

## اعرف عميلك - تحديث بيانات ( هيئات )

فرع المتعامل: ..... الفرع مقدم الخدمة: ..... تاريخ تعبئة النموذج: ...../...../.....  
تاريخ بدء تعامل المتعامل مع البنك الإسلامي الأردني: ...../...../.....  
جميع الحقول المؤشر عليها (\*) حقول إجبارية، يرجى التكرم بتعبئتها:  
 متعامل جديد.  متعامل قادم - تحديث / تصويب بيانات نموذج اعرف عميلك - هيئات.  
(للاستخدام موظف البنك) للمتعامل القائم:

رقم (أرقام) ملف المتعامل :			

### \* معلومات الهيئة:

\* الرقم الوطني للهيئة:   
\* اسم الهيئة باللغة العربية:   
\* اسم الهيئة باللغة الإنجليزية:   
\* نوع الهيئة:  جمعية خيرية  جمعية تعاونية  حزب سياسي  ترتيبات قانونية  نقابة  لجنة مسجد  مؤسسة حكومية  مديرية حكومية  منظمة دولية  ديوان  وقف  ائتلاف  وزارة  بلدية  سفارة  قنصلية  أخرى، أذكرها: .....

\* طبيعة أعمال الهيئة:  غير هادفة لتحقيق الربح  هادفة لتحقيق الربح  
\* جنسية الهيئة:  أردنية  أخرى، أذكرها: .....

\* مؤشر الإقامة:  مقيم  غير مقيم (تعتبر الهيئة مقيمة عندما تكون أردنية أو أجنبية مسجلة في المملكة الأردنية الهاشمية)  
\* تاريخ التسجيل:  رقم التسجيل:  بلد التسجيل:   
\* جهة التسجيل:  وزارة التنمية الاجتماعية  المؤسسة التعاونية  وزارة الشؤون السياسية والبرلمانية  وزارة الأوقاف والشؤون والمقدسات الإسلامية  أخرى، أذكرها: .....

\* الجهة مانحة الترخيص:  وزارة التنمية الاجتماعية  المؤسسة التعاونية  وزارة الشؤون السياسية والبرلمانية  وزارة الأوقاف والشؤون والمقدسات الإسلامية  وزارة الداخلية  وزارة الصحة  أخرى، أذكرها: .....

\* رقم الرخصة:  تاريخ الإصدار: ...../...../..... تاريخ الانتهاء: ...../...../.....  
\* عدد موظفي الهيئة:  عدد فروع الهيئة:

### \* بيانات الإدارة والمفوضين:

مجلس الإدارة / هيئة المديرين / مجلس الأوصياء / (البيانات الشخصية والوظيفية):

الاسم من أربعة مقاطع	الجنسية	مكان الميلاد	تاريخ الميلاد	اسم الأم للأردنيين	الجنس	العنوان	رقم الهاتف	المركز الوظيفي

مجلس الإدارة / هيئة المديرين / مجلس الأوصياء (بيانات وثيقة إثبات الشخصية):

رقم الوثيقة	الرقم الوطني / رقم التسجيل	تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء	مكان الإصدار	PEPs
					لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
					لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
					لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>
					لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>

PEPs: الأشخاص الذين يشغلون أو شغلوا وظيفة عامة عليا، مثل: رئيس دولة أو حكومة أو المسؤولين القضائيين أو العسكريين، أو منصباً حكومياً رفيع المستوى أو كان سياسياً بارزاً أو شخصية بارزة في حزب سياسي أو كبار التنفيذيين في الشركات المملوكة للدولة ويشمل ذلك أقارب هؤلاء الأشخاص من الدرجة الأولى كحد أدنى أو شركائهم في العمل أو أي أشخاص يعملون بالنيابة عنهم أو يملكون تفويض صادرة عنهم.

مدير عام الهيئة:

الاسم من أربعة مقاطع	الجنسية	تاريخ الميلاد	مُفَوَّض / غير مُفَوَّض	رقم الملف في حال كان مُفَوَّض
			لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	

بيانات المُفَوَّضين بالتوقيع عن الهيئة:

الاسم من أربعة مقاطع	الجنسية	صلاحية التوقيع	المركز الوظيفي	رقم الملف

من هم أصحاب المصلحة الحقيقية الذين تتم علاقة العمل لمصلحتهم أو نيابة عنهم أو يملكون سيطرة كاملة أو فاعلة على أعمال الهيئة؟ يرجى التصريح عن اسم المستفيد النهائي (الحقيقي) من التعامل على الحساب / الحسابات من خلال تعبئة الحقول التالية:

الاسم من أربعة مقاطع	الجنسية	العلاقة مع الهيئة	رقم الملف

\* بيانات طبيعة العمل / النشاط:

\* غايات الهيئة (يرجى تحديد وإدخال الغاية من واقع المستندات الرسمية):

رقم الغاية	وصف الغاية	طبيعة الغاية
		أساسي <input type="checkbox"/> غير أساسي <input type="checkbox"/>
		أساسي <input type="checkbox"/> غير أساسي <input type="checkbox"/>
		أساسي <input type="checkbox"/> غير أساسي <input type="checkbox"/>

\* مصادر دخل الهيئة من النشاط الأساسي:

المساهمة بشركات أخرى  بيع عقارات  إيجار عقارات  منتجات استثمارية  اشتراكات الأعضاء

المساعدات المحلية  المساعدات الخارجية  أخرى، أذكرها: .....

الدخل	شهري	سنوي
<input type="checkbox"/> أقل من 50,000 دينار		
<input type="checkbox"/> من 50,000 إلى 100,000 دينار		
<input type="checkbox"/> من 100,001 إلى 250,000 دينار		
<input type="checkbox"/> من 250,001 إلى 500,000 دينار		
<input type="checkbox"/> من 500,001 إلى 1,000,000 دينار		
<input type="checkbox"/> أكثر من 1,000,000 دينار		

\* حجم النشاط المتوقع:

\* طبيعة الحركات المتوقعة على الحساب:

نوع الحركة	حجم العمليات المتوقع شهرياً	حجم العمليات المتوقع سنوياً
<input type="checkbox"/> إيداع نقدي		
<input type="checkbox"/> سحب نقدي		
<input type="checkbox"/> شيكات		
<input type="checkbox"/> حوالات		
<input type="checkbox"/> كفالات		
<input type="checkbox"/> أخرى، أذكرها .....		

\* الغاية من فتح الحساب:

ادخار  خدمات الودائع  تمويل  استثمار  كفالات  أخرى، أذكرها: .....

\* معلومات مصرفية إضافية:

في حال وجود حسابات للهيئة لدى البنوك الأخرى يرجى تعبئة الجدول التالي:

اسم البنك	الدولة	سنة فتح الحساب

عنوان الهيئة :

\* عنوان الهيئة في المملكة الأردنية الهاشمية وبيانات الاتصال:

\* المدينة / المحافظة:  المنطقة:  الحي:

\* الشارع:  أقرب معلم:

\* رقم البناية:  رقم المكتب:  ص.ب:  الرمز البريدي:

\* هاتف العمل 1:  هاتف العمل 2:   
 \* رقم الموبايل:  رقم الفاكس:   
 \* البريد الإلكتروني:  الموقع الإلكتروني:   
 \* هل العنوان أعلاه هو نفسه عنوان المراسلة:  نعم  لا في حال الإجابة بـ (لا) يرجى تعبئة البيانات أدناه:

## عنوان المراسلة:

\* المدينة / المحافظة:  المنطقة:  الحي:   
 \* الشارع:  أقرب معلم:   
 \* رقم البناية:  رقم المكتب:  ص.ب:  الرمز البريدي:   
 \* هاتف العمل 1:  هاتف العمل 2:   
 \* رقم الموبايل:  رقم الفاكس:   
 \* البريد الإلكتروني:  الموقع الإلكتروني:

## العنوان في البلد الأم (في حال كانت الهيئة أجنبية):

\* المدينة / المحافظة:  المنطقة:  الحي:   
 \* الشارع:  أقرب معلم:   
 \* رقم البناية:  رقم المكتب:  ص.ب:  الرمز البريدي:   
 \* هاتف العمل 1:  هاتف العمل 2:   
 \* رقم الموبايل:  رقم الفاكس:   
 \* البريد الإلكتروني:  الموقع الإلكتروني:

## في حال وجود فروع تابعة للهيئة يرجى تعبئة الجدول التالي:

الدولة	اسم الهيئة

## تعهد وإقرار

أقر بأن جميع المعلومات المعبأة في هذا النموذج صحيحة ومحدّثة ومكتملة لتاريخه، كما أتعهد بإبلاغ البنك الإسلامي الأردني عن أي تغيير يطرأ على المعلومات والبيانات المعبأة في هذا النموذج خلال (٣٠) يوم من تاريخه، كما أتعهد أيضاً بتزويد البنك الإسلامي الأردني بأي معلومات و/أو بيانات و/أو مستندات و/أو وثائق والتي يراها البنك الإسلامي الأردني ضرورية بموجب القوانين والتعليمات الصادرة عن الجهات الرسمية والرقابية ذات العلاقة و/أو لتعزيز وتوثيق صحة المعلومات و/أو البيانات المعبأة في هذا النموذج، وذلك عند طلبها دون تأجيل أو ممانعة من قبلي.

الاسم: ..... التوقيع: .....  
 الاسم: ..... التوقيع: .....  
 الاسم: ..... التوقيع: ..... التاريخ: / /

## \* لاستخدام موظف البنك:

هل تم تعبئة جميع البيانات المطلوبة في النموذج بشكل كامل؟  نعم  لا  
 هل تمت مراجعة النموذج من قبل مسؤولي الفرع وتم التحقق من صحة هذه البيانات ومنطقيتها؟  نعم  لا  
 هل تم تدقيق التواقيع؟  نعم  لا  
 هل تم تثبيت الوثائق المستلمة وتحديد المستندات المؤجلة - إن وجدت؟ -  نعم  لا  
 هل تم الحصول على موافقة دائرة مراقبة الامتثال في حال تم تصنيف الهيئة من فئة المتعاملين مرتفعي المخاطر؟  نعم  لا

لاستعمال البنك	اسم وتوقيع الموظف	اسم وتوقيع مسؤول خدمات المتعاملين	اسم وتوقيع مراقب / مدير الفرع