

تفويض بالإفصاح

أفوض أنا الموقع أدناه: صاحب حساب رقم.....
لدى بنك الاستثمار العربي الأردني / فرع: تفويضاً مطلقاً لا رجعة فيه ووفقاً لتقدير البنك المطلق بتزويد وإطلاع وإعلام دائرة الخزانة الأمريكية (US Treasury) دائرة الإيرادات الداخلية (IRS) أو أية جهة يتم تحديدها بموجب متطلبات قانون الالتزام الضريبي على الحسابات الأجنبية (Foreign Account Tax Compliance Act) والصادر عن الولايات المتحدة الأمريكية خلال شهر آذار ٢٠١٠ بالمعلومات عن حسابي/ حساباتي (القائمة أو الجديدة و / أو المغلقة بعد تاريخ ٣٠ حزيران ٢٠١٤) لديكم وتشمل البيانات الشخصية، رقم التعريف الضريبي (TIN) في الولايات المتحدة الأمريكية، الاسم، العنوان، رقم الحساب، البيانات المالية أو أي معلومات أخرى تطلبها دائرة الإيرادات الداخلية بموجب قانون الالتزام الضريبي على الحسابات الأجنبية الأمريكي، كما أنني أقر بأن هذا التفويض يعد بمثابة موافقة خطية مسبقة من قبلي لتزويد الجهات المشار إليها أعلاه بالبيانات والمعلومات المتعلقة بحسابي وشخصي لديكم مع إعفاء البنك من أية مسؤولية قانونية أو مدنية أو جنائية قد تنشأ عن ذلك تفويضاً مطلقاً غير قابل للنقض أو الطعن أو الرجوع عنه ومسقطاً أي حق قد ينشأ عن ذلك من قبلي.

وكذلك أفوض البنك تفويضاً مطلقاً لا رجعة فيه بحجز واقتطاع أية مبالغ و/أو نسبة الضريبة الأمريكية المستحقة على وحويلها إلى مصلحة الضرائب الأمريكية و/أو أية جهة يتم تحديدها بموجب التعليمات الأمريكية.

كما أتعهد بتزويد البنك بأية معلومات شخصية أو مالية أو وثائق قد يتم طلبها من قبل البنك تنفيذاً للالتزامات المفروضة عليه بموجب هذه القوانين والتعليمات الصادرة عن الولايات المتحدة الأمريكية ذات الصلة.

على أن يعتبر ما جاء في هذا السند تفويضاً وتعهداً قطعياً ونهائياً غير قابل للنقض و/أو الرجوع عنها لأي سبب كان، كما ونسقط حقنا بالتمسك بأي دفع شكلي و/أو موضوعي حول ما جاء في هذا السند والأمور المتعلقة به والناشئ عنه، كما ونسقط حقنا بإثارة أي دفع بعدم القبول و/أو الوفاء.

الاسم: _____

التاريخ: _____

التوقيع: _____

لاستعمال الفرع		
<input type="checkbox"/> تم تدقيق توقيع العميل		
اسم الموظف:	التوقيع:	التاريخ: