

## طلب فتح الحساب / "شركات"

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

التاريخ:..... /..... /..... رقم الحساب ..... اسم العميل.....  
نوع الحساب :  شركات

### نموذج رقم (1) اعرف عميلك (KYC)

أولاً : معلومات الشركة ومعلومات الإتصال			
اسم الشركة الكامل باللغة العربية		الاسم المختصر	
اسم الشركة الكامل باللغة الانجليزية		الاسم المختصر	
الشكل القانوني			
الدولة	المدينة	المنطقة	
الشارع			
اقرب معلم بارز			
رقم البناية	هاتف 1:	هاتف 2:	
ص . ب:	فاكس:	رمز بريدي:	
البريد الإلكتروني للشركة:			
الموقع الإلكتروني للشركة:			
مؤشر الإقامة للشركة: <input type="checkbox"/> محلي <input type="checkbox"/> اجنبي			
ثانياً : نشاط الشركة (يرفق عقد التأسيس والنظام الأساسي للشركة)			
نوع النشاط الذي تمارسه الشركة		القطاع الاقتصادي	
رأس مال الشركة		الرقم الوطني للمنشأة	
رقم الضريبي للمنشأة		رقم التسجيل	
تاريخ التسجيل	جهة التسجيل	رقم رخصة المهن	تاريخ الإصدار
ثالثاً : المالكين والمساهمين والشركاء الذين تزيد نسبة مساهمتهم عن (10%) وعناوينهم (الحصول على صورة من وثيقة اثبات الشخصية لكل مساهم (الحصول على صورة من وثيقة اثبات الشخصية لكل موظف+ التوقيع على نموذج اعرف عميلك للأفراد نموذج FATCA)			
الأول:			
الإسم "من اربع مقاطع"	الإسم الأول	اسم الأب	إسم الجد
إسم العائلة			
باللغة العربية			
باللغة الانجليزية			
مكان الميلاد			
تاريخ الميلاد / /			
الجنس	<input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى	رقم التسجيل	
الجنسية	<input type="checkbox"/> أردني <input type="checkbox"/> غير أردني	عدد الجنسيات..... إسم الجنسية (الجنسيات الأخرى)	
في حال وجود أكثر من جنسية			
نوع الوثيقة	<input type="checkbox"/> هوية شخصية <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/> دفتر عائلة	رقم الوثيقة:	
الرقم الوطني:			
مكان الاصدار:	تاريخ الاصدار:	تاريخ الانتهاء:	
نسبة الملكية: ( % )			
الثاني:			
الإسم "من اربع مقاطع"	الإسم الأول	اسم الأب	إسم الجد
إسم العائلة			

التوقيع:

اسم المفوض بالتوقيع :

## طلب فتح الحساب / "شركات"

				باللغة العربية			
				باللغة الانجليزية			
				مكان الميلاد			
				تاريخ الميلاد / /			
				الجنس			
				ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>			
				الجنسية			
				أردني <input type="checkbox"/> غير أردني <input type="checkbox"/>			
				عدد الجنسيات..... إسم الجنسية (الجنسيات الأخرى)			
				نوع الوثيقة			
				<input type="checkbox"/> هوية شخصية <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/> دفتر عائلة			
				رقم الوثيقة:			
				الرقم الوطني:			
				مكان الاصدار:			
				تاريخ الاصدار:			
				تاريخ الانتهاء:			
				نسبة الملكية: ( % )			
				الثالث:			
				الإسم "من اربع مقاطع"   الإسم الأول   اسم الأب   إسم الجد   إسم العائلة			
				باللغة العربية			
				باللغة الانجليزية			
				مكان الميلاد			
				تاريخ الميلاد / /			
				الجنس			
				ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>			
				الجنسية			
				أردني <input type="checkbox"/> غير أردني <input type="checkbox"/>			
				عدد الجنسيات..... إسم الجنسية (الجنسيات الأخرى)			
				نوع الوثيقة			
				<input type="checkbox"/> هوية شخصية <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/> دفتر عائلة			
				رقم الوثيقة:			
				الرقم الوطني:			
				مكان الاصدار:			
				تاريخ الاصدار:			
				تاريخ الانتهاء:			
				نسبة الملكية: ( % )			
				الرابع:			
				الإسم "من اربع مقاطع"   الإسم الأول   اسم الأب   إسم الجد   إسم العائلة			
				باللغة العربية			
				باللغة الانجليزية			
				مكان الميلاد			
				تاريخ الميلاد / /			
				الجنس			
				ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/>			
				الجنسية			
				أردني <input type="checkbox"/> غير أردني <input type="checkbox"/>			
				عدد الجنسيات..... إسم الجنسية (الجنسيات الأخرى)			
				نوع الوثيقة			
				<input type="checkbox"/> هوية شخصية <input type="checkbox"/> جواز سفر <input type="checkbox"/> دفتر عائلة			
				رقم الوثيقة:			
				الرقم الوطني:			
				مكان الاصدار:			
				تاريخ الاصدار:			
				تاريخ الانتهاء:			
				نسبة الملكية: ( % )			
<b>رابعاً: الأشخاص الذين يشغلون وظائف الادارة العليا (الحصول على صورة من وثيقة اثبات الشخصية لكل موظف+ التوقيع على نموذج اعرف عميلك للأفراد)</b>							
				الاسم بالكامل:			
				المنصب:			
				الاسم بالكامل:			
				المنصب:			
				الاسم بالكامل:			
				المنصب:			
				الاسم بالكامل:			
				المنصب:			
<b>خامساً: المفوضين بالتوقيع عن الشركة (الحصول على صورة من وثيقة اثبات الشخصية لكل موظف (الحصول على صورة من وثيقة اثبات الشخصية لكل مفوض+ التوقيع على نموذج اعرف عميلك للأفراد نموذج FATCA)</b>							
				الاسم بالكامل:			
				المنصب:			
				الاسم بالكامل:			
				المنصب:			
				الاسم بالكامل:			
				المنصب:			
				الاسم بالكامل:			
				المنصب:			
<b>سادساً: الشركات التابعة</b>							
هل يوجد شركات تابعة؟							

التوقيع:

:

اسم المفوض بالتوقيع

## طلب فتح الحساب / "شركات"

في حال كانت الاجابة نعم يرجى تحديد نوع العلاقة (شقيقة، تابعة، حليفة، أخرى.....)	
نسبة المساهمة فيها: (%)	
سابقا: معلومات عامة	
سبب اختيارك لشركة نور المال	الغاية من فتح الحساب
حجم المحفظة المتوقع:	
مجموع الدخل لآخر سنة	
صافي الدخل لآخر سنة	
خامسا: معلومات حسابات العميل المصرفية	
وسائل تغذية الحسابات	نقدا <input type="checkbox"/> شيك <input type="checkbox"/> حوالات <input type="checkbox"/> أخرى <input type="checkbox"/> (يرجى التحديد)
الحوالات:	الدول المتوقع استقبال وارسال حوالات منها واليها .....
	حجم المبالغ المتوقع استقبالها/ارسالها.....
اسم البنك:	
نوع الحساب:	
رقم الحساب المصرفي (IBAN)	
سادسا: الغرض من الاستثمار	
ما هو الغرض من الاستثمار؟	
مستوى الخبرة الاستثمارية: <input type="checkbox"/> محدودة <input type="checkbox"/> جيدة <input type="checkbox"/> مرتفعة	
فترة الاستثمار المتوقعة: <input type="checkbox"/> قصيرة الاجل <input type="checkbox"/> متوسطة الاجل <input type="checkbox"/> طويلة الاجل	
القدرة على تحمل المخاطر: <input type="checkbox"/> متدنية <input type="checkbox"/> متوسطة <input type="checkbox"/> مرتفعة	

### أقرار (1)

أنا الموقع أدناه، أقر بأن جميع الاموال بما فيها الاموال التي حولت و/أو سأقوم بتحويلها الى حسابي /حساباتي المقيدة لدى " نور المال " لغايات القيام ببيع و/او شراء الاوراق المالية وغيرها من الاستثمارات في الأسواق المحلية والخارجية ذات مصادر شرعية وقانونية وليست ناتجة عن أية عمليات ذات صفة جرمية على المستويين المحلي و/او الدولي، وليست لها أية علاقة أو صلة مباشرة او غير مباشرة بأية عمليات محلية أو دولية تتعلق بمحاولات أو جرائم غسل الأموال او تمويل الارهاب، وأني أتعهد وحدي بتحمل كافة المسؤوليات والتعويضات والأضرار في مواجهة "نور المال" و/أو أي من عملائها في حالة تبين عدم صحة هذا الإقرار

تصريح المستفيد الحقيقي من الحساب

هل أنت المستفيد الحقيقي من الحساب ؟  نعم  لا

إذا كان الجواب نعم: أنا الموقع أدناه أقر بأنني المستفيد الحقيقي (صاحب المصلحة الحقيقية) من هذا الحساب أو أي حسابات فرعية أخرى قد أتعامل بها معكم بالمستقبل وأتعهد بإخطار "نور المال" خطيا وبشكل فوري في حال حدوث أي تغيير.

كما وأقر بأن المقصود بمصطلح المستفيد الحقيقي المشار اليه في هذا التصريح هو: الشخص الطبيعي صاحب المصلحة الحقيقية الذي تتم علاقة العمل لمصلحته أو نيابة عنه أو له سيطرة كاملة او فاعلة على شخصية اعتبارية أو ترتيب قانوني أو الحق في إجراء تصرف قانوني نيابة عنها.

إذا كان الجواب لا: أن الموقع أدناه أقر بأن المستفيد الحقيقي من هذا الحساب أو أي حسابات فرعية أخرى قد أتعامل بها معكم بالمستقبل هو .....

### العملاء السياسيين

هل تشغل حاليا أو قمت بإشغال وظيفة عامة عليا في أي دولة (سياسي عسكري قضائي)  نعم  لا  
هل ارتبطت بالسابق أو تربطك الآن علاقة أو صلة قرابة بأي ممن يشغل وظائف عامة  نعم  لا

إذا كان الجواب نعم على أي من السؤالين اعلاه يرجى ذكر التفاصيل:

التوقيع:

اسم المفوض بالتوقيع :

## طلب فتح الحساب / "شركات"

هل أنت عضو مجلس ادارة /مساهم بما قيمته 10% أو أكثر، أو شريك مؤسس في أي شركة مساهمة عامة ؟

إسم الشركة: ..... الموقع الإلكتروني: .....  
هذا واتعهد باشعاركم خطيا في حال قبولي لأية وظيفة عامة و / أو عليا و/ أو في حال تم توكيلي من قبل أي طرف على أي من الحسابات المفتوحة لديكم .

إقرار (2)

وأقر بعلمي المقصود بمصطلح الأشخاص السياسيون ممثلوا المخاطر المحليين:

الأشخاص الذين يشغلون أو شغلوا وظائف عامة عليا في المملكة كرنيس دولة أو حكومة أو مسؤول حكومي رفيع المستوى أو سياسي بارز أو قاض أو عسكري أو شخصية بارزة في حزب سياسي أو مسؤول تنفيذي في الشركات المملوكة للدولة الأجنبية ويشمل ذلك أقارب هؤلاء الأشخاص حتى الدرجة الأولى حدا أدنى والمقربين منهم .  
الأشخاص الذين سبق أن أوكلت اليهم وظيفة بارزة من قبل منظمة دولية، ويقصد بهؤلاء الأشخاص أعضاء الإدارة العليا من رؤساء المجالس واعضائها والمديرين ونوابهم أو المناصب التي تعادلها ويشمل ذلك أفراد عائلاتهم والمقربين حتى الدرجة الثانية حدا أدنى.

وأقر بعلمي المقصود بمصطلح الأشخاص السياسيون ممثلوا المخاطر الأجانب:

وهم الأشخاص الذين يشغلون أو شغلوا وظائف عامة عليا في دولة اجنبية كرنيس دولة أو حكومة أو مسؤول حكومي رفيع المستوى أو سياسي بارز أو قاض أو عسكري أو شخصية بارزة في حزب سياسي أو مسؤول تنفيذي في الشركات المملوكة للدولة الأجنبية ويشمل ذلك أقارب هؤلاء الأشخاص حتى الدرجة الثانية حدا أدنى والمقربين منهم.  
الحسابات ذات الصلة

هل يوجد لديكم اية معلومات حول وجود حسابات ذات صلة لدى الشركة ؟

في حال كانت الاجابة نعم، يرجى تعبئة المعلومات أدناه:

الإسم: .....

العلاقة: .....

رقم الحساب: .....

### حساب وكالة

هل يتم إدارة اي حسابات خاصة بكم لدى شركة "نور المال" بموجب وكالة (عامة و/أو خاصة)

نعم  لا

في حال كانت الاجابة نعم، يرجى الاجابة على المطلوب أدناه:

نوع الوكالة	اسم الوكيل		
تاريخ الاصدار	العلاقة مع الوكيل	/	/
تاريخ الانتهاء	رقم حساب الوكيل	/	/
رقم الموبايل	الغاية من الوكالة		

هل يتم إدارة اي حسابات خاصة من قبلكم لدى شركة "نور المال" بموجب وكالة (عامة و/أو خاصة)

نعم  لا

في حال كانت الاجابة نعم، يرجى الاجابة على المطلوب أدناه:

نوع الوكالة	اسم الموكل		
تاريخ الاصدار	العلاقة مع الموكل	/	/
تاريخ الانتهاء	رقم حساب الموكل	/	/
رقم الموبايل	الغاية من الوكالة		

### إقرار وتعهد

أن الموقع أدناه، أقر بأن جميع 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 خطيا عن أي تغيير يحدث على اي من البيانات المذكورة ضمن الطلب فورا عند حدوثها ودون تأخير

التوقيع:

اسم المفوض بالتوقيع :

## طلب فتح الحساب / "شركات"

توقيع العميل	إسم العميل

تفويض	
أفوض أنا (إسم العميل) شركة نور المال تفويضا مطلقا 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	

توقيع العميل	إسم العميل

تفويض اطلاق	
أقر أنا الموقع أدناه بأنني قد اطلعت على تعليمات نظام مركزية المخاطر للمتعاملين بالأوراق المالية الصادرة عن هيئة الأوراق المالية وأفوض السادة شركة نور المال تفويضا مطلقا غير قابل للنقض بالإستعلام والإطلاع على معلومات مركزية المخاطر المتعلقة بي لدى كافة الوسطاء الماليين 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 وضروريا علما بحقي بالإطلاع على كافة المعلومات المستعلم عنها بخصوصي وفي أي وقت من الأوقات	

توقيع العميل	إسم العميل

## نموذج رقم (2) قانون الإمتثال الضريبي الأمريكي (FATCA)

لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تحمل الجنسية الأمريكية؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تحمل جواز سفر أمريكي؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تحمل كرت إقامة دائمة في الولايات المتحدة الأمريكية "Green Card"؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل أنت مولود في الولايات المتحدة الأمريكية؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل أنت من دافعي الضريبة الأمريكية؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل تملك عنوان/هاتف/ص ب في الولايات المتحدة الأمريكية؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	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	هل أنت مساهم ب10% 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	هل يوجد لديك تعليمات دائمة بإستلام وارسال أية مبالغ/حوالات من حساباتك الى حساب في الولايات المتحدة الأمريكية؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	هل أقمت في الولايات المتحدة الأمريكية خلال الثلاث سنوات السابقة مدة تزيد عن 183 يوما في حال كانت الاجابة نعم نوع التأشيرة.....

التوقيع:

اسم المفوض بالتوقيع :

## طلب فتح الحساب / "شركات"

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):.....

## نموذج رقم (3) بطاقة التوقيع

تعتبر بطاقة التوقيع هذه جزءا 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 توقيعى  
في كل ما يخص العمليات الخاصة بحساب التداول

### توقيع المفوض

الاسم الاول والاخير مكان الإقامة الجنسية الرقم الوطني

--	--	--	--

(1)	(2)

التاريخ:.....

وقع بحضورنا:

اسم الموظف الاول وتوقيعه:

اسم الموظف الثاني وتوقيعه:

التوقيع:

اسم المفوض بالتوقيع :