



KYC – Know your Customer (Legal Person)

استمارة اعراف عميلك (اعتباريين)

Date:				التاريخ:			
Company Name:				اسم الشركة:			
<input type="checkbox"/> Resident <input type="checkbox"/> Non resident				<input type="checkbox"/> غيرمقيم <input type="checkbox"/> مقيم			
Name of Authorized signatory/Partner/Manager/Ultimate Beneficial owner				المفوض بالتوقيع / الشريك / المدير / المالك المستفيد النهائي			
Name	Designation	% of share	من % الحصة	المهنة	الاسم		
1							1
2							2
3							3
4							4
5							5
6							6
Account number:				رقم الحساب			
Mobile number				رقم الجوال			
Landline number				رقم الهاتف			
Fax no				الفاكس			
Email				البريد الإلكتروني			
Address	Area no	Street no	Building	رقم المبنى	رقم الشارع	رقم المنطقة	العنوان
	Electricity No					رقم الكهرباء	
P O box				صندوق البريد			
Trade License number				رخصة تجارية			
Expiry Date				تاريخ الصلاحية			
Est Id number				رقم قيد المنشأة			
Expiry Date				تاريخ الصلاحية			
CR number				رقم السجل التجاري			
Date of Issue		Place of issue		مكان الاصدار		تاريخ الاصدار	
Expiry date				تاريخ الانتهاء			
Legal type of Entity				النوع القانوني للكيان			
Type of activity				نوع النشاط			
Nature of Business/Industry (If the business has been incorporated within the last year; please advise the principal nature of the parent business/industry)		Industry		% of turnover		منحج % الأعمال	
						الصناعة	
						طبيعة العمل / الصناعة (إذا تم دمج العمل خلال العام الماضي ؛ يرجى إبلاغ الطبيعة الرئيسية للشركة الأم / الصناعة)	



KYC – Know your Customer (Legal Person)

استمارة اعراف عميلك (اعتباريين)

Has nature of business changed in past 5 years	<input type="checkbox"/> Yes (Please specify) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم (يرجى التحديد)	هل تغيرت طبيعة العمل في السنوات الخمس الماضية						
Countries where you are physically present (Including all subsidiaries and branches)	Country Name		اسم البلد						
	Number of subsidiaries		عدد الشركات التابعة						
	Number of branches		عدد من الفروع						
Please provide details of all countries where any of the purchases, revenues or assets held are greater than 10 %	Country	% of revenues/intended revenue	% of purchases/intended purchases	% of assets held	من الأصول المملوكة %	من % المشتريات المقصودة / المشتريات المقصودة	من الإيرادات % / الإيرادات المقصودة	البلد	يرجى تقديم تفاصيل عن جميع البلدان التي تزيد فيها نسبة المشتريات أو الإيرادات أو الأصول عن 10%.
Please Indicate the nature of your customers base								يرجى الإشارة إلى طبيعة قاعدة عملائك	
Do you rely on one customer for more than 50 % of your sales revenue?	<input type="checkbox"/> Yes (Please provide details below) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم (يرجى تقديم التفاصيل أدناه)	هل تعتمد على عميل واحد في أكثر من 50% من عائدات مبيعاتك؟						
	Registered key name of customer	الاسم الرئيسي المسجل للعميل							
	Trading name (if different from registered name)	اسم التداول (إذا كان مختلفاً عن الاسم المسجل)							
	% of sales revenue	من الإيرادات المبيعات %							
Nature of business/industry that your customer operates in	طبيعة العمل / الصناعة التي يعمل فيها عميلك								
Is the applicant entity incorporated within the last 5 years	<input type="checkbox"/> Yes (Please specify initial source of wealth) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم (يرجى تحديد المصدر الأساسي للثروة)							
	<input type="checkbox"/> Investment by Beneficial owner /Partner <input type="checkbox"/> External investment <input type="checkbox"/> Business income <input type="checkbox"/> Business loan <input type="checkbox"/> Sale of property <input type="checkbox"/> Others (Please specify)	<input type="checkbox"/> استثمار المالك / الشريك المستفيد <input type="checkbox"/> الاستثمار الخارجي <input type="checkbox"/> الإيرادات التجارية <input type="checkbox"/> القروض التجارية <input type="checkbox"/> بيع الممتلكات <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد)							
Will this continue to be the ongoing source of wealth for the future	<input type="checkbox"/> Yes (Please specify initial source of wealth) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم (يرجى تحديد المصدر الأساسي للثروة)							
	<input type="checkbox"/> Investment by Beneficial owner /Partner <input type="checkbox"/> External investment <input type="checkbox"/> Business income <input type="checkbox"/> Business loan <input type="checkbox"/> Sale of property <input type="checkbox"/> Others (Please specify)	<input type="checkbox"/> استثمار المالك / الشريك المستفيد <input type="checkbox"/> الاستثمار الخارجي <input type="checkbox"/> الإيرادات التجارية <input type="checkbox"/> القروض التجارية <input type="checkbox"/> بيع الممتلكات <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد)							
Country of Incorporation (CR issuing country)								بلد التأسيس (بلد إصدار السجل التجاري)	
Nationality(Country where business originates from)								الجنسية (البلد الذي تنشأ منه الأعمال)	



KYC – Know your Customer (Legal Person)

استمارة اعراف عميلك (اعتباريين)

Is the entity a holding company with no commercial operations	<input type="checkbox"/> Yes(Please specify)Economic purpose No <input type="checkbox"/>	نعم (يرجى التحديد) الغرض الاقتصادي لا <input type="checkbox"/>	هل الكيان شركة قابضة ليس لها عمليات تجارية
Is the entity listed on Stock exchange	<input type="checkbox"/> Yes(Please specify)Name of Stock Exchange No <input type="checkbox"/>	نعم (يرجى التحديد) اسم البورصة لا <input type="checkbox"/>	هل الكيان المدرج في البورصة
Number of Employees			عدد الموظفين
Capital			رأس المال
Source of wealth (Total assets)			مصدر الثروة (إجمالي الموجودات)
Fund expected (monthly)			الإدخالات الشهرية المتوقعة
Expected number of transactions (monthly)			العدد المتوقع للمعاملات شهرياً
Purpose of opening account			الغرض من فتح الحساب
Do you have any linked Account in BSI? If Yes provide details			هل يوجد لديك اية حسابات مرتبطة في بنك صادرات ايران؟ ان وجدت اذكر رقم حساب
I certify that all statements mentioned above are true and I take full responsibility in case of violation of the reality أقرأ بأن جميع البيانات اعلاه صحيحة واتحمل كامل المسؤولية في حاله مخالفتها للواقع			
Signature of Customer			توقيع العميل
Date			التاريخ
Signature of Customer			توقيع العميل
Date			التاريخ
Signature of Customer			توقيع العميل
Date			التاريخ