

FATCA INDIVIDUAL CHECKLIST

CU-0000002989-Process



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

CIF Number: 1234567

Customer Name : ACCOUNT NAME FOR 1234567XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Date : 31/05/2020

BANK USE	
Indicia of US Status	
Is the customer US national/Resident/Green Card Holder/US Tax Payer ? (If YES, collect W9 Form)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Is the customer born in USA ? (If YES, and not a US national, collect W-8BEN & Certificate of Loss of Nationality)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Has the account holder granted Power of Attorney to a person with the USA address ? (If YES, collect W-8BEN/W9 Form as applicable)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Does the account holder have a USA mailing/residential address (including PO Box) ? (If YES, collect W-8BEN/W9 Form as applicable)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Does the account holder have a USA telephone number? (If YES, collect W-8BEN/W9 Form as applicable)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Are there any standing instructions to transfer funds to an account in The United States of America ? (If YES, collect W-8BEN/W9 Form as applicable)	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
FATCA Classification of Customer – U S Relation <input type="checkbox"/> Yes Reportable – (W9 Form) <input type="checkbox"/> Yes Not Reportable – (W-8BEN Form) <input type="checkbox"/> No TIN (Tax Identification Number): _____ <input type="checkbox"/> Recalcitrant Customer (Seek AML Compliance approval) Recalcitrant Customers are considered to be the existing customers who refuse to provide information 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 followed and customer details have been confirmed.		Received all documents as per the checklist (including Declaration for Individual Account, W-8BEN/W 9 Forms and Certificate/Declaration for Loss of Nationality as applicable) Necessary OP checks followed Ensure that attestation on customer documents is done by authorized staff					
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)

CUSTOMER INSTRUCTIONS

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

تعليمات العميل

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

COMMON REPORTING STANDARD (CRS)

معييار الإبلاغ المشترك (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-assistance/tax-residency/>.

يطلب بنك رأس الخيمة الوطني (شركة مساهمة عامة) - بموجب معيار الإبلاغ الضريبي لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية- جمع بيانات الإقامة الضريبية 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-assistance/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.

إذا كان محل الإقامة الضريبية الخاص بك (أو صاحب الحساب - في حال استكمال النموذج نيابة عنه) خارج حدود دولة الإمارات العربية، فقد نجد أنفسنا ملزمين قانوناً 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.

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.

يظل هذا النموذج سارياً 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.

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.

يرجى التأكد -في حال ملء هذا النموذج نيابة عن الغير- من إخطارهم بهذا الأمر مع توضيح صفك التي وقعت بموجبها في قسم الأقرارات و التوقيع. قد تكون -على سبيل المثال- القيم أو المعين على حساب ما نيابة عن صاحب الحساب أو قد تكون استكملت هذا النموذج بموجب توكيل.

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.

إذا كنت مواطناً أمريكياً أو ملزماً بسداد الضرائب وفقاً لقانون دولة الولايات المتحدة الأمريكية فقد تحتاج - أيضاً - إلى ملء نموذج الضرائب المفروضة على الأرباح IRS W-9

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

الهدف من هذا النموذج الحصول على البيانات على النحو الذي يتفق مع متطلبات القانون المحلي. وبصفتنا مؤسسة مالية، فلنأخذكم بمعلومات أو نصائح ضريبية.

FOREIGN ACCOUNT TAX COMPLIANCE ACT (FATCA)

قانون الإمتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (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.

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

SUMMARY DESCRIPTIONS OF DEFINED TERMS

أوصاف موجزة للمصطلحات المحددة

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.

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

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

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

"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.

"صاحب الحساب" يقصد بـ "صاحب الحساب" الشخص المذكور أو المعروف بأنه صاحب حساب مالي. ولا يعامل الشخص الذي يمتلك حساباً مالياً -غير المؤسسة المالية- لصالح شخص آخر بمثابة وكيل له أو وصي عليه أو شخص معين أو مفوض 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.

“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 / الأشخاص المسؤولون” الشخص المسؤول: هو شخص 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 استيفاء نموذج “الإقرار الضريبي الذاتي للشخص المسؤول عمن تنطبق عليه الضريبة” بدلاً من هذا النموذج.**

“المنشأة” يقصد بعبارة “المنشأة” أي شخص اعتباري أو قانوني مثل المؤسسة أو الشراكة أو صندوق الاستثمار أو المؤسسة.

“الحساب المالي” يقصد بـ “الحساب المالي” الحساب الذي تملكه المؤسسة المالية ويضم: حسابات الوديعة وحسابات العهدة وحقوق الملكية وقوائد 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 المملوك 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 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 أرقاماً 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 INFORMATION

البيانات الشخصية

Name of Account Holder		Mr. <input checked="" type="checkbox"/> السيد	Mrs. <input type="checkbox"/> السيدة	Ms. <input type="checkbox"/> الأنسة	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
LAST NAME FOR	1234567	FIRST NAME FOR	1234567	MIDDLE NAME FOR	1234567

Current Residence Address
عنوان الإقامة الحالي

House/Apartment/Suite Name/ رقم المنزل/الشقة/الجناح / Number/Street (If any) الشارع (إن وجد) 12345 PREMISE NAME FOR 1234567 STREET NAME FOR 1234567	Town/City/Province/ County/State DUBAI	البلد Country UNITED ARAB EMIRATES الرقم/الرمز البريدي Postal/Zip Code
--	---	---

Mailing address

Note: To be filled only if different from "Current Residence Address"

عنوان المراسلات

"عنوان الإقامة الحالي"

House/Apartment/Suite Name/ رقم المنزل/الشقة/الجناح / Number/Street (If any) الشارع (إن وجد) 12345 PREMISE NAME FOR 1234567 STREET NAME FOR 1234567	Town/City/Province/ County/State ABU DHABI	البلد Country UNITED ARAB EMIRATES الرقم/الرمز البريدي Postal/Zip Code 12345
--	---	---

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 تخضع لضريبة الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية، يرجى ملء نموذج الضرائب المفروضة على الأرباح W9 أو تزويدنا بنموذج W8 BEN وشهادة فقدان الجنسية)

Date of Birth (dd/mm/yyyy) 01/01/1988 تاريخ الميلاد (يوم/شهر/سنة)	Town/City of Birth قرية/مدينة الميلاد
Country of birth INDIA 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, **TIN is required**. 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، **يتوجب 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 TIN/Equivalent <input type="checkbox"/> السبب أ: البلد/السلطة لا تصدر رقم التعريف الضريبي/ما يعادله للمقيمين فيها. Reason B: Unable to obtain TIN. Please specify reason: <input type="checkbox"/> السبب ب: صاحب الحساب غير قادر على الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله. يرجى توضيح السبب: Reason C: No TIN required <input type="checkbox"/> السبب ج: الحصول على رقم التعريف الضريبي غير مطلوب
		Reason A: Country does not issue TIN/Equivalent <input type="checkbox"/> السبب أ: البلد/السلطة لا تصدر رقم التعريف الضريبي/ما يعادله للمقيمين فيها. Reason B: Unable to obtain TIN. Please specify reason: <input type="checkbox"/> السبب ب: صاحب الحساب غير قادر على الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله. يرجى توضيح السبب: Reason C: No TIN required <input type="checkbox"/> السبب ج: الحصول على رقم التعريف الضريبي غير مطلوب
		Reason A: Country does not issue TIN/Equivalent <input type="checkbox"/> السبب أ: البلد/السلطة لا تصدر رقم التعريف الضريبي/ما يعادله للمقيمين فيها. Reason B: Unable to obtain TIN. Please specify reason: <input type="checkbox"/> السبب ب: صاحب الحساب غير قادر على الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله. يرجى توضيح السبب: Reason C: No TIN required <input type="checkbox"/> السبب ج: الحصول على رقم التعريف الضريبي غير مطلوب

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 one of the alternatives by ticking the appropriate box below:	يرجى إختيار إحدى الخيارات أدناه:
I hereby certify that I am 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)	<input type="checkbox"/> أنا أقر أني 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 ملء نموذج W9)
I hereby certify that I am not a tax resident of the United States.	<input type="checkbox"/> أنا أقر أني لا أخضع 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.

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

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.

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

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.

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

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.

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

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

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

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.

أتعهد بأن أبلغ بنك رأس الخيمة الوطنية (شركة مساهمة عامة) في غضون 90 يوما بأي تغير في الظروف التي قد تؤثر على حالة بلد الضريبة للشخص الموضح في هذا النموذج أو التي قد تؤدي إلى عدم صحة البيانات المضمنة 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 محدث في غضون 90 يوما من وقوع هذا التغيير.

Signature:

التوقيع:

Full Name: ACCOUNT NAME FOR

1234567XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

الإسم الكامل:

(Name as per Passport)

(الإسم كما هو مثبت في جواز السفر)

Date: 31/05/2020

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 التوقيع على هذا النموذج. في حال التوقيع بموجب توكيل، فيرجى إرفاق هذا التوكيل.

Capacity: (Self, Shareholder, POA, Guarantor)

الصفة: (ذاتي، مساهم، توكيل، ضامن)