FATCA INDIVIDUAL CHECKLIST



With reference to the customer Declaration for Individual accounts and Account Opening application, kindly complete below FATCA related checklist

CIF Number: Cu	stomer Name :	_Date :
	BANK USE	
Indicia of US Status		
Is the customer US national/Resident/Green (If YES, collect W9 Form)	Card Holder/US Tax Payer ?	☐ YES ☐ NO
Is the customer born in USA? (If YES, and not a US national, collect W-8BEN & Certificat	te of Loss of Nationality)	□ YES □ NO
Has the account holder granted Power of Att (If YES, collect W-8BEN/W9 Form as applicable)	, ,	□ YES □ NO
Does the account holder have a USA mailing (If YES, collect W-8BEN/W9 Form as applicable)	☐ YES ☐ NO	
Does the account holder have a USA telepho (If YES, collect W-8BEN/W9 Form as applicable)	☐ YES ☐ NO	
Are there any standing instructions to transf (If YES, collect W-8BEN/W9 Form as applicable)	a?	
FATCA Classification of Customer – U S	Relation	
☐ Yes Reportable – (W9 Form)	☐ Yes Not Reportable – (W-8BEN Form)	□ No
TIN (Tax Identification Number):		
☐ Recalcitrant Customer (Seek AML Con	npliance approval)	
Recalcitrant Customers are considered to be	the existing customers who refuse to provide informa	ition to the Bank

Documents grid for US status indicia's identified by bank staff in addition to self-attestation: For Reference only

Customer confirmation on US status	US Place of Birth	US Mailing/Residential Address	US Telephone Number	US POA Address	Standing Instruction to US
YES	Collect W 9 & Update TIN (Tax Identification Number)	Collect W 9 & Update TIN (Tax Identification Number)	Collect W 9 & Update TIN (Tax Identification Number)	Collect W 9 & Update TIN (Tax Identification Number)	Collect W 9 & Update TIN (Tax Identification Number)
NO	Collect W-8BEN & Certificate of Loss of Nationality	Collect W-8BEN	Collect W-8BEN	Collect W-8BEN	Collect W-8BEN

All process checks for details have been confi	ollowed and customer firmed.	Received all documents as per the checklist (including De Certificate/Declaration for Loss of Nationality as applicable) Necessary OP checks followed Ensure that attestation on customer documents is done by authorized				al Account, W-8B	EN/W 9 Forms and
Branch/ Sales /	Front end Units		COPS/ Card Centre		Imaging	Centre	Archival
CSO/DSA	CSM/BOM/BM/TL	Maker	Checker	COPS Archival	Maker	Checker	
Sign	Sign	Sign	Sign	Sign	Sign	Sign	Sign
Remarks (If Any)	Remarks (If Any)	Remarks (If Any)	Remarks (If Any)	Remarks (If Any)	Remarks (If Any)	Remarks (If Any)	Remarks (If Any)

C/I Page 1 of 1 FATCA- 16 August 2017 IC-Internal



نمــوذج الإقـــرار الذاتـــي للأفــــراد (FATCA & CRS) Individual Self-Certification Form (FATCA & CRS)

|--|

CUSTOMER INSTRUCTIONS

Please read these instructions carefully before completing the form. All fields are mandatory to be filled.

تعليمات العميل

... - ... يُرجى قراءة هذه التعليمات بدقة قبل استكمال هذا النموذج تعبئة جميع الحقول إلزامية.

COMMON REPORTING STANDARD (CRS)

Regulations based on the OECD Common Reporting Standard ("CRS") require The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C) ("RAKBANK") to collect and report certain information about an account holder's tax residence. Each jurisdiction has its own rules for defining tax residence, and jurisdictions have provided information on how to determine if you are resident in the jurisdiction on the following website:

http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assi stance/tax-residency/.

If your tax residence (or the account holder, if you are completing the form on their behalf) is located outside the U.A.E., we may be legally obliged to pass on the information in this form and other financial information with respect to your financial accounts to the National tax authorities and this may then be shared with tax authorities of different countries.

This form will remain valid unless there is a change in circumstances relating to information. If your circumstances change and any of the information provided in this form becomes incorrect, please let us know immediately and provide an updated self-certification.

If you are filling in this form on behalf of someone else, please ensure that you let them know that you have done so and tell us in what capacity you are signing under "Declaration and Signature". For example, you may be the custodian or nominee of an account on behalf of the account holder, or you may be completing the form under a power of attorney.

If you are a U.S. citizen or tax resident under U.S. law, you should indicate that you are a U.S. tax resident on this form and you may also need to fill in an IRS W-9 form.

This form is intended to request information consistent with local law requirements. As a financial institution, we are not allowed to give tax advice.

معيار الإبلاغ المشترك (CRS)

يطًالبَ بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة) – بموجب معيار الإبلاغ الضريبية الضريبية الضريبية والإبلاغ عنها. لكل سلطة ضريبية قواعدها الخاصة بصاحب البطاقة الضريبية والإبلاغ عنها. لكل سلطة ضريبية قواعدها الخاصة التي تحدد المقيمين الذين تنطبق عليهم الشروط الضريبية، وتوفر تلك السلطات البيانات التي يمكنكم من خلالها تحديد ما إذا كنتم ممن تنطبق عليهم الضرائب المحددة عبر الموقع التالي: http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-a ssistance/tax-residency/.

إذا كان محل الإقامة الضريبية الخاص بك (أو صاحب الحساب – في حال استكمال النموذج نيابةً عنه) خارج حدود دولة الإمارات العربية؛ فقد نجد أنفسنا ملزمين قانونا بالإبلاغ عن البيانات التي يتضمنها هذا النموذج وغيرها من البيانات المالية الخاصة بحساباتكم المالية إلى السلطات الضريبية الوطنية المختصة ويجوز لنا – أيضاً – مشاركة هذه البيانات مع السلطات الضريبية الموجودة في دول أخرى غير هذه الدولة.

يظل هذا النموذج ساريا ما لم يطرأ أي تغيير على البيانات الموضحة فيه. نرجو منكم – في حال تغيير أي من بياناتكم المثبتة في هذا النموذج مما يؤدي إلى كونها غير صحيحة – إخطارنا بهذا الأمر على الفور وتزويدنا بنموذج إقرار ذاتي محدث.

يرُجى التأكد –في حال ملء هذا النموذج نيابةً عن الغير– من إخطارهم بهذا الأمر مع توضيح صفتك التي وقعت بموجبها في قسم الاقرارات و التوقيع. قد تكون –علىسبيل المثال– القيم أو المعيَّن على حسابٍ ما نيابةً عن صاحب الحساب أو قد تكون استكملت هذا النموذج بموجب توكيل.

اذا كنت مواطنا أمريكيا أو ملزما بسداد الضرائب وفقا لقانون دولة الولايات المتحدة الأمريكية فقد تحتاج – أيضا-ً إلى ملىء نموذج الضرائب المغروضة على الأرباح PSW W-9

الهدف من هذا النموذج الحصول على البيانات على النحو الذي يتفق مع متطلبات القانون المحلي. وبصفتنا مؤسسةً ماليةً، فلسنا مخولين بتقديم الاستشارات الضريبية.

FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA)

The information requested herein is collected in order to comply with regulations issued by the Central Bank of the United Arab Emirates in connection with the Foreign Account Tax Compliance Act ("FATCA"), a section of the United States Internal Revenue Code of 1986 that affects tax residents of the United States living abroad - including in the UAE.

قانون الإمتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA)

المعلومات الواردة فيما يلي يتم جمعها التزام أ باللوائح الصادرة عن مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي بخصوص قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية ("قانون الامتثال الضريبي")، وهو أحد أقسام قانون الإيرادات الداخلية للولايات المتحدة لسنة 1986 خاضً له دافعو الضرائب الأمريكيون الذين يعيشون خارج الولايات المتحدة - بما في ذلك الذين يعيشون في الإمارات العربية المتحدة.

SUMMARY DESCRIPTIONS OF DEFINED TERMS

These are selected summaries of defined terms provided to assist you with the completion of this form. Further details can be found within the OECD Common Reporting Standard for Automatic Exchange of Financial Account Information (the "CRS"), the associated Commentary to the CRS, and domestic guidance. This can be found at the OECD automatic exchange of information portal.

If you have any questions then please contact your tax adviser or domestic tax authority.

"Account Holder" The term "Account Holder" means the person listed or identified as the holder of a Financial Account. A person, other than a Financial Institution, holding a Financial Account for the benefit of another person as an agent, a custodian, a nominee, a signatory, an investment advisor, an intermediary, or as a legal guardian, is not treated as the Account Holder. In these circumstances that other person is the Account Holder. For example in the case of a parent/child relationship where the parent is acting as a legal guardian, the child is regarded as the Account Holder. With respect to a jointly held account, each joint holder is treated as an Account Holder.

أوصاف موجزة للمصطلحات المحددة

فيما يلي شرح لبعض المصطلحات وضعناها بغرض مساعدتك في استكمال هذا النموذج، يمكن الاطلاع على مزيد من التفاصيل في منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية "معيار الإبلاغ الضريبي المشترك" للتبادل التلقائي للمعلومات والشرح المصاحب لمعيار الإبلاغ الضريبي المشترك والتوجيهات المحلية. يمكن الحصول على هذه المعلومات من بوابة التبادل التلقائي للمعلومات من بوابة التبادل التلقائي للمعلومات لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية.

في حال وجود أي استفسارات يرُجى التواصل مع مستشارك الضريبي أو سلطتك الضريبية المحلية.

"صاحب الحساب" يقصد ب"صاحب الحساب" الشخص المذكور أو المعروف بأنه صاحب حساب مالي. ولا يعامل الشخص الذي يمتلك حسابا ماليا –غير المؤسسة المالية – لصالح شخص آخر بمثابة وكيل له أو وصي عليه أو شخص معين أو مغوض بالتوقيع من قبله أو مستشار استثماري أو وسيط لديه أو وصي قانوني عليه على أنه صاحب الحساب ويكون الشخص الآخر هو صاحب الحساب في هذه الحالات. فعلى سبيل المثال: في حال وجود علاقة والدين/ ابن حيث يتصرف الوالدان على أنهما الوصي القانوني: يعامل الابن على أنه صاحب الحساب. وفيما يتعلق بالحساب المشترك: يعامل كل فرد من أصحاب الحساب المشترك على أنه صاحب الحساب.



Serial No.	
)

"Controlling Person" This is a natural person who exercises control over an entity. Where an entity Account Holder is treated as a Passive Non-Financial Entity ("NFE") then a Financial Institution must determine whether such Controlling Persons are Reportable Persons. This definition corresponds to the term "beneficial owner" as described in Recommendation 10 and the Interpretative Note on Recommendation 10 of the Financial Action Task Force Recommendations (as adopted in February 2012). If the account is maintained for an entity of which the individual is a Controlling Person, then the "Controlling Person tax residency self-certification" form should be completed instead of this form.

"Entity" The term "Entity" means a legal person or a legal arrangement, such as a corporation, organisation, partnership, trust or foundation.

"Financial Account" A Financial Account is an account maintained by a Financial Institution and includes: Depository Accounts; Custodial Accounts; Equity and debt interest in certain Investment Entities; Cash Value Insurance Contracts; and Annuity Contracts.

"Participating Jurisdiction" A Participating Jurisdiction means a jurisdiction with which an agreement is in place pursuant to which it will provide the information required on the automatic exchange of financial account information set out in the Common Reporting Standard and that is identified in a published list.

"Reportable Account" The term "Reportable Account" means an account held by one or more Reportable Persons or by a Passive NFE with one or more Controlling Persons that is a Reportable Person.

"Reportable Jurisdiction" A Reportable Jurisdiction is a jurisdiction with which an obligation to provide financial account information is in place and that is identified in a published list.

"Reportable Person" A Reportable Person is defined as an individual who is tax resident in a Reportable Jurisdiction under the tax laws of that jurisdiction. Dual resident individuals may rely on the tiebreaker rules contained in tax conventions (if applicable) to solve cases of double residence for purposes of determining their residence for tax purposes.

"TIN" (including "functional equivalent") The term "TIN" means Taxpayer Identification Number or a functional equivalent in the absence of a TIN. A TIN is a unique combination of letters or numbers assigned by a jurisdiction to an individual or an Entity and used to identify the individual or Entity for the purposes of administering the tax laws of such jurisdiction. Further details of acceptable TINs can be found at the OECD automatic exchange of information portal.

Some jurisdictions do not issue a TIN. However, these jurisdictions often utilise some other high integrity number with an equivalent level of identification (a "functional equivalent"). Examples of that type of number include, for individuals, a social security / insurance number, citizen / personal identification / service code / number, and resident registration number.

"الشخص المسؤول! هو شخص طبيعي يتولى صلاحيات المسؤولية عن المنشأة، وفي حال معاملة هذه المنشأة، طبيعي يتولى صلاحيات المسؤولية عن المنشأة، وفي حال معاملة هذه المنشأة، على أنها منشأة غير مالية جامدة، وعندئذ ينبغي للمؤسسة المالية تحديد ما إذا كان الأشخاص المسؤولون هم أشخاص خاضعون للإبلاغ الضريبي أم لا. يتوافق هذا التعريف مع مصطلح "المالك المستفيد" على النحو المذكور في التوصية 10 من توصيات مجموعة العمل المالي (المعتمدة في فبراير 2012) وعند الاحتفاظ بالحساب لصالح منشأة يعد الفرد شخصاً مسؤولاً فيه، وحينها ينبغي المتيفاء نموذج "الإقرار الضريبي الذاتي للشخص المسؤول عمن تنطبق عليه الضريبة" بدلاً من هذا النموذج.

"المنشأة" يقّصد بعبارة "المنشأة" أي شخص اعتباري أو قانوني مثل المؤسسة أو الشراكة أوصندوق الاستثمار أو المؤسسة.

"الحساب المالي" يقصد بـ"الحساب المالي" الحساب الذي تملكه المؤسسة المالية ويضم: حسابات الوديعة وحسابات العهدة وحقوق الملكية وفواند الدين في بعض المنشآت الاستثمارية وعقود التأمين ذات القيمة النقدية وعقود معاشات التقاعد

"السلطة المشاركة" يقصد بالسلطة المشاركة السلطة التي ترتبط باتفاقية تقدم بموجبها البيانات المطلوبة في التبادل التلقائي لبيانات الحساب المالي .المذكورة في معيار الإبلاغ الضريبي والمبينة في القائمة المنشورة.

"الحساب الخاضع للإبلاغ الضريبي" يقصد بهذا المصطلح الحساب المهلوك لواحد أو أكثر من الأشخاص الخاضعين للإبلاغ الضريبي أو بواسطة منشأة غير مالية جامدة على أن يكون به واحد أو أكثر من الأشخاص المسؤولين بصفتهم خاضعين للإبلاغ الضريبي.

"السلطة الخاضعة للإبلاغ الضريبي" يقصد بالسلطة الخاضعة للإبلاغ الضريبي السلطة الملزمة بتقديم معلومات الحساب المالي المطلوبة والمعرفة في القائمة المنشورة.

"الشخص الخاضع للإبلاغ الضريبي" يقصد به الفرد الخاضع للضريبة ضمن سلطة ضريبية خاضع للإبلاغ الضريبي بموجب قوانين الضرائب المعمول بها في هذه السلطة. يمكن للأفراد ذوي الإقامة الضريبية المزدوجة الاعتماد على القواعد الفاصلة المذكورة في اتفاقيات الضرائب (إن أمكن) لتحديد إقامتها لأغراض الضرائب

"رقم التعريف الضريبي (ويشمل المكافئ الضريبي)" رقم تعريف دافع الضريبة أو المكافئ التعريف الضريبة أو المكافئ الوظيفي في حال عدم وجود رقم تعريف ضريبي. يتكون رقم التعريف الضريبي من مجموعة مميزة من الحروف والأرقام التي تخصصها السلطة لمصلحة الأفراد أو الشركات، ويستخدم هذا الرقم لتعريف الأفراد أو الشركات لأغراض تطبيق قوانين الضرائب لتلك السلطة. يمكن الاطلاع على المزيد من التفاصيل حول أرقام التعريف الضريبي المقبولة على بوابة التبادل التلقائي للمعلومات لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية.

لا تصدر بعض السلطات رقم تعريف ضريبي. ومع ذلك، تستخدم تلك السلطات أرقاما أخرى ذات مستوى سرية مماثل ومكافئ لمستوى التعريف (المكافئ الوظيفي). يتضمن هذا النوع من هذا الرقم رقم التسجيل الخاص بالأفراد ورقم الضمان الاجتماعي/ رقم التأمين ورقم تعريف المواطن/ رقم التعريف الشخصي/ رمز الخدمة ورقم تسجيل المقيم.

PERSONAL INFORM	ATION					البيانات الشخصية
Name of Account Holder	N	السيد 🗆 r.	Mrs. 🗆 السيدة	ىسة Ms. 🗆	الآن	اسم صاحب الحساب
Family Name or Surname(s) (As per passport)	اسم العائلة أو اللقب (كما هو مثبت في جواز السفر)	First or Given Name		الإسم الأول	Middle Name(s)	الإسم الأوسط



Serial No.	

Current Residence Addre	ss				عنوان الإقامة الحالي
House/Apartment/Suite Name/ Number/Street (If any)	رقم المنزل/الشقة/الجناح/ الشارع (إن وجد)	Town/City/Province/ County/State	القرية/المدينة/المحافظة/ الإقليم/الولاية	Country	البلد
				Postal/Zip Code	الرقم/الرمز البريدي
Mailing address Note: To be filled only if different	from "Current Residence A	ddress"	لي"	.ا كان مختلفا عن "عنوان الإقامة الحا	عنوان المراسلات ملاحظة: يرج ملء عنوان المراسلات اذ
House/Apartment/Suite Name/ Number/Street (If any)	رقم المنزل/الشقة/الجناح/ الشارع (إن وجد)	Town/City/Province/ County/State	القرية/المدينة/المحافظة/ الإقليم/الولاية	Country	البلد
				Postal/Zip Code	الرقم/الرمز البريدي
Others (If born in the USA or if US tax resident, Kindly complete W9 form OR provide W8 BEN and Certificate of Loss of Nationality)					أخرى (إذا كنت مواطناً أمريكياً أو تخضر الضرائب المفروضة على الأرباح 9
Date of Birth (dd/mm/yyyy)		تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)	Town/City of Birth		قرية/مدينة الميلاد
Country of birth					بلد الميلاد

COUNTRY OF TAX RESIDENCE

بلد/سلطة الإقامة الضريبية

Please complete the following table indicating (i) where the Account Holder is tax resident and (ii) the Account Holder TIN for each country/jurisdiction indicated. If country issues TIN, <u>TIN is required</u>.

If TIN is unavailable, please provide appropriate reason.

يرجى استكمال الجدول التالي لتوضيح ما يلي: (i) محل الإقامة الضريبية لصاحب الحساب. (ii) رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب في كل بلد/سلطة خاضعة للإبلاغ الضريبي المحدد. في حال إصدار البلد/السلطة رقم التعريف الضريبي, يتوجي تزويدنا بالرقم.

في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي يرجى كتابة السبب.

Country of Tax Residence بلد/سلطة الإقامة الضريبية	Taxpayer Identification Number (TIN) /Equivalent رقم التعريف الضريبي (TIN)/ما يعادله	Reason if unable obtain a TIN/Equivalent سبب عدم توفر رقم التعريف الضريبي (TIN)/ما يعادله
		Reason A: Country does not issue للسبب أ: البلد / السلطة لا تصدر رقم التعريف TIN/Equivalent للضريبي/ما يعادله للمقيمين فيها. Reason B: Unable to obtain TIN. السبب ب: صاحب الحساب غير قادر على Please specify reason: الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله. يرجى توضيح السبب:
		Reason C: No TIN required
		Reason A: Country does not issue لل تصدر رقم التعريف التابك السلطة لا تصدر رقم التعريف الكارك السلطة للمقيمين فيها. Reason B: Unable to obtain TIN. الحبب ب: صاحب الحساب غير قادر على الا Please specify reason: الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله. يرجى توضيح السبب:
		Reason C: No TIN required
		السبب أ: البلد/السلطة لا تصدر رقم التعريف التعريف التلاك السلطة التصدر رقم التعريف التلاك ال



Serial No.

FATCA RELATED INFORMATION

المعلومات المتعلقة بـ FATCA

State information with respect to citizenship and / or TAX residence in the US.

يرجى تحديد المعلومات المتعلقة بالجنسية و/ أو ضريبة الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية.

U.S Citizenship / Residency	الجنسية / الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية
Please select <u>one</u> of the alternatives by ticking the appropriate box below:	يرجى إختيار إحدى الخيارات أدناه:
I hereby certify that <u>I am</u> a US national / Resident of the USA / Holder of a US Green Card/ Tax Resident of US, and that I have stated U.S as one of the countries in the previous section.(If selected please complete W9 form)	أنا أقر <mark>أينيي</mark> مواطن أمريكي/ مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية / أحمل البطاقة الخضراء للولايات المتحدة الأمريكية / أخضع لضريبة الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية وقمت بذكر الولايات المتحدة الأمريكية كإحدى الدول في القسم السابق، (إذا قمت بالإختيار يرجى مل، نموذج W9)
I hereby certify that <u>I am not</u> a tax resident of the United States.	أنا أقر أنني لا أخضَع لضريبة الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية.

DECLARATION AND SIGNATURE

الإقرار والتوقيع

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 **The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C)** setting out how **The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C)** 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 provided to the tax authorities of the country/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which the Account Holder may be a tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I hereby declare and confirm that the information provided above and (if applicable) the W9/W8 Form is true, accurate and complete. I hereby authorize **The National Bank of Ras Al Khaimah P.S.C or any of its subsidiaries or affiliates ("RAKBANK")** to disclose all information it holds about me or any of my current or future accounts with RAKBANK to UAE regulatory authorities and/or with any other regulatory authorities as required by UAE law. I undertake to promptly update RAKBANK in writing as and when there is any change in information provided herein.

I certify that I am the Account Holder (or am authorised 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 **The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C)** within 90 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to become incorrect or incomplete, and to provide **The National Bank of Ras Al Khaimah (P.S.C)** with a suitably updated self-certification and Declaration within up to 90 days of such change in circumstances.

Capacity: (Self, Shareholder, POA, Guarantor)

أتفهُم أن المعلومات التي قدمتهًا مشمولة بجميع الأحكام والشروط التي تحكم العلاقة بين صاحب الحساب و**بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة)** والتي تحدد كيفية استخدام **بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة)** ومشاركتها للبيانات التى قدمتها.

أقر بجواز الإبلاغ عن البيانات المذكورة في هذا النموذج وبيانات صاحب الحساب وأي حساب/حسابات خاضعة للإبلاغ الضريبي إلى السلطات ال ضريبية في البلد/ السلطة التي يتبع لما الحساب (الحسابات) وتبادلما مع السلطات الضريبية لبلد/ سلطة أو بلدان/ سلطات أخرى يكون الشخص المسؤول مقيما بما لأغراض الضريبة وفقا للاتفاقيات الدولية المنظمة لتبادل بيانات الحساب المالى.

أقر بموجبه وأؤكد أن المعلومات المقدمة أعلاه وفي النموذج دبليو 9/دبليو 8 (إن انطبق) صحيحة ودقيقة وكاملة. وأفوض بموجبه بنك رأس الخيمة الوطني ش.م.ع أو أي من شركاته الفرعية أو الشركات التابعة له ("راك بنك") للإفصاح عن جميع المعلومات الموجودة بحوزته بشأني أو بشأن أي من حساباتي الحالية أو المستقبلية لدى راك بنك إلى السلطات الرقابية بدولة الإمارات العربية المتحدة و/أو أي سلطات رقابية أخرى طبقًا لما يقتضيه القانون الإماراتي. وأتعهد بإبلاغ راك بنك على الفور كتابة عند حدوث أي تغيير في المعلومات المقدمة في هذا الإقرار.

أقر بأنني صاحب الحساب (أو المفوض بالتوقيع نيابةً عن صاحب الحساب) فيما يتعلق بالحساب/الحسابات المتعلقة بهذا النموذج.

أقر بأن جميع الأفادات المقدمة في هذا القرار صحيحة وكاملة على حد علمي.

أتعهد بأن أُبلغ بنك رأس الخيمة الوطنية (شركة مساهمة عامة) في غضون 90 يوما بأي تغيَّر في الظروف التي قد تؤثر على حالة بلد الضريبة للشخص الموضح في هذا النموذج أو التي قد تؤدي إلى عدم صحة البيانات المُضمَّنة في هذا النموذج أو اكتمالها. و أتعهد –في حال وجود مثل هذا التغيير– بتزويد بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة) بنموذج إقرار ضريبي ذاتي و إقرار محدَّث في غضون 90 يوما من وقوع هذا التغيير.

Signature:	التوقيع:
Full Name:	الإسم الكامل:
(Name as per Passport)	(الإسم كما هو مثبت في جواز السفر)
Date:	التاريخ:
Note: If you are not the Account Holder, please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney, please also attach the power of attorney.	ملاحظة ؛ إذا لم تكن صاحب الحساب، يرجى ذكر صفتك التي تخول لك التوقيعَ على هذا النموذج. في حال التوقيعَ بموجب توكيل، فيرجى إرفاق هذا التوكيل.

الصفة: (ذاتى، مساهم، توكيل، ضامن)