

(Please complete parts 1-3 in BLOCK CAPITALS)

Part 1 – Identification of a Controlling Person

A Name:

Family Name or Surname(s):*

Title:

First or Given Name:*

Middle Name(s):

B Current Residence Address:

Line 1 (e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street, if any)*

Line 2 (e.g. Town/City/Province/County/State)*

Country:*

Postal Code/ZIP Code (if any):*

C Mailing Address: (please complete only if the mailing address is different than the address shown in Section B)

Line 1 (e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street, if any)*

Line 2 (e.g. Town/City/Province/County/State)*

Country:

Postal Code/ZIP Code:

D Date/Place and Country of Birth:

Place of Birth: Town or City of Birth*

Date of Birth*:

D	D	M	M	Y	Y
---	---	---	---	---	---

Country of Birth*

E Please enter the legal name of the relevant Entity Account Holder(s) of which you are a Controlling Person:

Legal name of Entity 1

Legal name of Entity 2

Legal name of Entity 3

Legal name of Entity 4

Legal name of Entity 5

Part 2 – Country/Jurisdiction of Residence for Tax Purposes and Related Taxpayer Identification Number (TIN) or Equivalent Number

Please complete the following table indicating (i) where the Controlling Person is tax resident; (ii) the Controlling Person's TIN for each country/jurisdiction indicated; and (iii) if the Controlling Person is a tax resident in a country/jurisdiction that is a Reportable Jurisdiction(s), then please also complete Part 3 "Type of Controlling Person". Countries/Jurisdictions adopting the wider approach may require that the self-certification includes a tax identifying number for each country/jurisdiction of residence (rather than for each Reportable Jurisdiction). You can also find out more about whether a country/jurisdiction is a Reportable Jurisdiction on the OECD automatic exchange of information portal.

If the Controlling Person is tax resident in more than five countries/jurisdictions, please use a separate sheet. If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C:

Reason A - The country/jurisdiction where the Controlling Person is resident does not issue TINs to its residents.

Reason B - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason).

Reason C - No TIN is required. (Note: Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction).

	Country/Jurisdiction of Tax Residence	TIN	If no TIN available enter Reason A, B or C
1			
2			
3			
4			
5			

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above.

1	
2	
3	
4	
5	



Part 3 – Type of Controlling Person

(Please only complete this section if you are a tax resident in one or more Reportable Jurisdictions)

Please provide the Controlling Person's Status by ticking the appropriate box.	Entity 1	Entity 2	Entity 3	Entity 4	Entity 5
a. Controlling Person of a legal person – control by ownership					
b. Controlling Person of a legal person – control by other means					
c. Controlling Person of a legal person – senior managing official					
d. Controlling Person of a trust – settlor					
e. Controlling Person of a trust – trustee					
f. Controlling Person of a trust – protector					
g. Controlling Person of a trust – beneficiary					
h. Controlling Person of a trust – other					
i. Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – founder / equivalent					
j. Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – trustee / equivalent					
k. Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – protector / equivalent					
l. Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – beneficiary / equivalent					
m. Controlling Person of a legal arrangement (non-trust) – other					

Part 4 – Declarations and Signature

I **understand** that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with DUKHAN BANK setting out how DUKHAN BANK may use and share the information supplied by me.

I **acknowledge** that the information contained in this form and the information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be provided to the tax authorities of the country/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which the Account Holder may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I **certify** that I am the Account Holder (or am authorized to sign for the Account Holder) of all the account(s) to which this form relates.

I **declare** that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

I **undertake** to advise DUKHAN BANK within [45] days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to become incorrect or incomplete, and to provide Dukhan BANK with a suitably updated self-certification and Declaration within up to 90 days of such change in circumstances.

Signature:*

Name:*

Date:*

D	D	M	M	Y	Y
---	---	---	---	---	---

Note: If you are not the Controlling Person, please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a Power of Attorney, please also attach a certified copy of the Power of Attorney.

Capacity:*

البند (3) - نوع الشخص المسيطر

(الرجاء عدم تعبئة هذا البند إلا في حال كنت مقيماً ضريبياً في واحدة أو أكثر من دولة من دول الإفصاح)

الكيان 5	الكيان 4	الكيان 3	الكيان 2	الكيان 1	يرجى تحديد وضع الشخص المسيطر بوضع علامة في المربع المناسب
					أ) شخص مسيطر لدى شخص اعتباري - السيطرة من خلال الملكية
					ب) شخص مسيطر لدى شخص اعتباري - السيطرة بوسائل أخرى
					ت) شخص مسيطر لدى شخص اعتباري - مسؤول في الإدارة العليا
					ث) شخص مسيطر لدى صندوق ائتمان - مكلف بالتسوية
					ج) شخص مسيطر لدى صندوق ائتمان - وصي
					ح) شخص مسيطر لدى صندوق ائتمان - مكلف بالحماية
					خ) شخص مسيطر لدى صندوق ائتمان - مستفيد
					د) شخص مسيطر لدى صندوق ائتمان - أخرى
					ذ) شخص مسيطر لترتيب قانوني (غير احتكاري) - مؤسس أو ما يعادله
					ر) شخص مسيطر لترتيب قانوني (غير احتكاري) - وصي أو ما يعادله
					ز) شخص مسيطر لترتيب قانوني (غير احتكاري) - حافظ أو ما يعادله
					س) شخص مسيطر لترتيب قانوني (غير احتكاري) - مستفيد أو ما يعادله
					ش) شخص مسيطر لترتيب قانوني (غير احتكاري) - أخرى

البند (4) - الإقرارات والتوقيع:

أدرك بأن المعلومات والبيانات التي قمت بتزويدها مشمولة بالبنود الكاملة للشروط والأحكام التي تحكم علاقة صاحب الحساب مع بنك دخان والتي تبين كيف يمكن لبنك دخان استخدام ومشاركة المعلومات التي قمت بتزويدها.

أقر بأن المعلومات الواردة في هذه الاستمارة والمعلومات المتعلقة بصاحب الحساب وأي/أية حساب/حسابات خاضعة للإبلاغ الضريبي يمكن الإبلاغ عنها للسلطات الضريبية في الدولة التي يتم فيها الاحتفاظ بهذا/هذه الحساب/الحسابات ومشاركتها مع السلطات الضريبية لدى دولة أو دول أخرى قد يكون فيها صاحب الحساب خاضعاً للضريبة وفقاً للاتفاقيات المبرمة بين الحكومات لتبادل معلومات الحسابات المالية مع الدولة/الدول التي يتم فيها الاحتفاظ بهذا/هذه الحساب/الحسابات.

أؤكد بأنني صاحب الحساب (أو المفوض بالتوقيع عن صاحب الحساب) أو كافة الحسابات التي تتعلق بهذه الاستمارة.

أقر بأن كافة البيانات المزودة في هذا الاقرار صحيحة وكاملة حسب معلوماتي.

التزم بإبلاغ بنك دخان خلال 45 يوماً بأي تغيير في الظروف التي تؤثر على وضع الموطن الضريبي للشخص المحدد في البند (1) من هذه الاستمارة أو التي تجعل المعلومات والبيانات الواردة في هذه الاستمارة غير صحيحة وبتزويد بنك دخان بإقرار ذاتي حديث ومناسب خلال 90 يوماً من حدوث هذا التغيير.

التوقيع:*

الاسم:*

التاريخ:*

ي ي ش ش س س

ملاحظة: إذا لم تكن الشخص المسيطر، فيرجى الإشارة إلى الصفة التي تؤهلك للتوقيع على هذه الاستمارة. وإذا كنت توقع على هذه الاستمارة وفقاً لووكالة قانونية، فيرجى إرفاق صورة طبق الأصل عن الوكالة القانونية.

الصفة:*

البند (2) - الموطن الضريبي ورقم التعريف الضريبي (TIN) أو ما يُعادلُه

الرجاء تعبئة الجدول التالي الذي يشير إلى: (1) مكان الإقامة الضريبية للشخص المسيطر؛ (2) رقم هوية دافع الضرائب للشخص المسيطر لكل من الدول المشار إليها؛ (3) إذا كان الشخص المسيطر مقيماً ضريبياً في دولة تعتبر بلد إفصاح، يرجى تعبئة البند 3 "نوع الشخص المسيطر". قد تطلب بعض الدول التي تتبع نهجاً ضريبياً أوسع أن يتضمن نموذج الإفصاح الضريبي الذاتي الرقم التعريفي الضريبي لكل دولة إقامة. للمزيد من المعلومات عن الدول التي تطلب الإفصاح الضريبي، بالامكان الرجوع لموقع منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية (OECD). إذا كان الشخص المسيطر مقيماً خاضعاً للضريبة في أكثر من خمس دول، يرجى استخدام استمارة منفصلة. إذا لم يكن رقم التعريف الضريبي متوفراً، يرجى ذكر السبب الملائم (أ) أو (ب) أو (ج) كما يلي.

السبب (أ) الدولة التي يعتبر فيها الشخص المسيطر مطالباً بدفع الضريبة لا تصدر أرقام تعريف ضريبية للمقيمين فيها؛
السبب (ب) لا يمكن للشخص المسيطر الحصول على رقم تعريف ضريبي أو رقم مشابه (يرجى توضيح سبب عدم القدرة على الحصول على رقم تعريف ضريبي في الجدول التالي وذلك في حال اختيار هذا السبب)؛
السبب (ج) لا حاجة لرقم تعريف ضريبي. (ملاحظة: يرجى اختيار هذا السبب فقط إذا كانت السلطات في دول الموطن الضريبي المدرجة أدناه لا تشترط الكشف عن رقم التعريف الضريبي).

الدولة / الموطن الضريبي	رقم التعريف الضريبي	إذا لم يكن رقم التعريف الضريبي متوفراً، يرجى تحديد السبب (أ) أو (ب) أو (ج)
1		
2		
3		
4		
5		

في حال اختيار السبب (ب)، يُرجى تحديد سبب عدم القدرة على الحصول على رقم تعريف ضريبي

1
2
3
4
5

البند (1) - بيانات الشخص المسيطر

أ الاسم:	
اسم العائلة أو الكنية:*	
اللقب:	
الاسم الأول:*	
الاسم الأوسط:	
ب عنوان السكن الحالي:	
السطر (1): (رقم المنزل/الشقة، رقم/اسم الشارع، إن وُجد)*	
السطر (2): (اسم المدينة/المحافظة/المقاطعة/الولاية)*	
الدولة:*	
الرمز البريدي (إن وُجد):*	
ت العنوان البريدي: (يرجى استكمال هذا القسم فقط إذا كان مختلفاً عن العنوان أعلاه):	
السطر (1): (رقم المنزل/الشقة، رقم/اسم الشارع، إن وُجد)*	
السطر (2): (اسم المدينة/المحافظة/المقاطعة/الولاية)*	
الدولة:*	
الرمز البريدي (إن وُجد):*	
ث محل / تاريخ ودولة الميلاد:	
محل الميلاد: اسم المدينة*	
تاريخ الميلاد*	
دولة الميلاد*	
ج يرجى إدخال الاسم القانوني للكيان الخاضع (الأسماء القانونية للكيان الخاضعة) للشخص المسيطر:	
الاسم القانوني للكيان 1	
الاسم القانوني للكيان 2	
الاسم القانوني للكيان 3	
الاسم القانوني للكيان 4	
الاسم القانوني للكيان 5	