

## تصريح ذاتي للأفراد ( معايير الإفصاح المشتركة) CRS Self-Certifications for Individuals

Augh Engineers and IGA for sounding any age?		يتم التعامل معك كمقيم بدولة أخرى غير الإمارات العربية المتحدة أوالولايات المتحدة نعم المتعلق بالأغراض الضريبية؟ إذا كانت الإجابة بنم، يرجى تعبئة الحقول التالية لا	
Country of Residence for Tax Purposes and related Identification Number ("TIN") or equivalent number	,		دو الم
Please complete the following table indicating the Countries you are considered as Resident for Taxation purposes along with the TIN for each Country. If the TIN is unavailable, please provide the appropriate reason A, B or C where indicated below: Reason A: The Country where the Account Holder is resident does not issue TINs to its residents  Reason B: The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN  Reason C: No TIN is required as per the regulation of the Country you are considered a Resident for Taxation		يرجى إكمال الجدول التالي مع الإشارة إلى الدول التي تعتبر مقيماً بها لأغراض ضريبية إلى جانب رقم التعريف الضريبي في كل دولة. وإذا لم يكن لديك رقم تعريف ضريبي، يرجى إطلاعنا على سبب ذلك بالاختيار من "أ" أو "ب" أو "ج" أدناه: السبب "أ" – الدولة التي يقيم بها حامل الحساب لا تصدر "أرقام تعريف ضريبي" للمقيمين بها السبب "ب" – صاحب الحساب تعذر عليه الحصول على رقم تعريف ضريبي العتبر مقيماً بها السبب "ج" – رقم التعريف الضريبي ليس مطلوباً حسب لوائح وأنظمة الدولة التي تعتبر مقيماً بها لأغراض ضريبية	
دولة الإقامة لأغراض ضريبية Country of Tax Residence	رقم التعريف الضريبي TIN	حال عدم توفر رقم تعريف ضريبي، يرجى تحديد السبب "أ" أو "ب" أو "ج". في حال اختيار السبب "ب"، جى تحديد أسباب تعذر الحصول على رقم تعريف ضريبي If no TIN is available, please state the reason A, B or C. If B, please outline t reason for being unable to obtain TIN	يرج
Place of Birth: City Country		مكان الولادة: المدينة البلد	
Residence Address: Address	ن البريد :P.O. Box	ر <b>ان السكن:</b> البلد Country المدينة City صندو	عنو
Mailing Address: If different from the Residence Address  CONSENT AND DECLARATION	ق البريد :P.O. Box العنو	نوان البريدي: البلد Country المدينة City صندو إعلان موافقة	العد
<ul> <li>I hereby acknowledge that all the information provide indemnify National Bonds Corporation PJSC against a be incurred due to incorrectness of such information any additional information and/or supporting documen the Company.</li> <li>If there is a change in the circumstances that affect Self-Certification provided above or causes the information become incomplete or incorrect, I understand that I Company of the change in circumstances within 30 diprovide with suitably updated details.</li> </ul>	ny loss or damage that may n. I hereby agree to provide ts as whenever requested by ets the CRS Tax Residency rmation provided above to am obligated to inform The	أقر بأن جميع البيانات الذكورة أعلاه صحيحة وبذلك أتعهد بتعويضكم عن أي فقدان أو خسائر قد تحدث بسبب عدم صحة هذه البيانات. أقر بأنني أوافق على تقديم أي معلومات أو مستندات إضافية عند طلب الشركة. إذا كان هناك تغيير في الظروف التي تؤثر على الشهادة الذاتية الخاصة بمعايير الإفصاح المشتركة الموضحة أعلاه أو تؤدي إلى جعل المعلومات الموضحة أعلاه غير مكتملة أو غير صحيحة، فإنني ملتزم بإبلاغ الشركة بهذا التغير في الظروف خلال 30 يوماً من حدوثه وتقديم المعلومات المحدثة بشكل مناسب. مدوساب:	•
Date: dd/mm/yyyy	التاريخ: يوم/شهر/سنة		