

Company Name \_\_\_\_\_ اسم الشركة / المؤسسة

Customer Number رقم العميل	<input type="text"/>	OCA
Type of Account نوع الحساب	Current <input type="checkbox"/> جاري Call <input type="checkbox"/> تحت الطلب	
Account Number رقم الحساب	<input type="text"/>	
عملة Currency	<input type="text"/>	تاريخ فتح الحساب Date Opened <input type="text"/>
تواتر كشف الحساب Statement Frequency	<input type="text"/>	MAB
الحساب المختار Nominated Account	<input type="text"/>	

Please open an account for the company as detailed above I/we confirm that the information given is true and correct I/we agree to comply with and abide by the Bank's rules now and from time to time in force in governing the conduct of the account including the general terms and conditions printed on the following pages of this application which I/we have read and understood.

يرجى فتح حساب للشركة المدونة تفاصيلها أعلاه وإني / إننا نؤكد بأن جميع المعلومات المقدمة حقيقية وصحيحة. أوافق / نوافق على الالتزام بقوانين البنك الحالية والتي يتم وضعها من وقت لآخر لإحكام الرقابة على الحساب بما في ذلك الشروط والأحكام الواردة في الصفحات التالية من هذا الطلب والتي أقر / نقر بقراءتها وفهمها.

توقيع المعتمد 1  
Authorized signature 1 \_\_\_\_\_

الاسم  
Name \_\_\_\_\_

الجنسية  
Nationality \_\_\_\_\_

توقيع المعتمد 2  
Authorized signature 2 \_\_\_\_\_

الاسم  
Name \_\_\_\_\_

الجنسية  
Nationality \_\_\_\_\_

توقيع المعتمد 3  
Authorized signature 3 \_\_\_\_\_

الاسم  
Name \_\_\_\_\_

الجنسية  
Nationality \_\_\_\_\_

التاريخ  
Date

المنصب  
Designation \_\_\_\_\_

رقم البطاقة الشخصية  
Personal ID Number

التاريخ  
Date

المنصب  
Designation \_\_\_\_\_

رقم البطاقة الشخصية  
Personal ID Number

التاريخ  
Date

المنصب  
Designation \_\_\_\_\_

رقم البطاقة الشخصية  
Personal ID Number

Entered		Checked		Manager Approval
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Initials	Date	Initials	Date	Signature and Date

Basic Details		التفاصيل الأساسية	Bank Use Only	ANC
Customer Full Name	_____	اسم العميل بالكامل	Customer Type	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Account Short Name	_____	اسم الحساب المختصر	Industry Sector	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Commercial Registration No.	<input type="text"/>	رقم السجل التجاري	C No.	<input type="text"/>
Start Date of Registration	<input type="text"/>	تاريخ إنشاء السجل	Br.	<input type="text"/>
Commercial License No.	<input type="text"/>	رقم الرخصة التجارية	P.C	<input type="text"/> R.C <input type="text"/>
Parent Country	_____	بلد الأصل	Lang.	<input type="text"/>
Residence Country	_____	بلد الإقامة	A.C	<input type="text"/> S.A.C <input type="text"/>
Language	English <input type="checkbox"/>	اللغة	Mail to	<input type="text"/>
Mail to Branch	_____	إرسال البريد إلى فرع	Trd. Fin.	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> OPICS <input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
<b>Address Details</b>		<b>تفاصيل العنوان</b>	<input type="checkbox"/> Foreign Financial Institution (FFI)	
Business Address	_____	عنوان العمل	<input type="checkbox"/> GIIN	
Street Name & No.	_____	اسم الشارع ورقمه	<input type="checkbox"/> Non Foreign Financial Entity (NFFE)	
P.O.Box No.	_____	رقم صندوق البريد	<input type="checkbox"/> Active NFFE <input type="checkbox"/> Passive NFFE	
City/Country	_____	المدينة / البلد		CAA
Tele.	_____	هاتف		
Mobile	_____	جوال		
Fax	_____	فاكس		
<b>Other Details</b>		<b>تفاصيل أخرى</b>		
Commercial Registration No.	<input type="text"/>	رقم السجل التجاري	Salutation	
Expiry Date	<input type="text"/>	تاريخ إنتهاء الصلاحية		CIM
Date of Incorporation	<input type="text"/>	تاريخ التأسيس	ID Type	<input type="text"/>
<b>Power of Attorney Details :</b>		<b>تفاصيل المفوضين بالتوقيع:</b>	Pr. AO	<input type="text"/>
Power of Attorney 1	_____	المفوضين بالتوقيع 1	Sc.AO	<input type="text"/>
Expiry Date	<input type="text"/>	تاريخ إنتهاء الصلاحية	<b>Checklist/Documents received</b>	
Power of Attorney 2	_____	المفوضين بالتوقيع 2	Memorandum and Articles of Association	
Expiry Date	<input type="text"/>	تاريخ إنتهاء الصلاحية	Commercial Registration (Original Certification)	
Date of Last Balance Sheet	<input type="text"/>	تاريخ آخر كشف ميزانية	Board Resolution	
Please Record the details above as a customer of QNB I/we confirm that the information given is true and correct.		يرجى تسجيل الشركة المدونة تفاصيلها أعلاه كعميل QNB. أوكد / نؤكد بأن جميع المعلومات المقدمة حقيقية وصحيحة.	Amiti Decree	
Customer Signature	_____	توقيع العميل	Authorised Signature list	
Customer Signature	_____	توقيع العميل	Authorised ID	
Customer Signature	_____	توقيع العميل	Specimen Signature Card	
			Power of Attorney	
			Partnership Deed	
			Tax Residency Self-Certification Form - Corporate and Legal Entities (mandatory)	
			Tax Residency Self-Certification Form - Controlling Persons (as applicable)	
			Residence/Citizenship by investment (RBI/CBI) Declaration Form (as applicable)	
			W-9 form (mandatory for US persons)	
			W-8BEN-E / WBIMY form (for any other US Indicia identified and as applicable)	
			Tax card or CR provided	
			<b>Entered and Checked</b>	
			Entered	Checked
			Initials & Date	Initials & Date
			Manager Approval	
			Signature & Date	