

## اعرف عميلك - تحديث بيانات الحساب الأساسي

فرع المتعامل: ..... تاريخ تعبئة النموذج: ...../...../..... رقم الملف: [ ]

### معلومات شخصية:

\* الاسم باللغة العربية (كما في وثيقة إثبات الشخصية المعتمدة):

[ ] [ ] [ ] [ ]

الاسم باللغة الإنجليزية (كما في وثيقة إثبات الشخصية المعتمدة):

[ ] [ ] [ ] [ ]

وثيقة إثبات الشخصية:  هوية الأحوال المدنية  شهادة تعيين العسكريين تاريخ الإصدار: ...../...../.....

الرقم الوطني: [ ] رقم البطاقة: [ ] رقم القيد المدني: [ ]

الجنس:  ذكر  أنثى تاريخ الميلاد: ...../...../.....

مكان الولادة (كما في وثيقة إثبات الشخصية المعتمدة): الدولة [ ] المدينة [ ]

الجنسية (كما في وثيقة إثبات الشخصية المعتمدة): [ ]

هل تحمل جنسيات أخرى؟  نعم  لا في حال الإجابة بنعم يرجى تحديد تلك الجنسية: [ ]

الحالة الاجتماعية:  أعزب  متزوج

الحالة الصحية:  سليم  مقعد  كفيف  أصم

المؤهل العلمي:  متعلم  أمي

### المستفيد الحقيقي من الحساب:

هل أنت المستفيد الحقيقي من الحساب:  نعم  لا في حال الإجابة بـ لا يرجى تزويدنا باسم المستفيد الحقيقي:

[ ]

### طبيعة النشاط ومكان العمل ومصادر الأموال:

وظيفة  بلا وظيفة  متقاعد  طالب  مهنة (يرجى التوضيح): .....

تحديد مصدر الدخل: [ ] النشاط الرئيسي لجهة العمل: [ ]

عنوان جهة العمل:

المحافظة: [ ] المنطقة: [ ] الحي: [ ]

الشارع: [ ] رقم البناية: [ ]

### مقدار الدخل الشهري:

أقل من 100 دينار.  من 101 - 300 دينار.  من 301 - 700 دينار.

### بيانات الإقامة : (العنوان)

المحافظة: [ ] المنطقة: [ ] الحي: [ ]

الشارع: [ ] رقم البناية: [ ]

### بيانات الاتصال:

رقم الموبايل: [ ] رقم الهاتف: [ ]

معلومات قانون الامتثال الضريبي للحسابات الخارجية (فاتكا):

1. هل تحمل الجنسية الأمريكية؟  نعم  لا
2. هل تحمل بطاقة الإقامة الخضراء Green Card؟  نعم  لا
3. هل لديك عنوان إقامة أو عنوان بريدي في الولايات المتحدة الأمريكية؟  نعم  لا
4. هل أنت دافع ضرائب أمريكية؟  نعم  لا

تعهد وإقرار:

1. أقر بأنني قرأت الشروط الخاصة بالحساب وفهمتها وأسقط حقي الادعاء بكذب الإقرار و/أو مرور الزمن و/أو أي دفع شكلي و/أو موضوعي ضد ما جاء فيها وبأنني أوافق على هذه الشروط وتكون لوائح البنك وتعليماته التي يسير عليها في تعامله ملزمة لي في سائر المعاملات الجارية مع البنك.
2. أقرُّ بأنه لا يوجد لدي حسابات أو تعاملات بنكية لدى البنوك الأخرى العاملة في المملكة الأردنية الهاشمية بتاريخ تقديم هذا الطلب، وأتعهد في حال قيامي بفتح حساب لدى بنك آخر غير الحساب الأساسي المتعلق بهذا الإقرار بإعلام البنك خطياً بذلك فوراً وأتحمل وحدي المسؤولية القانونية الناتجة عن مخالفة هذا الإقرار والتعهد ولا مانع لدي بإغلاق الحساب في حال تبين وجود حساب بنكي خاص بي قبل أو بعد فتح الحساب الأساسي.
3. 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 (30) يوم من تاريخه، وأتعهد أيضاً بتزويد البنك الإسلامي الأردني بأي معلومات و/أو بيانات و/أو مستندات و/أو وثائق والتي يقدرها البنك الإسلامي الأردني ضرورية بموجب القانون وتعليمات الجهات الرسمية والرقابية ذات العلاقة و/أو لتعزيز وتوثيق صحة المعلومات والبيانات المعبأة في هذا النموذج، وذلك عند طلبها دون تأجيل أو ممانعة وعليه أوقع.

توقيع  
المتعامل  
على  
الإقرار

تفويض:

- أنا الموقع أدناه أفوض البنك الإسلامي الأردني بالإفصاح و/أو تبادل المعلومات و/أو المستندات و/أو الوثائق و/أو البيانات المرتبطة بحساباتي أو بياناتي الشخصية أو المالية والتي قد تطلبها 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 قبلي.

توقيع  
المتعامل  
على  
التفويض

الاسم: .....

التوقيع: .....

التاريخ: / /

لاستعمال إدارة الفرع		
رقم الحساب المفتوح .....	إشارة الموافقة على فتح الحساب المطلوب.	
منظم المعاملة	مسؤول خدمات المتعاملين	مراقب الفرع / مدير الفرع
الاسم: .....	الاسم: .....	الاسم: .....
التوقيع: .....	التوقيع: .....	التوقيع: .....