



الفرع: رقم الزبون:

معلومات الشركة

اسم الشركة القانوني (باللغة العربية):

اسم الشركة القانوني (باللغة الإنجليزية):

الرقم الضريبي:

الجنسية:

الإقامة:

مقيمة غير مقيمة شركة محلية شركة أجنبية عاملة

شركة أجنبية غير عاملة:

بلد الإقامة (لغير المقيمين)

بلد التأسيس

بلد التسجيل

هل لدى الشركة فروع أو شركات تابعة أو قابضة أو وكالة أو إسم تجاري أو شركة أم في الولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم لا

هل لدى الشركة إستثمارات (اسهم أو سندات أو أصول) أو مصالح مالية أو إقتصادية داخل الولايات المتحدة الأمريكية، أو لأي فروع تابعة للشركة خارج الولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم لا

نوع الشركة: رقم التسجيل:

تاريخ التسجيل: رقم شهادة الإسم التجاري:

تاريخ تسجيل الإسم التجاري: رقم إصدار شهادة الإسم التجاري:

رقم رخصة المهن: تاريخ إنتهاء رخصة المهن:

الرقم الوطني للمنشأة: الرقم الوطني لصاحب المؤسسة الفردية:

القطاع الإقتصادي: النشاط الإقتصادي:

هل الشركة مصنفة؟ نعم لا

تصنيف الشركة:

هل الشركة مدرجة؟ نعم لا

بلد الإدراج:

إسم الشركة الأم إن وجد:

معلومات الإتصال

هاتف العمل: الهاتف الخليوي:

فاكس العمل: عنوان البريد الإلكتروني:

رقم صندوق البريد: الرمز البريدي: المدينة: الدولة:

إسم حساب التواصل الإجتماعي للمؤسسة إن وجد:

نفوض البنك بإرسال إشعاراتنا وكشوفاتنا عن طريق: البريد الإلكتروني البريد العادي

نفوض البنك بقبول إستلام مراسلاتنا عن طريق: المراسلات بالفاكس المراسلات بالبريد الإلكتروني

لغة المراسلات: العربية الإنجليزية

اسم ضابط الإرتباط في الشركة: المنصب الوظيفي:

هاتف العمل: رقم الهاتف المحمول:

عنوان البريد الإلكتروني:

عنوان الشركة

العنوان داخل ليبيا:

اسم الشارع: رقم المبنى:

اسم الحي/ المنطقة: المدينة:

العنوان بالخارج (إن وجد)

اسم الشارع: رقم المبنى: اسم الحي/ المنطقة:

المدينة: الدولة:

معلومات مدير عام الشركة

اسم المدير العام: الجنس: ذكر أنثى

الجنسية:

هاتف العمل: جنسيات أخرى:

عنوان البريد الإلكتروني: هاتف المحمول:

العنوان داخل ليبيا:

اسم الشارع: رقم المبنى:

اسم الحي/ المنطقة: المدينة:

العنوان بالخارج (إن وجد)

اسم الشارع: رقم المبنى: اسم الحي/ المنطقة:

المدينة: الدولة:

المساهمون/الشركاء الذين يمتلكون أكثر من 10% من حصص الملكية

الإسم (1): الجنس: ذكر أنثى

..... العنوان: حصص الملكية:

..... جنسيات أخرى: الجنسية:

..... تاريخ ومكان الميلاد: الرقم الوطني:

هل انت مواطن امريكي (Passport holder)؟ نعم لا

هل انت حامل بطاقة إثبات هوية امريكية (Green Card)؟ نعم لا

هل انت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

هل انت مكلف ضريبي في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

..... في حال جوابك (نعم) يرجى تحديد الرقم الضريبي الخاص بك:

الإسم (2): الجنس: ذكر أنثى

..... العنوان: حصص الملكية:

..... جنسيات أخرى: الجنسية:

..... تاريخ ومكان الميلاد: الرقم الوطني:

هل انت مواطن امريكي (Passport holder)؟ نعم لا

هل انت حامل بطاقة إثبات هوية امريكية (Green Card)؟ نعم لا

هل انت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

هل انت مكلف ضريبي في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

..... في حال جوابك (نعم) يرجى تحديد الرقم الضريبي الخاص بك:

الإسم (3): الجنس: ذكر أنثى

..... العنوان: حصص الملكية:

..... جنسيات أخرى: الجنسية:

..... تاريخ ومكان الميلاد: الرقم الوطني:

هل انت مواطن امريكي (Passport holder)؟ نعم لا

هل انت حامل بطاقة إثبات هوية امريكية (Green Card)؟ نعم لا

هل انت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

هل انت مكلف ضريبي في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

..... في حال جوابك (نعم) يرجى تحديد الرقم الضريبي الخاص بك:

المساهمون/الشركاء الذين يمتلكون اكثر من 10% من حصص الملكية

الإسم (4): الجنس: ذكر أنثى

..... العنوان:
..... جنسيات أخرى:
..... تاريخ ومكان الميلاد:

هل انت مواطن امريكي (Passport holder)؟ نعم لا

هل انت حامل بطاقة إثبات هوية امريكية (Green Card)؟ نعم لا

هل انت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

هل انت مكلف ضريبي في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

..... في حال جوابك (نعم) يرجى تحديد الرقم الضريبي الخاص بك:

الإسم (5): الجنس: ذكر أنثى

..... العنوان:
..... جنسيات أخرى:
..... تاريخ ومكان الميلاد:

هل انت مواطن امريكي (Passport holder)؟ نعم لا

هل انت حامل بطاقة إثبات هوية امريكية (Green Card)؟ نعم لا

هل انت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

هل انت مكلف ضريبي في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

..... في حال جوابك (نعم) يرجى تحديد الرقم الضريبي الخاص بك:

المعلومات المالية

السنة السابقة	السنة الحالية	التفاصيل
		عدد الموظفين
		رأس المال
		الإيرادات السنوية
		الأرباح السنوية
		مجموع الأصول
		مجموع حقوق المساهمين



أعضاء مجلس الإدارة / هيئة المديرين

الإسم (1): الجنس: ذكر أنثى

العنوان:

الجنسية: جنسيات أخرى:

الرقم الوطني: تاريخ ومكان الميلاد:

الإسم (2): الجنس: ذكر أنثى

العنوان:

الجنسية: جنسيات أخرى:

الرقم الوطني: تاريخ ومكان الميلاد:

الإسم (3): الجنس: ذكر أنثى

العنوان:

الجنسية: جنسيات أخرى:

الرقم الوطني: تاريخ ومكان الميلاد:

الإسم (4): الجنس: ذكر أنثى

العنوان:

الجنسية: جنسيات أخرى:

الرقم الوطني: تاريخ ومكان الميلاد:

الإسم (5): الجنس: ذكر أنثى

العنوان:

الجنسية: جنسيات أخرى:

الرقم الوطني: تاريخ ومكان الميلاد:



المفوض بالتوقيع عن الحساب

إسم المفوض (1):

الجنسية: جنسيات أخرى:

رقم الوثيقة: نوع الوثيقة:

العلاقة:

العنوان:

إسم المفوض (2):

الجنسية: جنسيات أخرى:

رقم الوثيقة: نوع الوثيقة:

العلاقة:

العنوان:

إسم المفوض (3):

الجنسية: جنسيات أخرى:

رقم الوثيقة: نوع الوثيقة:

العلاقة:

العنوان:

إسم المفوض (4):

الجنسية: جنسيات أخرى:

رقم الوثيقة: نوع الوثيقة:

العلاقة:

العنوان:

إسم المفوض (5):

الجنسية: جنسيات أخرى:

رقم الوثيقة: نوع الوثيقة:

العلاقة:

العنوان:



معلومات الحساب

الغاية من الحساب:

- وديعة تسديد دفعات قروض عمليات تجارية
- إستثمارات الحصول على تسهيلات أخرى تحدد:

نوع الحساب:

- جاري توفير أخرى تحدد:

عملة الحساب:

- دينار دولار يورو أخرى تحدد:

طبيعة الحركات المتوقعة على الحساب:

- حوالات صكوك إيداعات نقدية أخرى تحدد:

البلدان المتوقع إستقبال حوالات منها:

البلدان المتوقع إرسال حوالات إليها:

- هل لدى الشركة اوامر تحويل ثابتة لحساب في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا
- هل تقوم الشركة او ستقوم بإدارة الحساب من الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا
- هل تم منح توكيل لشخص لديه عنوان في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

في حال كانت الإجابة (نعم) يرجى إستكمال ما يلي:

نوع الوكالة: تاريخ إنهاء الوكالة:

اسم الحي/ المنطقة: المدينة:

إسم الشخص الكامل: نوع العلاقة:

نوع ورقم إثبات الشخصية: رقم الهاتف:

الجنسية: جنسيات أخرى:

الإقامة: مقيم غير مقيم

مكان الإقامة:

العلاقة مع العميل

هل الشركة هي المستفيد الحقيقي من الحساب؟ نعم لا

الجنسية: جنسيات أخرى:
في حال كانت الإجابة (لا) يرجى تعبئة نموذج "الإفصاح عن المستفيد الحقيقي من الحساب".

الإفصاح عن المستفيد الحقيقي من الحساب

■ يتوجب تعبئة الحقول أدناه في حال لم يكن العميل هو المستفيد الحقيقي:

إسم المستفيد الحقيقي: نوع ورقم وثيقة الإثبات:
مكان وتاريخ الميلاد: الجنس:
مكان الإقامة ورقم وثيقة الإقامة لغير الليبيين: عنوان الإقامة:
الرقم الوطني:
الجنسية: جنسيات أخرى:
هاتف السكن: هاتف النقال:
هاتف العمل: طبيعة العمل:
طبيعة العلاقة بين العميل والمستفيد:

■ هل انت مواطن امريكي (Passport holder)؟ نعم لا
■ هل انت حامل بطاقة إثبات هوية امريكية (Green Card)؟ نعم لا
■ هل انت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا
■ هل انت مكلف ضريبي في الولايات المتحدة الأمريكية؟ نعم لا

في حال جوابك (نعم) يرجى تحديد الرقم الضريبي الخاص بك:

إقرار

أنا الموقع أدناه:

أقر بصحة جميع البيانات المدونة بهذا النموذج وأتعهد لكم بعدم استعمال حسابي لإجراء أي عمليات غير قانونية وتحديث بياناتي عندما يحدث أي تغيير فيها أو عندما يطلب مني تحديثها وفق ما تنص عليه القوانين واللوائح المعمول بها في القطاع المصرفي.

توقيع الزبون:

التاريخ:

DECLARATION

I CONFIRM TO YOU THE VALIDITY OF ALL DATA ENTERED, AND I PROMISE THAT I WILL NOT USE MY ACCOUNT TO CONDUCT ANY ILLEGAL TRANSACTIONS, AND UPDATE MY DATA WHEN ANY CHANGE OCCURS OR WHEN I AM ASKED TO UPDATE IT IN ACCORDANCE WITH THE PROVISIONS OF THE LAWS, AND REGULATIONS IN FORCE IN THE BANKING SECTOR.

لاستعمال المصرف فقط

• موظف خدمة الزبائن

الاسم: التوقيع:

• موظف المعلومات المالية (مراقب غسل الأموال)

الاسم: التوقيع:

أوافق لا أوافق

• مدير الفرع

الاسم: التوقيع:

موظفي الإدخال بالمنظومة

الاسم: التاريخ:

التوقيع:

الاسم: التاريخ:

التوقيع:

المستندات المرفقة

أصل المستندات وصورة ملونة يتم المصادقة عليها بختم طبق الأصل من مدير الفرع

نسخة من الرقم الوطني التوكيل أو الوصاية

نسخة من جواز السفر ساري المفعول رسالة من جهة العمل، (في حال أعمال حرة إثبات ما يفيد بذلك)

أخرى / تذكير:

.....

.....

نموذج بخصوص الإقرار الضريبي الأمريكي FACTA

في حالة حيازتك للجنسية الأمريكية أو بطاقة الإقامة الدائمة (Green Card) أو تأشيرة عمل أمريكية أو أي من المؤشرات التالية الرجاء الإجابة على هذا الجزء من النموذج

الجنسية	تاريخ ومكان الميلاد	نوع الوثيقة	رقم الوثيقة	مكان الإصدار	تاريخ الإصدار	تاريخ الإنتهاء

مكان الميلاد في الولايات المتحدة: رقم التعريف الضريبي:

تعريف صاحب الحساب أو المستفيد الحقيقي أو المفوض عن الحساب كمواطن أمريكي أو مقيم دائم في الولايات المتحدة الأمريكية:

.....

.....

.....

هل لديك سكن أو عنوان دائم (صندوق بريد) بالولايات الأمريكية؟

نعم لا

هل لديك رقم هاتف بالولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم لا

رقم الهاتف (إن وجد):

هل لديك أمر (حصري وساري المفعول) للدفع عنك (من حساب في مصرف أجنبي) إلى حساب مصرفي بالولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم لا

هل لديك توكيل (حصري وساري المفعول) عن حساب مصرفي أو حق التوقيع المخول عن أي حساب لشخص لديه عنوان في الولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم لا

هل لديك (الزبون) عنوان مستعمل عن طريق شخص آخر بالولايات المتحدة الأمريكية؟

نعم لا

أذكر العنوان (إن وجد):

كم قضيت من الوقت في الولايات المتحدة الأمريكية خلال الثمانية عشر أشهر الماضية:

.....

.....

.....

المناصب السياسية للشركات

أعضاء مجلس الإدارة والمساهمين الذين تزيد مساهمتهم عن 10%:

الاسم:	الصفة:

بيانات المنصب السياسي (أعضاء مجلس إدارة - مستفيد حقيقي - المساهمين - إداريين - المفوضين بالحساب (إن وجد) إذا كان أحد أقاربك المباشرين (الدرجة الأولى أو المتعاونين معك (شريك - مستشار) ذو منصب سياسي

يرجى تحديد المنصب السياسي:

عضو برلمان

الاسم: طبيعة الصلة أو العلاقة:

مسؤول سياسي

الاسم: طبيعة الصلة أو العلاقة:

مسؤول حكومي

الاسم: طبيعة الصلة أو العلاقة:

مسؤول قضائي

الاسم: طبيعة الصلة أو العلاقة:

مسؤول عسكري

الاسم: طبيعة الصلة أو العلاقة:

مسؤول حزب سياسي

الاسم: طبيعة الصلة أو العلاقة: