

Individual Tax Residency Self-Certification

شهادة إقرار ذاتي للمقيمين الخاضعين للضرائب

يتم تعبئة النموذج من قبل العملاء الأفراد "شخص طبيعي" والمؤسسات الفردية "Natural persons" and Sole Proprietorships

Section A – Customer/Account Holder Information

القسم أ – معلومات صاحب الحساب/العميل

Customer Full Name in Arabic:									اسم العميل كاملاً باللغة العربية:
Customer Full Name in English:									اسم العميل كاملاً باللغة الإنجليزية:
Date of Birth (Gregorian/Western):	D يوم	D يوم	M شهر	M شهر	Y سنة	Y سنة	Y سنة	Y سنة	تاريخ الميلاد (الميلادي):
Town or City of Birth:									مدينة الميلاد:
Country of Birth:									بلد الميلاد:
Current Residence Address:									عنوان العميل:
Building Number									رقم المبنى:
Street Name									اسم الشارع:
District									المنطقة:
City									المدينة:
Postal Code and Additional Number (if any)									الرمز البريدي والرقم الإضافي (ان وجد):
Country									الدولة:
Mailing Address (if different from the Current Residence) to be included.									العنوان البريدي (في حال اختلافه عن عنوان العميل):

Are you a Tax Resident of any country or countries outside of Saudi Arabia?

Yes نعم No لا

هل أنت مقيم خاضع للضرائب في أي بلد أو بلدان خارج المملكة العربية السعودية؟

If Yes, please complete section B.

في حال الإجابة ب (نعم) الرجاء إكمال القسم ب.

Section B – Tax Residency Information

القسم ب – معلومات للأغراض الضريبية

Please specify your Country(ies)/Jurisdiction(s) of Residence for Tax Purposes including Taxpayer Identification number.

الرجاء تحديد البلد أو البلدان/النطاق أو النطاقات التي تعد مقيم بها لأغراض ضريبية مع ذكر رقم التعريف الضريبي.

Country	Taxpayer Identification Number or equivalent	رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله	البلد
1			1
2			2
3			3
<p>If TIN is not available please place <input checked="" type="checkbox"/> symbol on one of the following reasons:</p> <p>A. The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents. <input type="checkbox"/></p> <p>B. The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number. <input type="checkbox"/></p> <p>(Please explain why you are unable to obtain a TIN have selected this reason):</p> <p>Country1:.....</p> <p>Country2:.....</p> <p>Country3:.....</p> <p>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). <input type="checkbox"/></p>		<p>في حال عدم وجود رقم التعريف الضريبي، الرجاء وضع علامة <input checked="" type="checkbox"/> على احد الاسباب التالية:</p> <p>أ. بلد المقيم (صاحب الحساب) لا تصدر ارقام تعريف ضريبية. <input type="checkbox"/></p> <p>ب. صاحب الحساب لم يحصل على رقم تعريف ضريبي لأي سبب من الاسباب. <input type="checkbox"/></p> <p>(الرجاء شرح سبب عدم الحصول على رقم التعريف الضريبي):</p> <p>بلد 1:.....</p> <p>بلد 2:.....</p> <p>بلد 3:.....</p> <p>ت. لا يوجد رقم تعريف ضريبي (ينطبق هذا السبب على الدول التي لا تتطلب الحصول على رقم تعريف ضريبي للأغراض الضريبية). <input type="checkbox"/></p>	

Individual Tax Residency Self-Certification

شهادة إقرار ذاتي للمقيمين الخاضعين للضرائب

This form to be used to Individuals "Natural persons" and Sole Proprietorships "شخص طبيعي" والمؤسسات الفردية يتم تعبئة النموذج من قبل العملاء الأفراد

Section C – Certification										القسم ج – الإقرار									
<p>I hereby certify the information that I have provided in this form is true, correct and complete. I acknowledge that EFG Hermes KSA (the company) will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the company of its revocation and by submission of an update self-certification and declaration form is received by the company, immediate were any change in circumstances occurs.</p> <p>I confirm that under no circumstances shall the company, its employees or its contractors be liable for any direct, indirect, incidental, special, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information that I have provided. I confirm that I have completed and provided this form willingly without advice or help from the company. I understand that providing false information, withholding relevant information or responding in a misleading way may result in rejection of my application and/or other appropriate action taken against me.</p>										<p>أقر بأن المعلومات التي قدمتها في هذا النموذج سليمة وصحيحة وتامة . أقر بأن المجموعة المالية هيرميس السعودية (الشركة) سوف تعتمد على المعلومات الواردة في هذا النموذج وفي حال حدوث اي تغيير في الحالة الضريبية سوف أقوم بتقديم إشعار خطي للشركة يفيد بإلغاء النموذج الحالي وتقديم نموذج محدث.</p> <p>أؤكد تحت أي ظرف من الظروف لن تكون الشركة وموظفيه أو المتعاقدين معه مسؤولاً عن أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو تبعية التي قد تنجم بأي شكل من الأشكال على الاعتماد على المعلومات التي كنت قد قدمتها.</p> <p>أقر أنني قد قمت بتعبئة هذا النموذج دون مشورة أو مساعدة من الشركة. وأنا على علم بأن تقديم معلومات غير صحيحة، أو حجب المعلومات ذات الصلة أو تقديم معلومات مضللة قد يؤدي إلى رفض طلبي و / أو اتخاذ إجراءات أخرى.</p>									
Name of Signatory in Arabic										اسم الموقع باللغة العربية									
Name of Signatory in English										اسم الموقع باللغة الإنجليزية									
Signature										Capacity of Signatory:									
										(Please tick 1 box only)									
Date										Account Holder - صاحب الحساب <input type="checkbox"/>									
										Power of Attorney - الوكيل <input type="checkbox"/>									
										Guardian - الوصي <input type="checkbox"/>									
										Other (Please specify below) <input type="checkbox"/>									
										أخرى (يرجى التحديد أدناه)									

To be Completed by RM or CSR										يتم تعبئته من قبل مدير العلاقة أو ممثل خدمة العملاء									
Account Holder's Full Name										الإسم الكامل لصاحب الحساب									
(First Name, Father's Name, Surname)										(الإسم الأول، إسم الأب، إسم العائلة)									
Signature of RM/CSR										توقيع مدير الحساب/ممثل خدمة العملاء									
Customer Account Number										رقم حساب العميل									