

Individual Tax Residency Self-Certification

شهادة إقرار ذاتي للمقيمين الخاضعين للضرائب

This form to be used to Individuals "Natural persons" and Sole Proprietorships "شخص طبيعي" والمؤسسات الفردية يتم تعبئة النموذج من قبل العملاء الأفراد

Section A – Customer/Account Holder Information		القسم أ – معلومات صاحب الحساب/العميل
Customer Full Name in Arabic:		اسم العميل كاملاً باللغة العربية:
Customer Full Name in English:		اسم العميل كاملاً باللغة الإنجليزية:
Date of Birth (Gregorian/Western):	D D M M Y Y Y Y يوم يوم شهر شهر سنة سنة سنة سنة	تاريخ الميلاد (الميلادي):
Town or City of Birth:		مدينة الميلاد:
Country of Birth:		بلد الميلاد:
Current Residence Address:		عنوان العميل:
Building Number		رقم المبنى:
Street Name		اسم الشارع:
District		المنطقة:
City		المدينة:
Postal Code and Additional Number (if any)		الرمز البريدي والرقم الإضافي (ان وجد):
Country		الدولة:
Mailing Address (if different from the Current Residence) to be included.		العنوان البريدي (في حال اختلافه عن عنوان العميل):

Section B – Tax Residency Information	القسم ب – معلومات للأغراض الضريبية
Please specify your Country(ies)/Jurisdiction(s) of Residence for Tax Purposes including Taxpayer Identification number.	الرجاء تحديد البلد أو البلدان/النطاق أو النطاقات التي تعد مقيم بها لأغراض ضريبية مع ذكر رقم التعريف الضريبي.

Country	Taxpayer Identification Number or equivalent	رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله	البلد
1			1
2			2
3			3
If TIN is not available please place <input checked="" type="checkbox"/> symbol on one of the following reasons: A. The country/jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents. <input type="checkbox"/> B. The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number. <input type="checkbox"/> (Please explain why you are unable to obtain a TIN if you have selected this reason): Country1:..... Country2:..... Country3:..... 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). <input type="checkbox"/>		في حال عدم وجود رقم التعريف الضريبي، الرجاء وضع علامة <input checked="" type="checkbox"/> على احد الاسباب التالية: أ. بلد المقيم (صاحب الحساب) لا يصدر ارقام تعريف ضريبية. <input type="checkbox"/> ب. صاحب الحساب لم يحصل على رقم تعريف ضريبي لأي سبب من الاسباب. <input type="checkbox"/> (الرجاء شرح سبب عدم الحصول على رقم التعريف الضريبي): بلد 1:..... بلد 2:..... بلد 3:..... ت. لا يوجد رقم تعريف ضريبي (ينطبق هذا السبب على الدول التي لا تتطلب الحصول على رقم تعريف ضريبي للأغراض الضريبية). <input type="checkbox"/>	

Individual Tax Residency Self-Certification

شهادة إقرار ذاتي للمقيمين الخاضعين للضرائب

يتم تعبئة النموذج من قبل العملاء الأفراد "شخص طبيعي" والمؤسسات الفردية "Natural persons" and Sole Proprietorships This for to be used to Individuals

Section C – Certification										القسم ج – الإقرار	
<p>I hereby certify the information that I have provided in this form is true, correct and complete. I acknowledge that OLT Investment International B.S.C (c) (the company) will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the company of its revocation and by submission of an update self-certification and declaration form is received by the company within 15 calendar days were any change in circumstances occurs.</p> <p>I confirm that under no circumstances shall the company, its employees or its contractors be liable for any direct, indirect, incidental, special, punitive or consequential damages that may result in any way from their reliance on the information that I have provided. I confirm that I have completed and provided this form willingly without advice or help from the company. I understand that providing false information, withholding relevant information or responding in a misleading way may result in rejection of my application and/or other appropriate action taken against me.</p> <p>I acknowledge that the information contained in this form and 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.</p>										<p>أقر بأن المعلومات التي قدمتها في هذا النموذج سليمة وصحيحة وتامة . أقر بأن أو ال تي انفستمنت انترناشونال ش.م.ب (مقفلة) (الشركة) سوف تعتمد على المعلومات الواردة في هذا النموذج وفي حال حدوث اي تغيير في الحالة الضريبية سوف اقوم بتقديم إشعار خطي للشركة يفيد بإلغاء النموذج الحالي وتقديم نموذج محدث خلال ١٥ يوم (تقويمي) من حدوث التغيير.</p> <p>أؤكد تحت أي ظرف من الظروف إن تكون الشركة وموظفيه أو المتعاقدين معه مسؤولا عن أي أضرار مباشرة أو غير مباشرة أو عرضية أو خاصة أو تبعية التي قد تنجم بأي شكل من الأشكال على الاعتماد على المعلومات التي كنت قد قدمتها.</p> <p>أقر أنني قد قمت بتعبئة هذا النموذج دون مشورة أو مساعدة من الشركة. وأنا على علم بأن تقديم معلومات غير صحيحة، أو حجب المعلومات ذات الصلة أو تقديم معلومات مضللة قد يؤدي إلى رفض طلبي و / أو اتخاذ إجراءات أخرى.</p> <p>أقر بأن المعلومات الواردة في هذا النموذج والمعلومات المتعلقة بصاحب الحساب وأي حساب (حسابات) قابلة للإبلاغ عنها، قد يتم تقديمها إلى السلطات الضريبية في البلد التي يتم فيها الاحتفاظ بهذا الحساب (الحسابات) وتبادلها مع السلطات الضريبية في أي دول أخرى قد يكون صاحب الحساب مقيم خاضع للضرائب فيها بموجب اتفاقيات حكومية دولية لتبادل معلومات الحساب المالي.</p>	
Name of Signatory in Arabic										اسم الموقع باللغة العربية	
Name of Signatory in English										اسم الموقع باللغة الإنجليزية	
Signature										التوقيع	
										Date	
										التاريخ	
										Capacity of Signatory: (Please tick 1 box only)	صفة الموقع: (الرجاء وضع إشارة في مربع واحد فقط)
										Account Holder - صاحب الحساب	<input type="checkbox"/>
										Power of Attorney - الوكيل	<input type="checkbox"/>
										Guardian - الوصي	<input type="checkbox"/>
										Other (Please specify below)	أخرى (يرجى التحديد أدناه)