

Date: _____

التاريخ: _____

Declaration for Individuals / إقرار الأفراد

Note: The information herein below 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. Please complete the form in BLOCK LETTERS and use "✓" to answer each of the following questions below.

ملاحظة: المعلومات الواردة فيما يلي يتم جمعها التزاماً باللوائح الصادرة عن مصرف الإمارات العربية المتحدة المركزي بخصوص قانون الامتثال الضريبي للحسابات الخارجية ("قانون الامتثال الضريبي")، وهو أحد أقسام قانون الإيرادات الداخلية للولايات المتحدة لسنة 1986 خاضع له دافعو الضرائب الأمريكيون الذين يعيشون خارج الولايات المتحدة - بما في ذلك الذين يعيشون في الإمارات العربية المتحدة. يرجى استيفاء النموذج بخط واضح واستخدام العلامة "✓" للإجابة عن كل سؤال من الأسئلة التالية:

Individual Name
(Name as per
Passport / اسم الفرد الاسم
طبقاً لجواز السفر)

**Indicia's of U.S. Status / معلومات الوضع الشرعي
بالولايات المتحدة**

Do you hold nationality of the United States of America?
هل تحمل جنسية الولايات المتحدة الأمريكية؟

Yes / نعم (If YES, kindly complete W9 Form) يرجى "نعم" بـ استيفاء النموذج دبليو 9
 No / لا

Are you a Resident of the United States of America?
هل أنت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟

Yes / نعم (If YES, kindly complete W9 Form) يرجى "نعم" بـ استيفاء النموذج دبليو 9
 No / لا

Do you hold the United States of America Green Card?
هل تحمل بطاقة (جرين كارد) للولايات المتحدة الأمريكية؟

Yes / نعم (If YES, kindly complete W9 Form) يرجى "نعم" بـ استيفاء النموذج دبليو 9
 No / لا

Are you a Tax Payer in the United States of America?
هل أنت من دافعي الضرائب في الولايات المتحدة الأمريكية؟

Yes / نعم (If YES, kindly complete W9 Form) يرجى "نعم" بـ استيفاء النموذج دبليو 9
 No / لا

Were you born in the United States of America?
هل ولدت في الولايات المتحدة الأمريكية؟

Yes / نعم (If YES and a US national, kindly complete W9 Form OR provide W8 BEN and Certificate of Loss of Nationality) وكنت مواطناً أمريكياً (If YES, kindly complete W9 Form OR provide W8 BEN and Certificate of Loss of Nationality) يرجى استيفاء النموذج دبليو 9 أو تقديم النموذج دبليو 8 س وتقديم شهادة سحب الجنسية)
 No / لا (If NO, specify **Country of Birth**)
(في حالة الإجابة بـ "لا" يرجى تحديد بلد الميلاد: _____)
(_____)

Declaration and Undertaking:

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 **BOK International UAE** or any of its subsidiaries or affiliates (**BOK International UAE**) to disclose all information it holds about me or any of my current or future accounts with **BOK International UAE** to UAE regulatory authorities and/or with any other regulatory authorities as required by UAE law. I undertake to promptly update **BOK International UAE** in writing as and when there is any change in information provided herein.

أقرار وتعهد:

أقر بموجبي وأؤكد أن المعلومات المقدمة أعلاه وفي النموذج دبليو 9 / دبليو 8 (أن انطبق) صحيحة ودقيقة وكاملة، وأفوض بموجبي بنك بي أو كي إنترناشونال أو أي من شركاته الفرعية أو الشركات التابعة له ("بنك بي أو كي إنترناشونال") للإفصاح عن جميع المعلومات الموجودة بحوزته بشأن أي من حساباتي الحالية أو المستقبلية لدى بنك بي أو كي إنترناشونال إلى السلطات الرقابية بدولة الإمارات العربية المتحدة و/أو أي سلطات رقابية أخرى طبقاً لما يقتضيه القانون الإماراتي، وأتعهد بإبلاغ بنك بي أو كي إنترناشونال على الفور كتابة عند حدوث أي تغيير في المعلومات المقدمة في هذا الإقرار.

Individual Signature
توقيع الفرد