

## نموذج اعرف عميلك للشركات في الأول

## SAB Corporate Know Your Customer Form

Entity name in Arabic:		اسم المنشأة بالعربية:
Entity name in English:		اسم المنشأة بالإنجليزية:
Date Form Filled:	D D M M Y Y Y	تاريخ تعبئة النموخج:
To be filled by the Bar	nk	يتم تعبئتها عن طريق البنك
Account Number:		رقم الحساب:
GHO Classification:	Facility Clients: Borrowing	Non-Borrowing
RM Name / Code:		اسم مدير الحساب / الرمز:

ENTITY INFORMATION					معلومات المنشاة
1. ID Information					1. نوع الهوية
ID Type:					نوع الهوية:
ID Number:					رقم الهوية:
Unified National Number:					الرقم الوطني الموحد:
Issue Date:		D D M M Y Y Y			تاريخ الإصدار:
Expiry Date:		D D M M Y Y Y			تاريخ الدنتهاء:
SAGIA License No:				: <sub>J</sub>	رقم ترخيص الهيئة العامة للاستثمار
Issue Date:		D D M M Y Y Y			تاريخ الإصدار:
Expiry Date:		D D M M Y Y Y			تاريخ الانتهاء:
Legal Type (As per the C.F Articles of Association/ SA					2. الوضع القانوني (حسب السجل ا النظام الاساسي/الهيئة العامة
Activity (core business) (a     Articles of Association/ Sa					3. النشاط (الأساسي للمنشأة) (حس النظام الاساسي/الهيئة العامة
4. Country of Incorporation*	:				4. بلد المنشأ*:
5. Country of Headquarters*					5. مقر إدارة المنشأة في بلد المنت
6. Number of Employees***	2 أو أكثر 250 or	50 من 50 إلى 249 ط More 50 to 249 6	1 إلى 5	من	6. عدد الموظفين***:
7. Number of Branches Inclu	iding Warehouses:			_	7. عدد الفروع شاملة المستودعات ُ
A. Number of subsidiaries	and details (if any): *Optional		:ت): * <mark>اختیار</mark> ي	ها (إن وجد ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	أ. عدد الشركات التابعة وتفاصيلر ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
الاسم Name		الموقع (البلد / المحينة) Location (Country / City)			الملاك Ownership
B. Number of Branches Inc	cluding Warehouses:		ږجدت):	عات (إن و	ب. عدد الفروع شاملة المستود:
اسم الفرع Branch Name	الموقع (البلد / المدينة) Location (Country / City)	رقم السجل التجاري C.R. Number	فم الوطني الموحد Unified National Nu		نوع النشاط Activity type
1.					

 Unless the account opening request is for non-resident entity this field should say Saudi Arabia.

2.3.4.

- For a locally incorporated entity this will be Saudi Arabia, for a branch of a foreign company this will be the country in which the foreign company is incorporated.
- \*\*\* If you have no employees or have created the entity please provide us estimated staff numbers at the end of months of operations.
- مــا لم يكن طلب فتح الحســـاب لكيان غيــر مقيم فيجب أن يذكر في هــــذه الخانة المملكة العربية السعودية.
- \*\*\* إذا لــم يكــن لديــك موظفيــن أو كان الكيــان حديث الإنشــاء يرجــى ذكر العـــدد المتوقع للموظفين في نهاية الســنة وبعد نهاية 12 شــهراً من العمل.

Expedied Custome	r Transaction Profile (	CIP)		q	عمليات العميل الملوقع
Deposits الإيداعات	إيداع نقدي Cash Deposit	ایداعات أخری Other Deposit	حوالات محلية Local Transfer	حوالات حولية International Transfer	شیکات Cheques
الإجمالي الشهري Total Amount (Monthly)					·
Withdrawal السحب	سحب نقدي Cash withdrawal	سحوبات أخرى Other withdrawal	حوالات محلية Local Transfer	حوالات حولية International Transfer	شیکات Cheques
الإجمالي الشهري Total Amount (Monthly)					
Source of Wealth (SAR				السعودي)	مصادر أموال المنشأة (بالريال
ل المجموعات الداخلي Intra-group Financ			تحویل من حسابات sfer from other Accoun	ىيىلات تجارية Business Fa	
شمار المالك / الشريك Investment by Ulti	است mate Beneficial Owner/P	بيع اصول Sale of Prope	استثمار خارجي External Inve	أخرى - Stment Others: ـ	
التي سيتم تحويلها للحساب Source of fund to be tr	مصدر الاموال ansferred into the Accou	nt:			
FINANCIAL INFORM.	ATION				المعلومات المالية
financial statement , ye	lowing details as taken ear end management acc ed entity your 12 month g questions	ounts , feasibility study		عُما هي مأخوذة من آخر عملية جدوى، الحراسة أو ، إذا كان الـ	
Annual Sales / Revenues		أكثر من 3 إلى 40 ملي 40 million SAR	ون ريال سعودي From 0 to 3 M		إيرادات / مبيعات سنوياً
	ون ريال سعودي More than 200			أكثر من 40 إلى 200 ملير to 200 million SAR	
CONTACT DETAILS	S IN KSA			بلكة العربية السعودية	بيانات الاتصال في المد
Mailling type	National Ad	dress العنوان الوطني	P.O Box برید	صندوق اا	لبريد المستخدم للمراسلة
Address					لعنوان
P. O. Box:		الرمز البريدي:	Postal Code:		ب.ب:
Country:		الدولة:	City:		لمدينة:
National Address			_		لعنوان الوطني ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
City:		المدينة:	Building Number:		قم المبنى:
Postal Code/Zip Code:		الرمز البريدي:	Street Name:		سم الشارع:
Additional Numbers:		.1	Neighborhood:		
		الرقم الاضافي:	Neighborhood.		لدي:
	: :2	الرقم اللحافي:	Main Contact Details	1: :1	
Main Contact Details 2	: :2			1: :1	يانات جهة الاتصال الرئيسية
Main Contact Details 2	: :2		Main Contact Details	1: :1	يانات جهة الاتصال الرئيسية لاسم:
Main Contact Details 2  Name:  Position:  Direct Tel.:	: :2	بيانات جهة الاتصال الرئيسية الاسم:	Main Contact Details Name:	1: :1	يانات جهة الاتصال الرئيسية لاسم: لوظيفة:
Main Contact Details 2  Name:  Position:	: :2	بيانات جهة الاتصال الرئيسية الاسم: الوظيفة:	Main Contact Details Name: Position:	1: :1	لحي: يانات جهة الاتصال الرئيسية لاسم: لوظيفة: قم هاتف مباشر: قم الجوال :
Main Contact Details 2  Name:  Position:  Direct Tel.:	: :2	بيانات جهة الاتصال الرئيسية الاسم: الوظيفة: رقم هاتف مباشر:	Main Contact Details  Name:  Position:  Direct Tel.:	1: :1	يانات جهة الاتصال الرئيسية لاسم: لوظيفة: قم هاتف مباشر:

Partners					الشركاء
الاسم	نوع الهوية	رقم الهوية	الجنسية	الرقم الوطني الموحد	نسبة الملكية %
Name	ID type	ID number	Nationality	Unified National Number	Share Holding %

نوع الهو O type	رقم الهوية ID number	الجنسية
	1D Humber	Nationality

Beneficial Owners					المالكين المستفيدين
الاسم Name	نوع الهوية ID type	رقم الهوية ID number	الجنسية Nationality	مستوى الملكية Layer	نسبة الملكية % % Share Holding

A beneficial owner is an individual or Entity that fulfills any of the following criteria:

- Owns or controls, directly or indirectly, including through a trust or bearer share holdings, 25% or more of the issued Share capital of the corporation.
- Is directly or indirectly, entitled to exercise 25% or more of the voting rights at general meetings of the corporation.
- Ultimate control over the management of the corporation.

تعريف أصحاب الصلاحيات المطلقة على المنشأة: يعنى الفرد أو المنشأة التي:

- يمتلك أو يسيطر على المنشأة بصورة مباشرة أو غير مباشرة بما في ذلك الأسهم وأن لا تقل
   عن %25 من رأس المال المصدر للمنشأة.
  - من له حق التصويت بنسبة لا تقل عن %25 بطريقة مباشرة أو غير مباشرة في الجمعيات العمومية أو غيرها.
    - لديه الصلاحيات المطلقة لإدارة المنشأة والتحكم بها.

Details of authorised signatories: بيانات المفوضين بالتوقيع:						
Job Title					منشأة	المسمى الوظيفي لدى الر
Personal Information						المعلومات الشخصية
Full name in Arabic					ق	الاسم الرباعي باللغة العربي
Full name in English					يزية	الاسم الرباعي باللغة الانجا
Gender						الجنس
Nationality						الجنسية
Date of birth						تاريخ الميلاد
Country of birth						مكان الميلاد
Personal identification data						بيانات الهوية الشخصية
Identity type						نوع الهوية
ID Number						رقم الهوية
Place of issue						مكان الإصدار
Expiry date						تاريخ الانتهاء
Contact Information						معلومات التواصل
National Address						بيانات العنوان الوطني
	الرمز البريدة	اسم المدينة	اسم الحي District	اسم الشارع Street Name		رقم المبنى
Additional No. Po	ostal Code	City	District	Street Name	•	Building Number
Mobile number						 رقم هاتف الجوال
Phone number*						رقم هاتف المنزل*
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
E- mail*						البريد الإلكتروني* -
Other questions		T				أسئلة متفرقة
Are you a person with a disabi	-	Yes T	نعم	ىة؟	ي الإعاق	هل أنت من الأشخاص خوة
If the answer is (yes), please st	tate			ر نوع الإعاقة	رجی ذکر	إذا كانت الإجابة ب(نعم) يُر
the type of disability (Hearing / visual / movement ir	mnairment \				ة)	(إعاقة سمعية/بصرية/حركيا

\* اذا وجد \* اذا وجد

Make a copy in case you have more than one Authorizer

قم بعمل نسخة في حال كان لديك أكثر من مفوض



## نموذج اعرف عميلك ملحق بفتح حسابات الشركات KYC Supplement to the SAB Corporate Account Opening Form

Additional information (e.g. EDD, account purpose, Goog and MCI website check) *Mandatory for all EDD clients	le search		والصناعة)	أية معلومات إضافية (إجراءات التحقق المعززة، الغرض من الحساب بحث غوغل والتحقق من موقع وزارة التجارة *إلزامي لكافة عملاء إجراءات التحقق المعز
Nature of Business:				طبيعة النشاط:
Google / Yahoo Search Result:				محركات البحث غوغل / ياهو:
Ministry of Commerce and Industr	ry Link:			موقع وزارة التجارة والصناعة:
RM Recommendation / Comments	5:			توصيات مدير العلاقة:
Account Number: Site Visit (Required for all EDD /high	n risk clients)	(ä	عات التحقق المعننة/ حيدة المخاطر العالر	رقم الحساب: زيارة الموقع (مطلوبة لجميع العملاء خوي إجرا
Site Visit Date:	This charts,	D D M M		روره الموقع: تاريخ زيارة الموقع:
هل موقع المنشأة مطابق لبيانات ملف تفويض العميل Is the Entity Location in line with the client's Mandate File?	Yes	نعم	No (Specify Reason)	لا (اذکر السبب)
معلومات عن موظف ساب الذي زار المنشأة	Name	الاسم		
Information about SAB employee who visited the Entity	Ext.	التحويلة		
من قابلت من المنشأة	Name of the Interviewee	اسم الشخص الذي اجريت معه المقابلة <sub>ج</sub>		
Who did you interview at the Entity?	Title	الوظيفة		
	Phone	رقم الهاتف		
ماهي المعرفة العامة للمنشأة عن غسيل الأموال ومكافحة تمويل الإرهاب What Is The Entity's General Knowledge about Money Laundering and Financing of Terrorism Crimes?	Strong	قوية	متوسطة Medium الم	Weak ضعيفة
Remark: Are the Entity's activities in line with C.R.	No L	es* 🗌 *عم	ملاحظة: هل أنشطة المنشأة متوافقة مع السجل التجاري	
درجة تقييم مخاطر العميل Customer Risk Rating	عادية Standard	متوسطة Medium	شخصیات سیاسیة عالیة High SCC	

أو الشريك مصنف سياسية أو فئة دء الخاصة ؟ Is the owner/pa as Politically-l person or Specia Customer	كشخصية العملا rtner rated Exposed al Category		i Yes 🔲 نعم			No L	
يك أو المالك علاقة صنف كشخصية ئة العملاء الخاصة؟ Does the owner/pai relation to Politica person/Entity, o Category Custo	بشخص م سیاسیة أو ف rtner have any ally-Exposed or Special		Yes 🗌 نعم			No Ш Ш	
		Who:			1		الشخصية:
		VVIIO.					ا الشخصية.
Race:						التقييم:	
ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		Relation:					طبيعة العلاقة:
If Yes, Who/Rac	e/Relation?	Who:					الشخصية:
							]
		Race:					التقييم:
		Relation:					طبيعة العلاقة:
Please provide the fo	llowing HUB de	etails: RM chec	k list			ت نظام هب التالية :	یرجی تزویدنا بمعلومار
1		Account N	lame				
2		Branc	h				
3		GHO CI	ass				
4		Legal Ty					
5		Account Offi					
6		Langua					
7 8		Market Se					
9		Client Indi					
10		Auto Purge I					
11		empt from S\					
12		Auto cle					
13	I	Date of Incor	poration				
14	Race Coo	le (if applicat	ole) for SCC / PEP				
Client Strategy:			استراتيجية العميل:	Cross Sales:			بيع المنتجات:
For any queries, plea	se don't hesitat	e to contact	me on	یلد	تردد في الاتصال بي	ستفسارات يرجى عدم الا	في حال الحاجة لأية ار
Ext.							التحويلة رقم:



## **Sixth Filter Questionnaire**

Is the client's primary business operations located in a Sanctioned jurisdiction listed in FCCRM?      E.g. location of parent headquarters or primary business activities	☐ YES	If YES, RM is to establish in which country the client is located, which aspects of the client's business are located there, and what % of operations are located there.
Does the client have a material part of their operations in a Sanctioned jurisdiction listed in FCCRM?  Measured by assets and/or revenues generated from operations in the jurisdiction(s): e.g. branches, subsidiaries, premises, or employees	☐ YES	If YES, RM will need to establish in which country(s) the client has material operations and explain those operations. RM should also establish what % of the client's operations this represents.
3. Does the client carry out material transactions with counterparties in a Sanctioned jurisdiction listed in FCCRM?  E.g. transaction flows from / to, imports from / exports to, sales / purchases / services from/to, execution of contracts / projects in	☐ YES ☐ NO	If YES, RM will need to establish in which country(s) the client has material counterparties, explain the nature of those counterparties, and quantify the transactions as a % of the client's total transactions.
4. Does the ownership structure of the client include a Sanctioned country listed in FCCRM or a Sanctioned entity?	☐ YES	If YES, RM / Due Diligence team will need to establish which country(s) or Sanctioned entity(s) appear in the ownership structure, explain the authorities of whose owners, and identify the % ownership in SAB client.
5. Please advise how the above determinations were made E.g. regular interaction with the client, understanding of the	e client's industr	y / business operations, any additional research
Please provide your recommendations with justifications     E.g. whether to onboard the client (NTB) or continue the rel     taken to monitor the client activities, RAM risk rating, frequence	• • • •	how the identified risks are mitigated, what actions should be ng forward, any additional comments.

مدير العلاقة Relationship Manager	الفريق Team I		رئيس القسم أو نائبه Business Head or his Designee		
تأكيد دقة وصحة المعلومات حسب رأي البنك Confirms Completeness and Accuracy of Information to the Best of Knowledge	الموافقة Review and	المراجعة و d Approval		المراجعة وا d Approval	
الاسم: Name:	Name:	الاسم:	Name:	الاسم:	
Signature التوقيع	Signature	التوقيع	Signature	التوقيع	
Date:	Date:		Date:		
NSC	مركز الخدمات المساندة	Data Has been Audited By the NSC Superviso		تم تدقيق البيانات من قبل ر مركز الخدمات المساندة	
خال المعلومات كاملة في النظام		في النظام	ى من صحة البيانات المدخلة	تم التحقق	
Full Data has been Entered into the Name:	e System الاسم:	Name:	into the System has be	en Verified الدسم:	
Signature والتوقيع Date:		Signature	التوقيع Date:		
Compliance Approval (High Bigh)			/-	موافقة الالتزام (مخاطر عالي	
Compliance Approval (High Risk)  Compliance Approval	No 🗌 ⊔	نعم Yes	<u> </u>	موافقة الالترام (مخاصر عابي موافقة الالتزام	
Compliance Approval Reference:				رقم مرجع موافقة الالتزام:	
Compliance Approval Date:				تاريخ موافقة الالتزام:	
				-	
MGD / HOC Approval for PEP / SCC	ء الخاصين	خاص السياسيين / فئة العملا	يس إدارة الالتزام على الأشد	موافقة العضو المنتدب / رأ	
Name:	الاسم:				
Date:	التاريخ:	Signature		التوقيع	