



نموذج تحديث حساب

حساب العميل / حساب القاصر / الحساب المشترك

اسم العميل:

اسم القاصر - حساب القاصر:

رمز التعريف المصرفي:

رقم الحساب:

التاريخ:

ي ي ش ش س س

نموذج تحديث اعراف عميلك - للأفراد

☐ مقيم	☐ غير مقيم
☐ جاري	☐ توفير
☐ قاصر	
حساب القاصر:	
☐ رقم جواز السفر/البطاقة الشخصية القطرية:	☐ تاريخ الإصدار
☐ تاريخ الصلاحية	

الهدف من الحساب

☐ راتب	☐ استثمار
☐ توفير	☐ أخرى (يُرجى التوضيح)

البيانات الشخصية

☐ السيد:	☐ الأنسة:	☐ أخرى:
الاسم الكامل:		
رقم جواز السفر:	رقم البطاقة الشخصية القطرية:	
تاريخ إصدار جواز السفر:	تاريخ إصدار البطاقة الشخصية القطرية:	
تاريخ صلاحية جواز السفر:	تاريخ صلاحية البطاقة الشخصية القطرية:	
بلد الإصدار:	مكان الميلاد:	
الجنسية:	تاريخ الميلاد:	
الجنس: ☐ ذكر ☐ أنثى	الوضع الاجتماعي:	

نماذج قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA)

☐ نعم ☐ كلا	هل تُعتبر مواطن أو مقيم أو ومن حاملي الجرين كارد؟ -
إذا كانت الإجابة نعم، يُرجى تزويدنا برقم التعريف الضريبي الأمريكي (TIN):	
بلد الجنسية المزدوجة:	

تفاصيل الاتصال

العنوان القطري المحلي:	
☐ ملك	☐ إيجار
☐ موفر من الشركة	
رقم المبنى:	رقم الشقة/الفلا:
اسم ورقم المنطقة:	اسم ورقم الشارع:
المدينة:	صندوق البريد:
رقم الجوال:	رقم هاتف السكن:
البريد الإلكتروني:	رقم الفاكس:

عنوان السكن في الخارج (للوافدين فقط)

اسم المبنى ورقم المنزل:	رقم الشقة/الفلا:
اسم الشارع:	رقم الشارع:
المنطقة السكنية:	صندوق البريد / الرمز البريدي:
المدينة / البلد:	رقم الهاتف:

الشخص الأقرب إليك في قطر

الاسم الكامل:
رقم الجوال:

بيانات جهة العمل/الكفيل:

فئة التوظيف:	
خاص/حكومي:	التصنيف:
المنصب:	الوظيفة:
اسم جهة العمل:	رقم السجل التجاري:
رقم العمل:	الرقم الداخلي:
العنوان:	عنوان العمل:
شخص مكشوف سياسياً:	نعم ☐ كلا ☐
تاريخ الانتساب:	ي ي ش ش س س
مدة العمل:	صندوق البريد:

الوضع المالي:

مصدر الدخل:	
راتب / وظيفة:	عمل حر/ الدخل ☐
استثمار:	تركة / إرث: ☐
إيجارات:	أُخرى (يُرجى التوضيح):
تاريخ اعرف عميلك:	ي ي ش ش س س

تفاصيل الدخل:

الدخل الشهري (المبلغ/العملة)	الراتب الأساسي والاجتماعي (رق)
البدلات الأُخرى:	دخل آخر ومصدره:
إجمالي الراتب الشهري (الصافي):	الدخل السنوي:
النفقة الشهرية:	النفقة السنوية:

في حالة العمل الحر:

الاسم التجاري:	
متوسط الدخل السنوي:	نسبة التملك:
رقم السجل التجاري:	مكان وتاريخ التأسيس:
إجمالي الدخل من العمل الحر:	

بيانات إضافية (بيانات الأطراف ذوي العلاقة بصاحب الحساب / الأقارب في البنك)

الاسم:	
العلاقة:	رمز التعريف المصرفي / رقم البطاقة الشخصية القطرية:
اسم الكيان:	
رقم السجل التجاري:	الوظيفة:
في حالة العمل الحر:	
رئيس مجلس الإدارة	نائب رئيس مجلس الإدارة
عضو	
العلاقات مع المصارف الاخرى:	
اسم البنك:	
رقم الحساب:	
المنتج / مبلغ الالتزام:	

نموذج تعهد بمعلومات المالك المستفيد والمعلومات الشخصية

إقرار:

أصرح / نصرح أن المعلومات الواردة في هذه الاستمارة دقيقة وصحيحة، وأني / وأنا أتحمّل / نتحمّل كامل المسؤولية القانونية عنها.

أقر / نقر وأوافق / نوافق على أن بنك دخان (أ) يمتلك حق السلطة المطلقة في قبول أو رفض طلبي / طلبنا، من دون إبداء أية أسباب على الإطلاق (ب) وأية وثيقة قدمت إلى بنك دخان وفقاً لهذا الطلب تبقى ملكاً لبنك دخان، (ج) أوافق / نوافق على عدم إرسال أي كشف إلي / إلينا. كذلك، يمكنني / يمكننا الاطلاع على كشف الحساب / كشوف الحسابات وطباعته / طباعتها بانتظام، وأوافق / نوافق على عدم إرسال أي كشف حساب إلي / إلينا (د) يخضع هذا الطلب لشروط وأحكام بنك دخان (بصيغتها المعدلة من وقت إلى آخر) والتي تشكل جزءاً لا يتجزأ من هذا الطلب. (هـ) بتوقيعي / بتوقيعنا على هذه الاستمارة لفتح الحساب أؤكد قبولي / نؤكد قبولنا بالحصول على بطاقة ائتمان من بنك دخان والموافقة على الالتزام ببند وشروط بطاقة الائتمان كما هي مفصلة في الشروط والأحكام الحالية للبنك. انني / إننا، من خلال طلب تسهيل بطاقة الائتمان، أفوض / نفوض البنك بإجراء كافة استفسارات الائتمان من أي مصدر يراه البنك مناسباً. كما أنني أفوض / نفوض البنك بالخصم من أي حساب لدينا لتسديد دفعة بطاقة الائتمان (المستحقة في كل شهر) على النحو المحدد من قبل البنك من وقت إلى آخر ما لم ينص على خلاف ذلك.

أقرّ بأنني / تُقرّ بأننا:

اطلعت / اطلعنا، استلمت / استلمنا، وقرأت / وقرأنا، ووافقت / ووافقنا على المضمون أعلاه قبل استكمال هذه الاستمارة المتوفرة لنا أيضاً على الموقع الإلكتروني لبنك دخان. إنني أتعهد / إننا نتعهد بعدم استخدام حسابي / حسابنا الشخصي لأية أغراض تجارية. أوافق/نوافق على أن بنك دخان يمتلك الحق بتبادل معلوماتي/معلوماتنا الائتمانية مع مركز قطر للمعلومات الائتمانية ومن خلاله.

رسوم الخدمة

من الجائز تغيير تعرفه الرسوم المتعلقة بهذا الحساب من قبل بنك دخان دون إشعار مسبق. وتتوفر نسخة من أحدث رسوم الخدمة على الموقع الإلكتروني أو عند طلبها في أي فرع من فروع بنك دخان.

أقر / نقر باستلامنا / باستلامنا وموافقتي / موافقتنا على الشروط والأحكام الواردة في اتفاقية الخدمات المصرفية.

التوقيع المعتمد	اسم العميل:

ي ي ش ش س س

التاريخ:

تم التوقيع بحضور:

لاستخدام البنك فقط

اسم/رقم/توقيع /ختم الموظف:

اسم/توقيع /ختم المسؤول:

اسم/توقيع /مدير الفرع ومسؤول المبيعات:

ختم الفرع: