

اعرف عميلك - تحديد بيانات (أفراد)

فرع المعامل:/...../..... الفرع مقدم الخدمة:/...../..... تاريخ تعبئة النموذج/...../.....

متعامل قائم - تحديد / تصويب بيانات نموذج اعرف عميلك - أفراد متعامل جديد

(الاستخدام موظف البنك) للمتعامل القائم:

رقم (أرقام) ملف المعامل :		

معلومات المعامل الشخصية:

لقب المعامل:
الاسم باللغة العربية (حسب الوثيقة):
الاسم باللغة الإنجليزية (حسب الوثيقة):

الرقم الوطني للأردنيين:
الجنس: الجنسية: تاريخ الميلاد: دولة / مدينة الولادة:
هل تحمل جنسيات أخرى؟ نعم لا ، في حال الإجابة بنعم يرجى تحديد تلك الجنسيات:
اسم الـمـ: المؤهل العلمي: الحالة الصحية: سليم ذوي إعاقة "يرجى تحديد نوع الإعاقة":

بيانات وثيقة إثبات الشخصية:

نوع الوثيقة: هوية الأحوال المدنية شهادة ميلاد بطاقة أبناء غزة
 بطاقة أبناء الأردنيات دفتر العائلة جواز سفر دبلوماسي جواز سفر عادي جواز سفر أردني لا يحمل رقم وطني رقم وثيقة إثبات الشخصية: تاريخ الإصدار: تاريخ الانتهاء: مكان الإصدار:

وثائق إضافية لغير الأردنيين:

البطاقة الخاصة بالجالية السورية تصريح عمل بطاقة مستثمر صادرة عن المملكة الأردنية الهاشمية
 بطاقة دبلوماسية صادرة عن وزارة الخارجية الأردنية
1. نوع الوثيقة رقم الوثيقة تاريخ الإصدار:/...../..... تاريخ الانتهاء:/...../.....
2. نوع الوثيقة رقم الوثيقة تاريخ الإصدار:/...../..... تاريخ الانتهاء:/...../.....

بيانات المعامل الاجتماعية:

الحالة الاجتماعية: "في حال متزوج تعبئة البيانات أدناه"

اسم الزوج/ الزوجة:
عدد الأبناء:
-4 -3 -2 -1
أسماء الأبناء:

نعم لا هل تحمل الجنسية الأمريكية؟

نعم لا هل تحمل البطاقة الخضراء Green Card؟

نعم لا هل لديك عنوان إقامة أو عنوان بريدي في الولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم لا هل أنت دافع ضرائب أمريكية؟

بيانات الإقامة

غير مقيم في المملكة الأردنية الهاشمية

عنوان السكن الدائم في بلد الأم:

الدولة: الشارع: المنطقة: المدينة/ المحافظة:

نوع السكن: ملك إيجار رقم البناء:

عنوان السكن الحالي:

الدولة: الشارع: المنطقة: المدينة/ المحافظة:

نوع السكن: ملك إيجار رقم البناء:

بيانات الاتصال:

رقم الموبايل: ص.ب: المدينة: هاتف المنزل:

الرمز البريدي: الدولة: البريد الإلكتروني: رقم الفاكس:

"سيتم تعميم بيانات الاتصال المدخلة - رقم الموبايل - على كافة مراسلات البنك معكم من خلال الرسائل النصية SMS"

بيانات طبيعة النشاط ومصادر الأموال:

الوضع الوظيفي:

أخرى	أصحاب المهن	أصحاب أعمال حرة	موظف
<input type="checkbox"/> متقاعد مدني / عسكري	حدد المهنة	<input type="checkbox"/> ملكية فردية "تعبئة نموذج رقم (2)"	<input type="checkbox"/> قطاع عام
<input type="checkbox"/> ربة منزل		<input type="checkbox"/> شراكة	<input type="checkbox"/> قطاع خاص
<input type="checkbox"/> طالب		<input type="checkbox"/> مساهمة	<input type="checkbox"/> حكومي
<input type="checkbox"/> بدون عمل			<input type="checkbox"/> مناسب للقوات المسلحة/ الشرطة/ القضاء

القطاع الاقتصادي:

اسم جهة العمل: المسمن الوظيفي:

مقدار الدخل الشهري: وصف موجز لطبيعة النشاط:

عنوان العمل:

الدولة: رقم البناء: رقم الشقة: رقم المخزن: رقم المكتب: رقم العمل: هاتف العمل: رقم الموبايل:

طبيعة مصادر الدخل الإضافية بالدينار الأردني

هل لديك مصادر دخل أخرى؟ نعم لا "في حال نعم تحدد مصدر دخلك الإضافي"

مقدار دخلك الإضافي الشهري: تحديد مصدر الثروة: حجم الثروة:

تحديد حجم الممتلكات النقدية:

تحديد الممتلكات العينية: وحجمها:

هل سبق لك أو لأحد من أقاربك من الدرجة الأولى أو شركائك أن شغل / شغلت بمنصب عام رفيع في حقل سياسي

/ حكومي / دبلوماسي / قضائي / عسكري أو من كبار التنفيذيين في الشركات المملوكة للدولة؟ نعم لا

"في حال نعم تعبأ نموذج رقم (3)"

الغاية (الهدف) من العلاقة المصرفية مع البنك الإسلامي الأردني

نوع الحساب الجديد المراد فتحه: شخصي مشترك الوصاية / الولاية في حال كان الحساب شخصي مشترك:

رقم ملف الشريك (للاستخدام البنك)	الغایة من الحساب المشترك	جنسية الشريك	العلاقة / الصلة	اسم الشريك
.....

في حال كان الحساب شخصي تحت الوصاية / الولاية :

رقم ملف الوصي / الولي	نوع الوصاية / الولاية	العلاقة مع صاحب الحساب	الجنسية	الوصي / الولي
.....	وصي شرعي / ولد

يرجى تحديد الغاية من فتح الحساب / الحسابات:

رواتب إدخار خدمات مالية استثمار تمويل وكالة / تفويض قرض حسن استئجار صندوق حديدي
 أخرى، تحديدها

تحديد طبيعة العمليات المصرفية المتوقعة على الحساب/الحسابات الجديدة التي ترغب بفتحها لدى البنك الإسلامي الأردني؟

إيداع / سحب نقدi شخصي إيداع / صرف شيكات شخصية إيداع / سحب صراف آلي كفالات شخصية تحويل مالي

تحديد مستوى حجم العمليات المصرفية المتوقع على الحساب / الحسابات ومعدل تكرارها:

تحديد المبالغ المتوقعة على الحساب بما فيها الإيداعات النقدية شهرياً:

هل يتوقع تنفيذ حوالات واردة أو صادرة بشكل منتظم؟

نعم لـ، "في حال الإجابة بـ (نعم) يرجى تعينة الحقوق أدناه"

البلدان المتوقع استقبال حوالات منها: البلدان المتوقع إرسال حوالات إليها:

العلاقة بين المتعامل وبين متلقٍ/مرسل الدوالة:

* أقر بأنني المستفيد الحقيقي من هذا الحساب/الحسابات المفتوحة بالوكالة وأو حسابات القصر تعني أن المتعامل هو المستفيد الحقيقي للحساب. نعم لـ "في حال الإجابة بـ (لا) تعينة الحقوق أدناه وتعينة نموذج رقم (4)"

* هل يوجد وكالة قائمة على الحساب أو ترغب بتوكييل أحد على الحساب? نعم لـ "في حال الإجابة بـ (نعم) تعينة نموذج رقم (1)"

توقيع
المتعامل

تعهد وإقرار:

أقر بأن جميع المعلومات المعنية في هذا النموذج وملحقه صحيحه ومحدثة ومكتملة لتاريخه، كما أتعهد بإبلاغ البنك الإسلامي الأردني عن أي تغيير يطرأ على المعلومات والبيانات المعنية في هذا النموذج وملحقه خلال (30) يوم من تاريخه، وأتعهد أيضاً بتزويد البنك الإسلامي الأردني بأي معلومات وأو بيانات وأو مستندات وأو وثائق يقدرها البنك الإسلامي الأردني ضرورية بموجب القوانين والتعليمات الصادرة عن الجهات الرسمية والرقابية ذات العلاقة وأو لتعزيز وتوثيق صحة المعلومات والبيانات المعنية في هذا النموذج وملحقه، وذلك عند طلبها دون تأجيل أو ممانعة.

أتعهد بتزويد البنك الإسلامي الأردني بنسخة من جواز السفر في حال تجديده خلال (30) يوم كحد أقصى في حال عدم تزويد البنك الإسلامي الأردني بجواز السفر ساري المفعول (الجديد) سيتم الإيقاف التدريجي لبعض العمليات المالية والخدمات المقدمة لكم.

توقيع
المتعامل
غير
الأردني

تفويض :

أنا الموقّع أدناه أفوّض البنك الإسلامي الأردني بالإفصاح وأو تبادل المعلومات وأو المستندات وأو الوثائق وأو البيانات المرتبطة بحساباتي أو بياناتي الشخصية وأو المالية والتي قد تتطلبها طبيعة العمليات والخدمات المصرفية المقدمة لي بالاشتراك بشكل مباشر / غير مباشر مع البنوك أو الجهات ذات الصلة محلياً / خارجياً والتي تكون ذات العلاقة بتنفيذ الخدمة / العملية المصرفية المطلوبة من قبلني

* هل تم تحديث بيانات الحساب بموجب وكالة معتمدة حسب الأصول؟

نعم لـ في حال الإجابة بـ (نعم) يرجى تعينة الإقرار والتوفيق أدناه:

إقرار بصحة رقم هاتف الموكّل:

أقر أنا الوكيل عن الموكّل (صاحب الحساب). بأن رقم الهاتف الخاص بالموكّل صحيح.

رقم ملف الوكيل: _____

التاريخ:/...../.....

الاسم الكامل / المفهوم:

التوقيع:

البيانات الإضافية للمتعاملين الأفراد ذوي العناية الواجبة

معلومات المتعامل صاحب الحساب:

رقم حساب المتعامل :
 تفاصيل إضافية عن طبيعة نشاط المتعامل (وتشمل الشركات المملوكة / المؤسسات الفردية وأي نشاط إضافي للمتعامل):
 مصدر الثروة: الراتب / العمل استثمارات مالية / عقارية ارث اعمال حرة أخرى (اذكرها):
 مصدر النقد المتوقع (إن وجد):
 ما طبيعة الحركات المتوقعة على الحساب: حوالات شيكات إيداعات نقدية أخرى (اذكرها):
 البلدان المتوقع استقبال حوالات منها:
 البلدان المتوقع إرسال حوالات إليها:
 العلاقة بين المتعامل وبين متلقي / مُرسل الحوالة:
نموذج رقم (1): في حال وجود وكالة على الحساب (هذه البيانات / المستندات مطلوبة في حال إدارة الحساب بموجب وكالة)
 نوع الوكالة: عامة خاصة
 الغاية من الوكالة:
 رقم الوكالة: تاریخ الوکالة: تاريخ انتهاء الوکالة (إن وجد):
 الجهة التي نظمت الوكالة:
 بيانات الوكالة (ارفق نسخة اصلية من الوكالة / نسخة مصدقة):

بيانات الوكيل

الاسم الكامل (باللغة العربية):
 الاسم الكامل (باللغة الإنجليزية من ثلاثة مقاطع على الأقل):
 الرقم الوطني (للأردني) / رقم جواز السفر (لغير الأردني):
 الجنسية: عنوان الإقامة الدائم:
 رقم الهاتف: رقم ملف المُوكِل (للاستخدام البنك):
نموذج رقم (2): في حال امتلاك مؤسسة فردية (هذه البيانات / المستندات مطلوبة في حال امتلاك مؤسسة فردية)
 اسم المؤسسة:
 اسم المالك: مکان التسجيل (الدولة):
 حالة المؤسسة:
 الدسم التجاري (إن وجد):
 الغايات: رأس المال:
 عنوان المؤسسة:
 رقم المؤسسة:
نموذج رقم (3): في حال سبق لك أو لحد من أقاربك من الدرجة الأولى أن شغل/شغلت منصب عام رفيع في حقل سياسي / حكومي / دبلوماسي / قضائي / عسكري أو من كبار التنفيذيين في الشركات المملوكة للدولة
 الدسم الكامل (باللغة العربية):
 الاسم الكامل (باللغة الإنجليزية من ثلاثة مقاطع على الأقل):
 درجة القرابة مع العميل: الجنسية: المركز الوظيفي:
نموذج رقم (4): في حال لم يكن العميل المستفيد الحقيقي من الحساب (هذه البيانات / المستندات مطلوبة)
 اسم المستفيد الحقيقي كاملاً (باللغة العربية):
 اسم المستفيد الحقيقي كاملاً (باللغة الإنجليزية من ثلاثة مقاطع على الأقل):
 الجنسية:
 سبب وجود مستفيد حقيقي غير صاحب الحساب:
 طبيعة العلاقة بين المستفيد الحقيقي وصاحب الحساب:
 رقم ملف المستفيد الحقيقي (للاستخدام البنك):
 التاريخ:/...../.....

الاسم الكامل / المفهوض:
 التوقيع:

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