب الإلكتروني	Online and mobile banking	Yes <input checked="" type="checkbox"/>	نعم <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	الخدمات المصرفية عبر الهاتف المتحرك والإنترنت
SMS banking	Yes <input checked="" type="checkbox"/>	نعم <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	الرسائل النصية القصيرة	Cheque book required	Yes <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	مطلوب دفتر شيكات

DEBIT CARD REQUIRED		Yes	نعم	No	لا	مطلوب بطاقة خصم
Name on debit card for account holder 1 required						الاسم المميز على بطاقة الخصم لصاحب الحساب الأول - مطلوب
Name on debit card for account holder 2 required						الاسم المميز على بطاقة الخصم لصاحب الحساب الثاني - مطلوب

Please select a card type – Primary Card		حد الشراء اليومي POS Limit	الحد التقدي اليومي Cash Limit	يرجى اختيار نوع البطاقة - البطاقة الرئيسية	
Emirati Package	Emirati Visa Signature Debit card - Emirati Package (UAE National Debit Card)	150,000	50,000	بطاقة الخصم من باقة إماراتي (لمواطني دولة الإمارات العربية فقط)	باقة إماراتي
Priority Banking	Visa Signature	150,000	50,000	بطاقة فيزا سيغنيتشر	الخدمات المصرفية المميزة
	Ladies Banking Platinum	75,000	25,000	بطاقة الخدمات المصرفية للسيدات بلا تينوم	
	Man Utd Signature	125,000	50,000	بطاقة مانشستر يونايتد سيغنيتشر	
	Go4it	45,000	15,000	بطاقة انطلق معها	
	Skywards Visa	200,000	50,000	فيزا سكاى واردرز	

APPLICABLE FOR SKYWARDS SAVINGS ACCOUNT*		ينطبق على حساب توفير سكاى واردرز*	
Are you an existing Emirates Skywards member?		هل أنت مشترك حالياً في برنامج سكاى واردرز من طيران الإمارات؟	
Yes, provide your Emirates Skywards membership number (EK)		إذا نعم، سجل رقم عضويتك في برنامج سكاى واردرز من طيران الإمارات	
No, you will be enrolled as an Emirates Skywards member		إذا لا، سيتم تسجيلك في برنامج سكاى واردرز من طيران الإمارات	
<small>*Emirates Skywards Programme Rules and Emirates NBD Skywards Visa Debit Card and Account and Services Terms and Conditions apply</small>		<small>*تطبق قوانين برنامج سكاى واردرز طيران الإمارات إضافة إلى شروط وأحكام بطاقة الخصم فيزا وحساب وخدمات سكاى واردرز.</small>	

Salary Account with Emirates NBD	Yes <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	لا <input type="checkbox"/>	تملك حساب راتب لدى بنك الإمارات دبي الوطني
Mode of Operation	Singly <input type="checkbox"/>	فردياً <input type="checkbox"/>	Jointly <input type="checkbox"/>	بشكل مشترك <input type="checkbox"/>	طريقة التشغيل

DECLARATION		إقرار
I/We request you to open an account pursuant to the above data, I/We agree that the submitted information are correct and complete. I/We have read and understood the terms & conditions and all above mentioned declarations applicable to the accounts or the banking services which I/We have selected on which I/We expressly agree and accept to abide by, whether in Arabic or English language. Please refer to all the Terms and Conditions on: www.emiratesnbd.com	اطلب/نطلب منكم فتح حساب وفقاً للبيانات المقدمة اعلاه، أوأوافق/نوافق على أن المعلومات المقدمة والمقدمة صحيحة وكاملة و أنني/أنا قرأت/قرأنا وفهمنا/فهمنا الشروط والأحكام و الإقرارات المذكورة اعلاه التي تنطبق على نوع الحساب أو الخدمة المصرفية الذي اخترته/اخترناه والتي أوأوافق/نوافق وأقبل/نقبل الإلتزام بها سواء كانت باللغة العربية أو الإنجليزية. يرجى الاطلاع على كافة الشروط و أحكام على الموقع الإلكتروني: www.emiratesnbd.com	

توقيع صاحب الحساب الأول Signature of Account Holder 1	توقيع صاحب الحساب الثاني Signature of Account Holder 2
--	---

<input type="checkbox"/>	I agree to waive my right to a "cooling off" period of 5 business days, so that my account can be immediately processed.	<input type="checkbox"/>	أوافق على التنازل عن حقي في فترة "التهدئة" 5 أيام عمل، لذا يمكن إنهاء إجراءات حسابي على الفور.
<input type="checkbox"/>	I acknowledge receiving a Key Fact Statement (KFS) of this product.	<input type="checkbox"/>	أقر باستلام كشف الحقائق الرئيسية لهذا المنتج.
			
توقيع صاحب الحساب الأول Signature of Account Holder 1		توقيع صاحب الحساب الثاني Signature of Account Holder 2	

FOR BANK USE ONLY										
Signed in my presence	Name				Signature					
	Designation				Staff ID					
Virtual Sol ID	8899 (Priority Banking)			Sourcing agent code					Branch Code	
Referral code				Minor						
Illiterate				RM1 ID						
RM2 ID				Guardian's CIF No. (if Minor A/C)						
Packages										
<input type="checkbox"/>	Priority	<input type="checkbox"/>	UAE National Package	<input type="checkbox"/>	Bundle	<input type="checkbox"/>	Others	Please specify		
Package type										
<input type="checkbox"/>	Wealth (PFA)			<input type="checkbox"/>	Executive (Salary)					
Segment										
<input checked="" type="checkbox"/>	Priority Banking Affluent									
Business Owner										
<input checked="" type="checkbox"/>	2050 (Priority Banking)									
Business Line										
<input checked="" type="checkbox"/>	Retail									
Account Access Code										
<input checked="" type="checkbox"/>	PRB									
Approved by	Signature			Name						
Staff/Signature No.				Designation						
Account No.	For Bank Use Only للإستخدام البنكي فقط			PID No.			For Bank Use Only للإستخدام البنكي فقط			

