

اعرف عميلك - تحديث بيانات (شركات)

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 قائم - تحديث / تصويب بيانات نموذج اعرف عميلك - شركات.
(لاستخدام موظف البنك) للمتعامل القائم:

| | | |
|----------------------------|--|--|
| رقم (أرقام) ملف المتعامل : | | |
| | | |

* معلومات شخصية:

* الرقم الوطني للمنشأة: الرقم الضريبي للمنشأة:
* اسم الشركة باللغة العربية:
* اسم الشركة باللغة الإنجليزية:
* الاسم التجاري للشركة:
* العلامة التجارية للشركة:
* الوكالات التجارية الممنوحة للشركة:

* نوع الشركة: تضامن توصية بسيطة ذات مسؤولية محدودة توصية بالأسهم
 مساهمة عامة مساهمة خاصة عربية مشتركة أجنبية
 قابضة أخرى، أذكرها:
* طبيعة الشركة: عاملة غير عاملة غير هادفة لتحقيق الربح معفاة مناطق حرة
 أخرى، أذكرها:
* جنسية الشركة: أردنية أخرى، أذكرها:
* مؤشر الإقامة: مقيم غير مقيم (تعتبر الشركة مقيمة عندما تكون الشركة أردنية أو أجنبية عاملة - مسجلة بالمملكة الأردنية الهاشمية)
* تاريخ التسجيل: رقم التسجيل: بلد التسجيل:
* جهة التسجيل: وزارة الصناعة والتجارة الأردنية مؤسسة المناطق الحرة أخرى، أذكرها:
* رقم رخصة المهن: تاريخ الإصدار:/...../..... تاريخ الانتهاء:/...../.....
* رأس المال (المصرح به): رأس المال المدفوع:

بيانات هيكل الملكية والمستفيد الحقيقي:

يتم تعبئة البيانات أدناه لجميع الشركاء: (وفي حال كانت الشركة مساهمة عامة يُكتفى ببيانات المساهمين الذين يملكون % 1 أو أكثر من رأس المال):

| الاسم من أربعة مقاطع | الجنسية | * الحصص من رأس المال | * نسبة المساهمة | رقم الملف |
|----------------------|---------|----------------------|-----------------|-----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

الأشخاص المصرح عن بياناتهم أعلاه هم أصحاب المصلحة الحقيقية، الذي تتم علاقة العمل لمصلحتهم أو نيابة عنهم أو يملكون سيطرة كاملة أو فاعلة على أعمال الشركة؟ نعم لا
في حال الإجابة ب (لا) يرجى التصريح عن اسم المستفيد النهائي (الحقيقي) من التعامل على الحساب / الحسابات من خلال تعبئة الحقول التالية:

| رقم الملف | العلاقة مع الشركة | الجنسية | الاسم من أربعة مقاطع |
|-----------|-------------------|---------|----------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

بيانات مجلس الإدارة / هيئة المديرين / المفوضين عن الشركة:

مجلس الإدارة / هيئة المديرين (البيانات الشخصية والوظيفية):

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

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 صادر عنهم.

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

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

* رئيس تنفيذي / مدير عام الشركة:

* الجنسية: مفوض / غير مفوض: رقم الملف:

* بيانات المفوضين بالتوقيع عن الشركة:

| الاسم من أربعة مقاطع | الجنسية | تاريخ الميلاد | صلاحية التوقيع | المركز الوظيفي | رقم الملف |
|----------------------|---------|---------------|----------------|----------------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

* بيانات طبيعة العمل / النشاط:

* القطاع الرئيسي للمنشأة: مالي تأمين سياحة تجارة صناعة نقل اتصالات إنشاءات تعليم صحي زراعي تكنولوجيا معلومات أخرى، أذكرها:

* غايات المنشأة (يرجى تحديد وإدخال الغاية ورقمها من واقع السجل التجاري):

| 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"/> |

* اسم مدقق الحسابات باللغة العربية:

* اسم مدقق الحسابات باللغة الإنجليزية:

* الغاية من فتح الحساب:

ادخار خدمات مالية تمويل استثمار كفالات أخرى، يرجى التحديد:

الحجم المتوقع سنوياً:

حجم المبيعات السنوية: عدد موظفي الشركة:

حجم اليرباح السنوية: عدد فروع الشركة:

| 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 | | |

* أهم الشركات التي تتعامل معها الشركة:

| أهم عملاء الشركة | أهم موردي الشركة |
|------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |

* حجم الأصول النقدية التي تمتلكها الشركة:

أقل من 50,000 دينار. من 50,000 – 250,000 دينار. من 250,001 – 1,000,000 دينار. أكثر من 1,000,000 دينار.

* حجم الأصول العينية التي تمتلكها الشركة:

أقل من 50,000 دينار. من 50,000 – 250,000 دينار. من 250,001 – 1,000,000 دينار. أكثر من 1,000,000 دينار.

* مصادر دخل أخرى للشركة:

المساهمة بشركات أخرى بيع / إيجار عقارات منتجات استثمارية أخرى، أذكرها

* مقدار مصادر الدخل أخرى للشركة: شهري سنوي

أقل من 50,000 دينار. من 50,000 – 250,000 دينار. من 250,001 – 1,000,000 دينار. أكثر من 1,000,000 دينار.

* معلومات مصرفية إضافية:

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

| اسم البنك | الدولة | سنة فتح الحساب |
|-----------|--------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |

* عنوان الشركة

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) يجب تعبئة البيانات أدناه:

عنوان المراسلة: (في حال كان عنوان المراسلة ليس عنوان الشركة أعلاه)

* الدولة: المدينة: 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:

توقيع
المفوضين
للاعتقاد
رقم الموبايل

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

* الدولة: [] المدينة: [] 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 / شركات تابعة يرجى تعبئة الجدول التالي:

| اسم الشركة | الدولة | فرع للشركة / شركة تابعة |
|------------|--------|-------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |

* معلومات قانون الامتثال الضريبي للحسابات الخارجية:

- هل الشركة مؤسسة مالية؟ نعم لا
- هل الشركة خاضعة للضريبة الأمريكية؟ نعم لا
- في حال كانت الإجابة (نعم) يرجى كتابة رقم (GIIN) هل دخل المنشأة غير التشغيلي أكبر من أو يساوي ٥٪ من الدخل الإجمالي؟ نعم لا
- هل الشركة أمريكية مسجلة أو تأسست أو مقر إدارتها في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا
- هل هناك شركات - مؤسسات أمريكية تمتلك بشكل منفرد أو مجمع هي أو أي شركات أو مؤسسات مرتبطة بها حصة أو مصلحة من رأسمال الشركة (بما يعادل ١٠٪ فأكثر)؟ نعم لا
- هل هناك شخص أمريكي يملك حصة في رأسمال الشركة (بما يعادل ١٠٪ فأكثر)؟ نعم لا
- هل سيتم إجراء أو لديك أي تعليمات تحويل دائمة للولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا
- هل يوجد عنوان مراسلة أو رقم تلفون أمريكي؟ نعم لا

الجهات واجبة الإخطار:

هل الشركة من الشركات الخاضعة لتعليمات خاصة بمكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب؟ نعم لا
 في حال كانت الإجابة نعم، يجب تعبئة الاستبيان الخاص بالجهات واجبة الإخطار - الخاضعة لقانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب من قبل العميل (للاستخدام موظف البنك):

تعهد واقرار:

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 وأتعهد بتزويد البنك الإسلامي الأردني ببيانات أي من المساهمين / المالكين الذين تصبح نسبة مساهمتهم في رأس المال ١٠٪ فما فوق.

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 الشركة من فئة المتعاملين مرتفعي المخاطر؟ نعم لا

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