

Entity tax residency self-certification FORM

(Please complete parts 1-4 in **BLOCK CAPITALS**)

Part 1 – Identification of Account Holder

Legal Name of Entity/Branch* Country of incorporation or organization	_____ _____
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):*	_____ _____ _____ _____
Mailing Address Line 1 (e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street) Line 2 (e.g. Town/City/Province/County/State) Country: Postal Code/ZIP Code:	: (please only complete if different to the address shown in Section B) _____ _____ _____ _____

Part 2 – Entity Type please provide the Account Holder’s Status by ticking one of the following boxes.

1.

(a) Financial Institution – Investment Entity (i) An Investment Entity located in a Non-Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution >Note: if ticking this box please also complete Part 2(2) below	<input type="checkbox"/>														
(ii) Other Investment Entity	<input type="checkbox"/>														
(b) Financial Institution – Depository Institution, Custodial Institution or Specified Insurance Company	<input type="checkbox"/>														
If you have ticked (a) or (b) above, please provide, if held, the Account Holder’s Global Intermediary Identification Number (“GIIN”) obtained for FATCA purposes.															
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 0;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px;"></td> </tr> </table>															
(c) Active NFE – a corporation the stock of which is regularly traded on an established securities market or a corporation which is a related entity of such a corporation	<input type="checkbox"/>														
If you have ticked (c), please provide the name of the established securities market on which the corporation is regularly traded: _____ If you are a Related Entity of a regularly traded corporation, please provide the name of the regularly traded corporation that the Entity in (c) is a Related Entity of: _____															
(d) Active NFE – a Government Entity or Central Bank	<input type="checkbox"/>														
(e) Active NFE – an International Organization	<input type="checkbox"/>														
(f) Active NFE – other than (c)-(e) (for example a start-up NFE or a non-profit NFE)	<input type="checkbox"/>														
(g) Passive NFE (Note: if ticking this box please also complete Part 2(2) below)	<input type="checkbox"/>														

2. If you have ticked 1(a)(i) or 1(g) above, then please:

- a. Indicate the name of any Controlling Person(s) of the Account Holder:*
 - i. _____
 - ii. _____
 - iii. _____
 - iv. _____
 - v. _____

- b. Complete “Controlling Person tax residency self-certification form” for each Controlling Person



Part 3 – Country/Jurisdiction of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or equivalent number* (“TIN”)

Please complete the following table indicating

- (i) where the Account Holder is tax resident and
- (ii) The Account Holder’s TIN for each country/jurisdiction indicated. Countries/Jurisdictions adopting the wider approach may require that the self-certification include a tax identifying number for each country/jurisdiction of residence (rather than for each Reportable Jurisdiction).
- (iii) If the Account Holder is tax resident in more than five countries/jurisdictions, please use a separate sheet.
- (iv) If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C where indicated below:
Reason A - The country/jurisdiction 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 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 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 **BARWA BANK** setting out how **BARWA BANK** may use and share the information supplied by me.

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.

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 BARWA 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 BARWA BANK with a suitably updated self-certification and Declaration within [up to 90] days of such change in circumstances.

Signature: * _____

Print name: * _____

Date: * _____

Note: Please indicate the capacity in which you are signing the form (for example ‘Authorized Officer’).

If signing under a power of attorney please also attach a certified copy of the power of attorney.

Capacity: * _____



البند (1) - بيانات صاحب الحساب

_____	الاسم القانوني للكيان/الفرع: بلد التأسيس:
_____	العنوان الحالي: السطر (1): (رقم المنزل/الشقة، رقم/اسم الشارع، إن وُجد) السطر (2): (اسم المدينة/المحافظة/المقاطعة/الولاية) الدولة: الرمز البريدي (إن وُجد):
_____	العنوان البريدي: السطر (1): (رقم المنزل/الشقة، رقم/اسم الشارع، إن وُجد) السطر (2): (اسم المدينة/المحافظة/المقاطعة/الولاية) الدولة: الرمز البريدي (إن وُجد):

البند (2) - نوع الكيان - يُرجى بيان وضع صاحب الحساب من خلال اختيار أحد الخانات التالية:

(1)

<input type="checkbox"/>	(أ) مؤسسة مالية - كيان استثماري (1) كيان استثماري قائم في اختصاص قضائي غير مشارك ومدار من قبل مؤسسة مالية أخرى (ملاحظة: إذا تم اختيار هذا المربع، فيرجى أيضاً استكمال القسم ٢ (٢) أدناه.
<input type="checkbox"/>	(٢) كيان استثماري آخر
<input type="checkbox"/>	(ب) مؤسسة مالية - مؤسسة مزودة لخدمات الإيداع أو مؤسسة مزودة لخدمات الأمانة أو شركة تأمين محددة في حال اختيار (أ) أو (ب) أعلاه، فيرجى تقديم رقم تعريف الوسيط العالمي لصاحب الحساب (GIIN)، الذي تم الحصول عليه لأغراض قانون الإلتزام الضريبي للحسابات الأجنبية (FATCA)، إن وجد.
<input type="checkbox"/>	(ج) كيان مالي غير فاعل - مؤسسة يتم تداول أسهمها بشكل منتظم في سوق أوراق مالية أو مؤسسة حيث تكون كيان ذو صلة لهذه المؤسسة. في حال اختيار (ج) أعلاه، فيرجى تزويد اسم السوق الأوراق المالية المنظمة التي يتم تداول أسهم المؤسسة فيها بشكل منتظم: _____
<input type="checkbox"/>	إذا كنتم كياناً مرتبطاً بمؤسسة يتم تداول أسهمها بشكل منتظم، فيرجى تزويد اسم المؤسسة التي يتم تداول أسهمها بشكل منتظم والتي يعتبر الكيان في البند (ج) كياناً مرتبطاً بها: _____
<input type="checkbox"/>	(د) كيان غير مالي فاعل - كيان حكومي أو مصرف مركزي
<input type="checkbox"/>	(هـ) كيان غير مالي فاعل - منظمة دولية
<input type="checkbox"/>	(و) كيان غير مالي فاعل - غير (ج) و (هـ) على سبيل المثال كيان غير مالي ناشئ أو كيان غير مالي غير ربحي
<input type="checkbox"/>	(ز) كيان غير مالي غير فاعل (ملاحظة: في حال اختيار هذا المربع، يرجى أيضاً استكمال القسم ٢ (٢) أدناه:

٢- في حال اختيار ١ (أ) أو (ز) أعلاه، فيرجى:

(أ) الإشارة إلى اسم أي شخص مسيطر (أشخاص مسيطرين) لدى صاحب الحساب:

_____	١
_____	٢
_____	٣
_____	٤
_____	٥

(ب) استكمال استمارة الإفراج الضريبي الذاتي الخاصة بالمعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي للأشخاص المسيطرين لكل شخص مسيطر.

البند (٣) - الموطن الضريبي ورقم التعريف الضريبي (TIN) أو مايعادله

يرجى استكمال الجدول التالي الذي يشير إلى:

(١) المكان الذي يكون فيه صاحب الحساب خاضعاً للضريبة؛

(٢) رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب في كل دولة مشار إليها؛ قد تتطلب بعض الدول التي تتبع نهج ضريبي أوسع أن يتضمن نموذج الإقرار الضريبي الذاتي الرقم التعريفي الضريبي لكل دولة إقامة.

(٣) إذا كان صاحب الحساب مقيماً خاضعاً للضريبة في أكثر من خمس دول، فيرجى استخدام استمارة منفصلة.

(٤) إذا لم يكن رقم التعريف الضريبي متوفراً، يُرجى ذكر السبب الملائم:

السبب (أ) الدولة التي يعتبر صاحب الحساب مطالباً فيها بدفع الضريبة لا تصدر أرقام تعريف ضريبية للمقيمين فيها؛

لسبب (ب) لا يمكن لصاحب الحساب 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 كان رقم التعريف الضريبي غير متوفر، فيرجى تحديد السبب (أ) أو (ب) أو (ج)
١		
٢		
٣		
٤		
٥		

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

١	
٢	
٣	
٤	
٥	

البند (٤) - الإفراجات والتوقيع:

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

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

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

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

ألتزم بإبلاغ بنك بروة خلال ٥ ٤ يوماً بأي تغيير في الظروف التي تؤثر على وضع الموطن الضريبي للشخص المحدد في البند (١) من هذه الاستمارة أو التي تجعل المعلومات والبيانات الواردة في هذه الاستمارة غير صحيحة وبتزويد بنك بروة بإقرار ذاتي حديث ومناسب خلال ٩٠ يوماً من حدوث هذا التغيير.

*التوقيع:

*الاسم:

*التاريخ:

ملاحظة: فيرجى الإشارة إلى الصفة التي تؤهلك للتوقيع على هذه الاستمارة (على سبيل المثال: المفوض بالتوقيع). في حال التوقيع على هذه الاستمارة وفقاً لوكالة قانونية، فيرجى إرفاق صورة طبق الأصل عن الوكالة القانونية.

*الصفة: