

طلب فتح الحساب / الأفراد

يعتبر طلب فتح الحساب جزءاً لا يتجزأ من متطلبات فتح الحساب ويقرأ ويفسر دائماً بالتزامن مع النماذج المعتمدة لدى شركة نور المال للوساطة المالية والبورصات الأجنبية ذ.م.م ويشار لها بـ "نور المال" وبما يشمل أحكام وشروط التعامل "و" أحكام التعامل الخاصة" وأية نماذج معتمدة أخرى.

التاريخ:/...../..... رقم الحساب: نوع الحساب: فردي أخرى

الاسم الكامل	
باللغة الإنجليزية	
مكان وتاريخ الميلاد	
الجنسية	
نوع ورقم الوثيقة:	
رقم الموبايل:	رقم الوطني:
مكان الإصدار:	تاريخ الإصدار:
عنوان الإقامة الدائم:	تاريخ الانتهاء:
التحصيل العلمي:	البريد الإلكتروني:
هاتف العمل:	اسم وطبيعة العمل:
اسم جهة العمل:	عنوان العمل:
مصادر الدخل: 1	2
3	
معدل الدخل السنوي \$:	<input type="checkbox"/> أقل من 5000 <input type="checkbox"/> من 5000 الى 10000 <input type="checkbox"/> من 10000 الى 20000 <input type="checkbox"/> أكثر من 20000
رقم الحساب المصرفي (IBAN)	
حجم المبلغ المتوقع استثماره:	<input type="checkbox"/> أقل من 20000 <input type="checkbox"/> من 20000 الى 50000 <input type="checkbox"/> من 50000 الى 100000 <input type="checkbox"/> أكثر من 100000
اسم بنك العميل المعتمد:	رقم الحساب:
رقم الحساب العالمي (IBAN)	
الغرض من الاستثمار:	مستوى الخبرة الاستثمارية: <input type="checkbox"/> لا يوجد <input type="checkbox"/> أقل من سنة <input type="checkbox"/> من سنة إلى ثلاث سنوات <input type="checkbox"/> أكثر من ثلاث سنوات
فترة الاستثمار المتوقعة: 1- قصيرة 2- متوسطة 3- طويلة	القدرة على تحمل المخاطر: 1- قليلة 2- متوسطة 3- عالية
سبب اختيارك لشركة نور المال:	
هل أنت المستفيد الحقيقي من الحساب؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
وأتعهد بإخطار "نور المال" خطياً وبشكل فوري في حال حدوث أي تغيير. في حال كانت الإجابة لا، الرجاء ذكر اسم المستفيد الحقيقي من الحساب:	
أنا الموقع أدناه أقر بأن المستفيد الحقيقي من هذا الحساب أو أي حسابات فرعية أخرى قد تعامل بها معكم مستقبلاً هو:	
هل تشغل أو شغلت وظيفة عامة علياً في أي دولة أو هل ارتبطت بالسابق أو ترتبط الآن علاقة أو صلة قرابة بأي ممن يشغلون هذه الوظائف؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
إذا كانت الإجابة نعم يرجى ذكر التفاصيل:	
هل أنت عضو مجلس إدارة أو مساهم بما قيمته 10% أو أكثر أو شريك مؤسس في أي شركة مساهمة عامة؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا
إذا كانت الإجابة نعم يرجى تزويدنا بما يفيد أسماء الشركات ونسبة الملكية في كل منها:	
أنا الموقع أدناه أقر بأن جميع الأموال التي سأقوم بتحويلها إلى حسابي / حساباتي المقيدة لدى "نور المال" ذات مصادر مشروعة وقانونية وليست ناتجة عن أي عمليات ذات صفة جرمية على المستويين المحلي و/أو الدولي، وليست لها علاقة مباشرة أو غير مباشرة بأية عمليات محلية أو دولية تتعلق بمحاولات أو جرائم غسل الأموال وتمويل الإرهاب، وأني أتعهد وحدي بتحمل كافة المسؤوليات والتعويضات والأضرار عن "نور المال" و/أو أي من عملائها في حال تبين عدم صحة هذا الإقرار.	

توقيع العميل: توقيع الموظف:

مدخل البيانات: التدقيق:

إقرار وتعهد

أن الموقع أدناه، أقرباً لجميع المعلومات التي تم ذكرها في "طلب فتح الحساب" والاتفاقيات وملاحظتها صحيحة ومتطابقة، وأنا أتحمّل مسؤولية وجود أي معلومات خاطئة أو وجود أي تعارض في المعلومات المذكورة، كما أنني اتعهد بمسؤوليتي بتبليغكم خطياً عن أي تغيير يحدث على أي من البيانات المذكورة ضمن الطلب فوراً عند حدوثها ودون تأخير. كما أفوض أنا (اسم العميل) _____، شركة نور المال تفويضاً مطلقاً غير مشروط وغير قابل للنقض بالاتصال مع البنك/البنوك المذكورة أعلاه، لغايات الحصول على أي استعلام أو أي معلومات أخرى مطلوبة تتعلق بي بأي وقت وشكل وطريقة تجدونها مناسبة وبدون أي اعتراض مني على ذلك كما أقر بانني قد اطلعت على تعليمات نظام مركزية المخاطر للمتعاملين بالأوراق المالية الصادرة عن هيئة الأوراق المالية و أفوض السادة شركة نور المال تفويضاً مطلقاً غير قابل للنقض بالاستعلام والاطلاع على معلومات مركزية المخاطر المتعلقة بي لدى كافة الوسطاء المالية من خلال نظام مركزية المخاطر المعتمد من قبل هيئة الأوراق المالية في أي وقت من الأوقات ولأكثر من مرة وحسب ما تراه نور المال مناسبة وضرورياً، علماً بحقي بالاطلاع على كافة المعلومات المستعلم عنها بخصوصي وفي أي وقت من الأوقات.

نموذج قانون الامتثال الضريبي الأمريكي (FATCA)

لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل تحمل الجنسية الأمريكية؟
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل تحمل جواز سفر أمريكي؟
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل تحمل كرت إقامة دائمة في الولايات المتحدة الأمريكية "Green Card"؟
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل أنت مولود في الولايات المتحدة الأمريكية؟
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل أنت من دافعي الضريبة الأمريكية؟
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل تملك عنوان/هاتف/ص.ب في الولايات المتحدة الأمريكية؟
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل لديك وكالة أو تفويض لأي شخص أمريكي تنطبق عليه أي من مؤشرات المواطنة الأمريكية على حسابك لدينا، في حال كان الجواب نعم، يرجى ذكر الاسم.....رقم الهاتف.....
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل أنت مساهم ب 10% أو أكثر في أي من الشركات المساهمة والتي لها تعامل مع شركة نور المال؟ في حال كان الجواب نعم، يرجى ذكر الاسم.....رقم الحساب.....
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل يوجد لديك تعليمات دائمة بإستلام وارسال أية مبالغ/حوالات من حساباتك الى حساب في الولايات المتحدة الأمريكية؟
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	هل أقيمت في الولايات المتحدة الأمريكية خلال الثلاث سنوات السابقة مدة تزيد عن 183 يوماً، في حال كانت الاجابة نعم، نوع التأشيرة..... عدد أيام الإقامة: السنة الحالية: السنة السابقة: السنة قبل السابقة:

أقر أن الموقع أدناه بصحة المعلومات الواردة اعلاه

العميل الذي ينطبق عليه مؤشرات قانون الإمتثال الضريبي الأمريكي (FATCA)

اسم العميل كما في الوثائق الأمريكية.....

العنوان في الولايات المتحدة الأمريكية:.....

الرقم الضريبي (TIN Tax Identification Number):.....

تعتبر بطاقة التوقيع هذه جزءاً لا يتجزأ من مستندات فتح الحساب الخاصة بكم

انا الموقع أدناه أقر بأن الغاية من التوقيع على البطاقة هذه هو لغاية تمكين الشركة من استخدامه للمصادقة على توقيعني في كل ما يخص العمليات الخاصة بحساب التداول

(2)	(1)
-----	-----

وقع بحضورنا:

اسم الموظف وتوقيعه:

أسماء الأشخاص الطبيعيين المفوضين بالتعامل على الحساب (وكيل، ولي، وصي)

اسم المفوض:	الجنسية:
صورة مصدقة عن التفويض:	الرقم الوطني:
مكان وتاريخ الميلاد:	مكان الإصدار:
نوع ورقم إثبات الشخصية:	رقم الموبايل:
تاريخ الإصدار:	تاريخ الانتهاء:
عنوان الإقامة الدائم للمفوض:	
البريد الإلكتروني للمفوض:	
وظيفة المفوض:	جهة عمل المفوض:
	هاتف العمل:

توقيع المفوض بالتعامل على الحساب: التاريخ: