Al Ahli Bank of Kuwait -Egypt

Know Your Client (Individuals) | **أعرف عميلك (أفراد)**

Individual ☐ فرد Authorized Signatory ☐ المفوض بالتوقيع Guardian ☐ ولي Attorney ☐ وكيل Partner ☐ شريك

Joint ☐ مشترك Owner ☐ مالك يملك 10% أو أكثر من رأس المال ☐ Shareholder 10% or more

Branch: الفرع :	Date: التاريخ :
New CIF ☐ Update ☐ ملف جديد ☐ تحديث ☐	CIF no. رقم الملف:
* الاسم الرباعي (باللغة العربية)	
Full Name (English)	
Account Opening Date: تاريخ فتح الحساب:	Gender: النوع:
* Purpose of opening account:	* الغرض من فتح الحساب :
* Marital Status: Single ☐ أعزب Married ☐ متزوج Widower ☐ أرمل Divorced ☐ مطلق	* الحالة الاجتماعية:
* Residence Address:	* عنوان الإقامة الحالي:
* Correspondent Address:	* عنوان المراسلات:
Email (If any):	بريد الكتروني (إن وجد):
* Place of Birth: محل الميلاد :	Date of Birth: * تاريخ الميلاد:
* Mobile no.:	* رقم الهاتف المحمول:
Home Phone: (Country code must be mentioned) هاتف المنزل: (برجاء ذكر كود الدولة)	P.O. Box: صندوق بريد:
Nationality: الجنسية :	Educational level: المؤهل الدراسي:
Other nationalities: Yes ☐ نعم No ☐ لا	جنسيات أخري :
Mention:	اذكر:

* **Identification:**	* **تحقيق الشخصية:**
National ID for Egyptians:	الرقم القومي للمصريين:
Passport no. for foreigners:	جواز السفر للأجانب:
Date & Place of Issuance:	تاريخ و مكان الإصدار:
Expiry Date:	تاريخ الانتهاء:
Address as per ID : (To be mentioned in details)	عنوان الإقامة بتحقيق الشخصية: (يُذكر تفصيلاً)

* **Employment Information**	* **بيانات العمل**
Occupation & Employer Name:	الوظيفة واسم جهة العمل:
Employer Address:	عنوان جهة العمل:
Description of Business Activity:	نشاط العمل:
Sector: Government/Public ☐ حكومة / قطاع عام Private ☐ خاص	القطاع: Unemployment ☐ بدون عمل
Annual Income EGP: ☐ < LE 500,000 ☐ LE 500,000 - 2,500,000 ☐ LE 2,500,000 - 5,000,000 o > LE 5,000,000	الدخل السنوي بالجم :
Source of Income: Private Business ☐ إعمال حرة Inheritance ☐ ميراث Salary ☐ مرتب	مصدر الدخل:
Pension ☐ معاش Properties ☐ عقارات Other, specify ☐ أخرى(اذكر)	

Additional source of income and their amount (EGP) | **مصادر الدخل الإضافي و قيمتها(جم)**

Shares ☐ اسهم Rental ☐ اجارات Business Activity Return ☐ عائد من نشاط تجاري Investments ☐ استثمارات

Inheritance ☐ ميراث Other, specify ☐ أخرى(اذكر)

☐ < LE 100,000 ☐ LE 100,000 - 500,000 ☐ LE 500,000 - 1,000,000 ☐ LE 1,000,000 - 5,000,000 ☐ > LE 5,000,000

* **Do you occupy a political position (Currently or** **Yes ☐ نعم No ☐ لا**	* **هل تشغل منصب عام(حالياً أو سابقاً)؟**
If yes , what is the political position ?	إذا كانت الإجابة نعم، ما هو المنصب السياسي ؟

Member of Parliament or Senate	☐	عضو في مجلس النواب / الشيوخ	Ministerial Position	☐	منصب وزاري
Royal Family Member	☐	من الاسرة الحاكمة	Judicial Position	☐	منصب قضائي
Diplomat	☐	دبلوماسي	High Military Rank	☐	رتبة عسكرية عليا

Other ,Specify : | **أخرى. (اذكر):**

* Are Any of Your First or Second Degree Relatives or Close Associate is holding a Political Position Currently or Previously? Yes ☐ نعم No ☐ لا	* هل احد اقاربك من الدرجة الاولي او الثانية ذو منصب عام حاليا او سابقا؟
If yes , what is the political position your relative occupy & what is the relationship degree?	إذا كانت الإجابة نعم، ما هو المنصب عام الذي يشغله أحد أقاربك، وما هي درجة القرابة؟

Client Name: اسم العميل: Date: التاريخ:

* Other Information	بيانات اخري *
Other Affiliated CIF's? Yes ☐ نعم No ☐ لا	حسابات أخرى مرتبطة بالحساب؟
Please define & specify the nature of relationship:	تُذكر، مع تحديد طبيعة العلاقة:
Power of attorney on account? Yes ☐ نعم No ☐ لا	توكيلات للغير للتعامل علي الحساب؟
How many?	كم عددها ؟
Please specify the nature of relationship:	يرجى تحديد طبيعة العلاقة:
Accounts in other Banks? Specify Yes ☐ نعم No ☐ لا	حسابات لدي بنوك أخرى؟ اذكرها
Banks Name:	اسم البنوك:
Information to be filled for Foreign Clients / Dual Nationality:	**معلومات يتم استيفاؤها للعملاء الأجانب/ مزدوجي الجنسية :**
Residential Status: Resident ☐ مقيم Non-Resident ☐ غير مقيم	وضع الإقامة:
Visa Type & expiry date:	نوع التأشيرة و تاريخ انتهائها :
Mobile no. in your country:	رقم الهاتف المحمول في بلدك:
Address in your country:	عنوان الإقامة في بلدك:

* Information to be fulfilled by customers in accordance with the US Foreign Account Tax Compliance Act		المعلومات يجب استيفائها للعملاء وفقا لقانون الامتثال الضريبي الامريكي للحسابات الأجنبية *
Are you a US national or permanent resident in the USA?	Yes ☐ نعم No ☐ لا	هل أنت مواطن أمريكي أو مقيم بصفة دائمة بالولايات المتحدة الأمريكية
Are you born in the USA?	Yes ☐ نعم No ☐ لا	هل انت مولود بالولايات المتحدة الأمريكية
Are you a green card holder?	Yes ☐ نعم No ☐ لا	هل تحامل بطاقة جرين كارد
Do you have a US phone number?	Yes ☐ نعم No ☐ لا	هل لديك رقم تليفون بالولايات المتحدة الأمريكية
Do you have a US mailing or residence address?	Yes ☐ نعم No ☐ لا	هل لديك عنوان بريدي أو عنوان اقامة بالولايات المتحدة الأمريكية
Have you issued or will issue a permanent instruction to transfer money to an account opened in the USA?	Yes ☐ نعم No ☐ لا	هل أصدرت أو ستصدر مستديمة للتحويل اموال لحساب مفتوح بالولايات المتحدة الأمريكية
If you answered “yes” to any of the previous questions, please provide Tax Identification No. / Social Security No.		في حاله الإجابة "نعم" علي أي من الأسئلة السابقة برجى موافاتنا رقم التعريف الضريبي / رقم الضمان الاجتماعي

* Declaration	إقرار *
اقر أنا ---------- بأن كافة البيانات السابقة صحيحة وحقيقية ومطابقة للمستندات المقدمة للبنك. وأتعهد بإبلاغ البنك كتابياً بأي تغيير أو تعديل بالبيانات الواردة بهذا النموذج فور حدوثها. كما أتعهد بتحديث بيانات هذا النموذج والتوقيع عليها كلما طلب البنك ذلك منا أو كل ثلاث سنوات كحد أقصى.	

"I ---------- confirm that all the previous data is true and correct and in conformity with the documents presented to the bank. Also, I undertake to inform the Bank immediately, in writing, with any changes or modifications in the data contained in this form. Moreover, I undertake to update and sign the information included in this form whenever the bank requests, or every three years maximum"

Client Name: اسم العميل: Date: التاريخ:

Note:

- upon submitting the **KYC** form consider sending a PDF copy of the **national ID** in the same chat session to ensure accurate handling of your process.
- Or merge the completed **KYC** Form along with a copy of your **National ID** into a single document, and upload it.
- **No changes to the customer’s existing data:** In case of any changes to your current information or the expiry of the identification document registered with the Bank, please visit your nearest branch to update your KYC information.
- **Completion of the KYC form:** Customers must complete all KYC information in the attached form electronically.
- **Use of secure devices:** Customers must use secure and trusted devices when updating their KYC information through Internet Banking or Mobile Banking. They should not use any external or untrusted devices, in order to ensure that their requests can be processed successfully by the bank.
- **Rejected/ Declined Requests:** in case ABK- Egypt was unable to process the customers’ KYC update requests via digital channels, therefore they will be notified to visit the nearest branch to submit their requests.

ملاحظة

بعد إرسال نموذج ***اعرف عميلك*** المكتمل، يرجي إرسال **نسخة من بطاقة الرقم القومي** في نفس المحادثة، وذلك لضمان تنفيذ طلبكم بدقة وسرعة, او قم بدمج نموذج ***اعرف عميلك*** مع **نسخة بطاقة الرقم القومي** إرسالهم في ملف واحد

عدم إجراء أي تغييرات على البيانات الحالية للعميل: في حالة أي تغيير في البيانات الحالية او انتهاء مستند تحقيق الشخصية المسجل لدي البنك ، برجاء التوجه الي اقرب فرع لتحديث بيانات اعرف عميلك الخاصة بك

استكمال نموذج اعرف عميلك: يجب على العميل استكمال جميع بيانات اعرف عميلك الواردة في النموذج المرفق إلكترونيًا

استخدام أجهزة آمنة: يجب على العملاء استخدام أجهزة آمنة وموثوقة عند تحديث بيانات اعرف عميلك من خلال الإنترنت البنكي أو تطبيق الهاتف المحمول، وعدم استخدام أي أجهزة خارجية أو غير موثوقة، وذلك لضمان إمكانية تنفيذ ومعالجة طلباتهم بنجاح من جانب البنك

الطلبات التي تعذر تنفيذها: في حال تعذر على البنك الأهلي الكويتي- مصر تنفيذ طلب العملاء لتحديث بيانات **اعرف عميلك** من خلال قنواتنا الرقمية، سوف يتم إخطارهم بضرورة التوجه لأقرب فرع لتقديم طلبهم من خلاله