



الفرع: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ التاريخ:     /     / Date:

Name in English: \_\_\_\_\_ الاسم باللغة العربية: \_\_\_\_\_

Nationality: \_\_\_\_\_ الجنسية:

Nature of the Customer's business: \_\_\_\_\_: طبيعة عمل العميل:

Source of funds or income: \_\_\_\_\_: مصدر الأموال / الدخل:

Amount of monthly or annual income: \_\_\_\_\_ : الدخل الشهري :

Gender: Female ☐ أنثى Male ☐ ذكر النوع:

Place of Birth: \_\_\_\_\_: مكان الميلاد      Date of Birth: \_\_\_\_\_: تاريخ الميلاد

Mother's Name (4 Names): \_\_\_\_\_: إسم الام (رباعي):

Residential Address: \_\_\_\_\_ عنوان السكن:

Email ID: \_\_\_\_\_ البريد الإلكتروني:

Phone Number: \_\_\_\_\_ رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

[illegible]

ID Type: نوع الهوية :

Passport ☐ جواز السفر      Driving License ☐ رخصة القيادة      ID ☐ البطاقة الشخصية القومية

[illegible]

Expiry Date: \_\_\_\_\_ تاريخ الانتهاء: Issuance Date: \_\_\_\_\_ تاريخ الاصدار:

ID Place of issuance: \_\_\_\_\_ مكان اصدار هوية العميل:

هل تشغل منصب سياسي: \_\_\_\_\_ Politically Exp Person: \_\_\_\_\_

No. of Dependents: \_\_\_\_\_ عدد المعيلين:

المهنة: \_\_\_\_\_

Education: \_\_\_\_\_: التعليم:

Do you want E-Statement: Yes ☐ نعم No ☐ لا هل ترغب في الحصول على كشف حساب إلكتروني

شبكة التواصل الاجتماعي المفضلة: Preferred Social Media:

☐ Other      ☐ LinkedIn      ☐ X      ☐ Facebook      ☐ Instagram

Customer Signature: \_\_\_\_\_ : توقيع العميل: