

نموذج اعرف عميلك للأفراد  
Know Your Customer (KYC) Form

Date: ..... التاريخ:

Branch Name: ..... اسم الفرع:

## Personal Information of the Accountholder

## البيانات الشخصية لصاحب الحساب

Customer Account Number: ..... رقم حساب العميل:

Name in Arabic: ..... الاسم باللغة العربية:  
(as it appears in National ID/Passport for non-Jordanians) (كما هو في بطاقة الأحوال المدنية/جواز سفر لغير الأردنيين)Name in English: ..... الاسم باللغة الإنجليزية:  
(as it appears in National ID/Passport for non-Jordanians) (كما هو في بطاقة الأحوال المدنية/جواز سفر لغير الأردنيين)Status of Residency: ☐ Resident ☐ Non-resident مؤثر الإقامة: ☐ مقيم ☐ غير مقيم Gender: Female ☐ أنثى Male ☐ ذكر الجنس:

Country of Residence (for non-residents): ..... بلد الإقامة (لغير المقيمين):

Identity Document: ..... وثيقة إثبات الشخصية:

☐ Personal ID ☐ Passport ☐ Military Employment Card ..... هوية شخصية ☐ جواز سفر ☐ شهادة تعيين للعسكريين☐ Other ..... أخرى

National Number: ..... الرقم الوطني:

Personal Number/Registration Number for Non-Jordanians: ..... الرقم الشخصي/رقم التسجيل لغير الأردنيين:

ID Document Number: ..... رقم وثيقة إثبات الشخصية:

Expiry Date: ..... تاريخ الانتهاء: Issue Date: ..... تاريخ الإصدار:

Country of Issuance: ..... بلد الإصدار: Nationality: ..... الجنسية:

Mother's Name: ..... اسم الأم: Place and Date of Birth: ..... مكان وتاريخ الميلاد:

Education: ..... المستوى التعليمي:

☐ غير متعلم ☐ ابتدائي/إعدادي/ثانوي ☐ دبلوم ☐ بكالوريوس ☐ دراسات عليا ☐ دكتوراه ☐ أخرى☐ Uneducated ☐ Primary/Middle/Secondary ☐ Diploma ☐ Bachelors ☐ Master' Degree ☐ PhD. ☐ OtherMarital Status: Widowed ☐ أرمل Divorced ☐ مطلق Married ☐ متزوج Single ☐ أعزب الحالة الاجتماعية:

No. of Children: ..... عدد الأولاد: Name of Spouse: ..... اسم الزوج/الزوجة:

Date of Birth: ..... تاريخ الميلاد: Name of 1<sup>st</sup> Child: ..... اسم الولد الأول:Date of Birth: ..... تاريخ الميلاد: Name of 2<sup>nd</sup> Child: ..... اسم الولد الثاني:Date of Birth: ..... تاريخ الميلاد: Name of 3<sup>rd</sup> Child: ..... اسم الولد الثالث:Date of Birth: ..... تاريخ الميلاد: Name of 4<sup>th</sup> Child: ..... اسم الولد الرابع:Do you have any other nationality? ☐ Yes ☐ No هل تحمل أي جنسيات أخرى؟ ☐ نعم ☐ لا

If the answer is (YES), Please provide the details: ..... في حال كانت الإجابة (نعم) يرجى ذكر التفاصيل:

Nationality: ..... الجنسية: ID/Passport Number: ..... رقم الهوية/جواز السفر:

Expiry Date: ..... تاريخ الانتهاء: Issue Date: ..... تاريخ الإصدار:

Name in the other Document (Passport): ..... الاسم في الوثيقة الأخرى (جواز سفر):

Do you carry an EU passport? ☐ Yes ☐ No هل تحمل جنسية أي دولة من دول الإتحاد الأوروبي؟ ☐ نعم ☐ لا

Customer's Signature: ..... توقيع العميل:

Are you a resident of any EU country? ☐ Yes ☐ No

هل أنت مقيم في أي دولة من دول الإتحاد الأوروبي؟ ☐ نعم ☐ لا

If your answer to 2 and/or 3 is (YES), Please fill in the following:

في حال كانت إجابات كلاً من 2 و/أو 3 (نعم)، يرجى تعبئة التالي:

Country: ..... اسم الدولة:

Issue Date: ..... تاريخ الإصدار:

Status of Residency: ..... صفة الإقامة:

Expiry Date: ..... تاريخ الانتهاء:

Do you have any relatives working at the Bank? ☐ Yes ☐ No

هل يوجد لديك أي قرابة مع أي من موظفي البنك؟ ☐ نعم ☐ لا

Degree of Relationship: ..... درجة القرابة:

Name of Employee: ..... اسم الموظف:

Have you or any of your relatives (up to the second degree) held any political position or were member of a political party? \*

هل شغلت أنت أو أي من أقاربك حتى الدرجة الثانية أي منصب سياسي أو عضواً في حزب سياسي؟ \*

☐ Yes ☐ No

☐ نعم ☐ لا

If the answer is (YES), Please provide the details: ..... في حال كانت الإجابة (نعم) يرجى ذكر التفاصيل:

\*Definition of political position or member of a political party: head of government, judicial official, military official, high-ranking government position, prominent figure in a political party, senior executives in state-owned companies.

\*تعريف المنصب السياسي أو عضواً في حزب سياسي: رئيس حكومة، مسؤول قضائي، مسؤول عسكري، منصب حكومي رفيع المستوى، شخصية بارزة في حزب سياسي، كبار التنفيذيين في الشركات المملوكة للدولة.

#### Customer Contact Details

#### بيانات وسائل الاتصال بالعميل

##### Current Residential Address

##### عنوان الإقامة الحالي

Country: ..... City: ..... Area: ..... المنطقة: ..... المدينة: ..... الدولة: .....

Neighbourhood: ..... Street: ..... Building No.: ..... رقم البناية: ..... اسم الشارع: ..... الحي: .....

Floor & Apartment No.: ..... Nearby: ..... بالقرب من: ..... بالطابق والشقة: ..... رقم الطابق والشقة: .....

P.O. Box: ..... Postal Code: ..... الرمز البريدي: ..... رقم صندوق البريد: .....

Number of years at current address: ..... مدة الإقامة في العنوان الحالي (عدد السنوات): .....

Permanent residential address in the home country (filled in the case of a non-resident Jordanian customer and a non-Jordanian customer)

العنوان الدائم في بلد الأم (يُعبأ في حالة العميل الأردني غير المقيم والعميل غير الأردني)

Country: ..... City: ..... Area: ..... المنطقة: ..... المدينة: ..... الدولة: .....

Neighbourhood: ..... Street: ..... Building No.: ..... رقم البناية: ..... اسم الشارع: ..... الحي: .....

Floor & Apartment No.: ..... Nearby: ..... بالقرب من: ..... بالطابق والشقة: ..... رقم الطابق والشقة: .....

P.O. Box: ..... Postal Code: ..... الرمز البريدي: ..... رقم صندوق البريد: .....

Number of years at current address: ..... مدة الإقامة في العنوان الحالي (عدد السنوات): .....

#### Customer Contact Details

#### بيانات وسائل الاتصال بالعميل

Landline Number: ..... Fax Number: ..... رقم الهاتف الأرضي: ..... رقم الفاكس: .....

☐ I want to subscribe to the SMS service

☐ أرغب بإستلام الرسائل النصية

☐ I don't want to subscribe to the SMS service

☐ لا أرغب بإستلام الرسائل النصية

Customer's Name: ..... اسم العميل: .....

Signature: ..... التوقيع: ..... Mobile Number: ..... رقم هاتف النقال: .....

Customer's Signature: ..... توقيع العميل: .....

## eStatement Service

## خدمة كشف الحساب الإلكتروني

☐ I want to receive electronic account statements☐ أرغب بإستقبال كشوفات الحساب الإلكتروني☐ I do not want to receive electronic account statements☐ لا أرغب بإستقبال كشوفات الحساب الإلكتروني

Personal Email Address:..... عنوان البريد الإلكتروني الشخصي:.....

Frequency of issuing electronic account statements:

دورية إصدار كشف الحساب الإلكتروني:

☐ Monthly ☐ Quarterly ☐ Semi-Annual ☐ Annually☐ شهري ☐ ربع سنوي ☐ نصف سنوي ☐ سنوي

## Employment Details

## بيانات العمل

Employment Status:

الوضع الوظيفي:

☐ Private Sector Employee ☐ Public Sector Employee ☐ Retired☐ موظف قطاع خاص ☐ موظف قطاع عام ☐ متقاعد☐ Other (Please Specify)..... أخرى (يرجى ذكر التفاصيل).....

If the customer is retired:

في حال كان العميل متقاعداً:

☐ Social Security ☐ Civil Retirement ☐ Military Retirement☐ ضمان اجتماعي ☐ تقاعد مدني ☐ تقاعد عسكري☐ Other (Please Specify)..... أخرى (يرجى ذكر التفاصيل).....

Employer Name:..... Department:..... القسم:..... اسم جهة العمل:

Job Title:..... Annual Income:..... الدخل السنوي:..... المسمى الوظيفي:

Date of Employment:..... Years of Service:..... عدد سنوات الخدمة:..... تاريخ التعيين:

Monthly Gross Income:..... إجمالي الدخل الشهري:.....

Is there any other source of Income? ☐ Yes ☐ Noهل يوجد مصادر دخل أخرى للعميل؟ ☐ نعم ☐ لا

(Please provide details)..... (يرجى ذكر التفاصيل).....

Volume of other Sources of Income:..... حجم مصادر الدخل الأخرى:.....

Other Sources of Income:..... مصادر الدخل الأخرى:.....

Will the salary be transferred to the Bank? ☐ Yes ☐ Noهل سيتم تحويل الراتب للبنك؟ ☐ نعم ☐ لا

(Please provide details)..... (يرجى ذكر التفاصيل).....

## Work Address

## عنوان العمل

Country:..... City:..... Area:..... المنطقة:..... المدينة:..... الدولة:

Neighbourhood:..... Street:..... Building No.:..... رقم البناية:..... اسم الشارع:..... الحي:

Floor &amp; Apartment No.:..... Nearby:..... بالقرب من:..... رقم الطابق والشقة:

P.O. Box:..... Postal Code:..... الرمز البريدي:..... رقم صندوق البريد:

Fax Number:..... رقم فاكس العمل:

## Customer's Assets

## ممتلكات العميل

Owns Real Estate ☐ Yes ☐ NoOwns Cars ☐ Yes ☐ Noامتلاك عقارات ☐ نعم ☐ لاامتلاك سيارات ☐ نعم ☐ لا

Nature of the Account Transactions	حجمها سنوياً Yearly Volume	حجمها شهرياً Monthly Volume	عددتها Number of Transactions	طبيعة الحركات المتوقعة على الحساب
<input type="checkbox"/> Cash Deposit				<input type="checkbox"/> إيداعات نقدية
<input type="checkbox"/> Cheques				<input type="checkbox"/> شيكات
<input type="checkbox"/> Transfers				<input type="checkbox"/> حوالات
<input type="checkbox"/> Other				<input type="checkbox"/> أخرى

Please Specify:..... يرجى ذكر التفاصيل:.....

Customer's Signature:..... توقيع العميل:.....

If the nature of the transactions is (transfers),  
Please fill out the following details: \*\*

في حال ان طبيعة الحركات (حوالات)  
يرجى تعبئة البنود التالية: \*\*

حجم المبالغ المتوقع إستقبالها The volume of the amounts expected to be received	طبيعة العلاقة Nature of Relationship	اسماء مرسلي الحوالات Sender's Name	البلدان المتوقع استقبال حوالات منها Countries expected to receive transfers from
حجم المبالغ المتوقع ارسالها The volume of the amounts expected to be sent	طبيعة العلاقة Nature of Relationship	اسماء المستفيدين من الحوالات Beneficiary's Name	البلدان المتوقع ارسال حوالات اليها Countries expected to send transfers to

## Relations With Other Banks

## التعامل مع بنوك أخرى

القسط الشهري Monthly Instalment (JOD)	الرصيد Outstanding Balance	اسم البنك أو الشركة Bank or Company Name	
Housing Loan	.....	.....	قرض سكني
Personal Loan	.....	.....	قرض شخصي
Car Loan	.....	.....	قرض سيارة
Credit Card	.....	.....	بطاقة ائتمان
Savings Account/Deposits	.....	.....	حسابات توفير/ ودائع
<input type="checkbox"/> Other	.....	.....	<input type="checkbox"/> أخرى

Please Specify:..... يرجى ذكر التفاصيل:

Customer's Signature: ..... توقيع العميل:

## Legal requirements for compliance with the US Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)

## المطلوبات القانونية للإمتثال لقانون الالتزام الضريبي الأمريكي للحسابات الأجنبية (FATCA)

1. Do you have an American nationality?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	1. هل تحمل الجنسية الأمريكية؟
2. Are you born in the United States of America?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	2. هل أنت مولود في الولايات المتحدة الأمريكية؟
3. Do you have a Social Security Number in the United States of America?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	3. هل لديك رقم ضمان اجتماعي في الولايات المتحدة الأمريكية؟
4. Are you a resident of the United States of America?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	4. هل أنت مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية؟
5. Do you have a permanent residence card (Green Card) in the United States of America?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	5. هل تحمل كرت إقامة دائم (Green Card) في الولايات المتحدة الأمريكية؟
6. Did your stay in America exceed a total of more than 6 months (183 days) during the past three years?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	6. هل تعددت مدة إقامتك في الولايات المتحدة الأمريكية مدة تزيد في مجموعها عن 6 أشهر (183 يوماً) خلال الثلاث السنوات الماضية؟
If the answer is (Yes), the reason for residency was for <input type="checkbox"/> Work <input type="checkbox"/> Sports <input type="checkbox"/> Study <input type="checkbox"/> Medical Treatment <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Other (Please Specify) .....		في حال كانت الإجابة (نعم)، هل كان سبب الإقامة يتعلق <input type="checkbox"/> العمل <input type="checkbox"/> رياضة <input type="checkbox"/> دراسة <input type="checkbox"/> علاج <input type="checkbox"/> طالب <input type="checkbox"/> أخرى (يرجى ذكر التفاصيل) .....	
7. Do you have a mailbox/correspondence address in the United States of America?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	7. هل لديك صندوق بريد/عنوان مراسلة في الولايات المتحدة الأمريكية؟
If the answer is (Yes), Please state: .....		في حال كانت الإجابة (نعم)، اذكرها: .....	
8. Do you have a phone number in the United States of America?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	8. هل لديك رقم هاتف في الولايات المتحدة الأمريكية؟
9. Have you ever asked/will you ask the bank to approve an address or postal box in the United States of America for the purpose of providing you with banking correspondence?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	9. هل سبق وأن طلبتم/ ستطلبون من البنك اعتماد عنوان أو صندوق بريدي في الولايات المتحدة الأمريكية لغاية/ لغايات تزويدكم بالمراسلات البنكية؟
10. Have you/will you grant any periodic (fixed) payment orders to transfer funds from your account with us to the United States of America?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	10. هل قمت / ستقوم بمنح أي أوامر دفع دورية (ثابتة) لتحويل أموال من حسابك لدينا الى الولايات المتحدة الأمريكية؟
11. Do you have an authorization or POA for a person with an address in the United States of America?	No <input type="checkbox"/> لا	Yes <input type="checkbox"/> نعم	11. هل لديك تفويض او وكالة لشخص لديه عنوان في الولايات المتحدة الأمريكية؟

Data filled out for Customers with American Nationality, Residence, or Place of Birth

بيانات تعبأ للعملاء ذوي الجنسية - الإقامة - أو مكان الولادة الأمريكية

Name in the American Document:..... الاسم في الوثائق الأمريكية:

Tax Number: ..... الرقم الضريبي:

Social Security No.: ..... رقم الضمان الاجتماعي:

Customer's Signature: ..... توقيع العميل:

Identifiers' Information	معلومات المعرفين
I agree to contact the identified persons using the contact information provided below if the Bank is unable to contact us:	أقر بالموافقة على الاتصال بالأشخاص المعرفين وفقاً لمعلومات الاتصال الواردة أدناه في حال تعذر التواصل معنا:
Name of the 1 <sup>st</sup> Identifier: .....	اسم المعرف الأول: .....
Mobile Number: .....	رقم الهاتف النقال: .....
Name of the 2 <sup>nd</sup> Identifier: .....	اسم المعرف الثاني: .....
Mobile Number: .....	رقم الهاتف النقال: .....

نموذج تبليغ تعليمات بواسطة الفاكس/ الهاتف/ البريد الإلكتروني	نموذج تبليغ تعليمات بواسطة الفاكس/ الهاتف/ البريد الإلكتروني
<input type="checkbox"/> I would like to authorize the bank to accept instructions by fax/ phone/email. <input type="checkbox"/> I do not wish to authorize the bank to accept instructions by fax/ phone/email. <p>I, the undersigned, hereby give you absolute authority and authorize you to accept the instructions provided to you by fax/ telephone/e-mail by me personally in my capacity as the holder of the aforementioned account, which relate to any banking transaction carried out by you in my name, including, but not limited to: Transferring and/or exchanging currencies and/or purchase and/or sale of local and/or foreign stocks and/or bonds or any other operation, regardless of the nature or type of the transaction or the method or date of its implementation. Note that the original documents necessary for the transactions that have been implemented will be delivered, within a maximum period of 30 days from the date of sending instructions to implement the transaction.</p> <p>Customer's Name: .....</p> <p>Signature: .....</p>	<input type="checkbox"/> أرغب بتفويض البنك بقبول التعليمات بواسطة الفاكس/ الهاتف/ البريد الإلكتروني. <input type="checkbox"/> لا أرغب بتفويض البنك بقبول التعليمات بواسطة الفاكس/ الهاتف/ البريد الإلكتروني. <p>أنا الموقع أدناه أخولكم وأفوضكم بموجب هذا السند تفويضاً مطلقاً بقبول التعليمات التي يتم تزويدكم بها بواسطة الفاكس / الهاتف/ البريد الإلكتروني من قبلي أنا شخصياً بصفتي صاحب الحساب المذكور والتي تتعلق بأية معاملة مصرفية يتم تنفيذها من قبلكم بإسمي بما فيها على سبيل المثال وليس الحصر معاملات أوامر التحويل وأو تبادل العملات و/ أو شراء و/أو بيع الأسهم و/أو السندات المحلية و/أو الخارجية أو عملية أخرى مهما كانت طبيعة المعاملة أو نوعها أو طريقة أو موعد تنفيذها . علماً أنه سيتم تسليم أصول المستندات اللازمة للعمليات التي تم تنفيذها خلال مدة أقصاها 30 يوماً من تاريخ إرسال التعليمات لتنفيذ الحركة.</p> <p>اسم العميل: .....</p> <p>التوقيع: .....</p>
<p>The bank may provide a service that allows the customer to send instructions to the bank via fax, telephone and e-mail. The client also knows that this service cannot be claimed as a right by any customer , as it is provided at the bank's absolute discretion. The bank also reserves the right to refuse/withdraw the service without giving any reason.</p>	<p>يجوز للبنك تقديم خدمة تتيح للعميل إرسال التعليمات إلى البنك عبر الفاكس والهاتف والبريد الإلكتروني. كما يعلم العميل أن هذه الخدمة يتم توفيرها من البنك وفقاً لتقديره المطلق. ولا يمكن للعميل المطالبة بها كحق له. ويحتفظ البنك أيضاً بالحق في رفض/ سحب الخدمة دون إبداء أي سبب.</p>

Decision by the Branch manager ☐ Approved ☐ Not Approvedقرار مدير الفرع: ☐ موافق ☐ غير موافق

Branch Manager's Name: .....

Signature: ..... التوقيع Date: ..... التاريخ

Customer's Signature: ..... توقيع العميل

## Interest for Savings Accounts

## الفائدة على حساب التوفير

☐ Please note that I wish to collect interest on my account opened with you, unless you receive written instructions from me stating otherwise to the contrary, and I also agree that the calculation of interest will begin from the date of receipt of the signed written instructions.

☐ Please note that I do not wish to collect any interest on my account opened with you unless you receive written instructions from me stating otherwise.

☐ يرجى العلم بأنني أرغب في استيفاء فائدة على حسابي لديكم، إلا إذا تم استلام تعليمات خطية من قبلي على غير ذلك، كما و أوافق على أن احتساب الفائدة سوف يبدأ من تاريخ استلام التعليمات الخطية الموقعة.

☐ يرجى العلم بأنني لا أرغب في استيفاء فائدة على حسابي لديكم، إلا إذا تم استلام تعليمات خطية من قبلي على غير ذلك.

Signature: ..... التوقيع: Customer's Name: ..... اسم العميل:

## (The Beneficial Owner (Ultimate

## المستفيد الحقيقي (النهائي)

I/We the undersigned hereby witness that:

أنا / نحن الموقعون أدناه أشهد/نشهد بأن:

☐ The account holder is the ultimate beneficial owner of the funds deposited and the funds transferred to the account.

☐ العميل صاحب الحساب هو المستفيد الحقيقي من الاموال المودعة لدى البنك والحوالات الواردة الى حسابه.

☐ The ultimate beneficial owner of the funds deposited at the bank is:

☐ المستفيد الحقيقي للأموال المودعة لدى البنك هو:

Nationality: ..... الجنسية: Customer's Name: ..... اسم العميل:

Nature of the relationship with the owner of the account: ..... طبيعة العلاقة مع صاحب الحساب:

☐ The KYC form should be completed by the beneficial owner in case the beneficial owner is not the account holder.

☐ يتم تعبئة نموذج KYC للمستفيد الحقيقي في حال كان المستفيد الحقيقي ليس صاحب الحساب.

Are there any other authorized signatories for this account: ☐ Yes ☐ No

هل يوجد مفوضون اخرين بالتوقيع عن الحساب: ☐ نعم ☐ لا

If the answer is yes, the KYC Form must be completed by the authorized signatories

في حال كانت الإجابة نعم يجب تعبئة بيانات التعرف على المفوضون بالتوقيع عن الحساب KYC

Undertaking and declaration to provide the bank with a copy of the renewed passport (for non-Jordanians)

تعهد وإقرار بتزويد البنك بنسخة عن جواز السفر المجدد (لغير الأردنيين)

«I, the undersigned below Mr./Mrs.; ..... undertake and commit to provide the bank with a copy of my renewed passport upon renewal and/or within a maximum period of 10 days from the date of the expiry of the passport, acknowledging the bank's right to gradually suspend some financial operations and services provided to me in the event such passport is not provided to the Bank.

For the purpose of closing my accounts with you, I authorize you to issue a certified cheque in our favour representing the value of the credit balance available in our accounts with your bank in the same currency of the account and/or in the Jordanian currency.

I also authorize you to deduct the necessary commissions/expenses when exchanging the amount from the account currency to the Jordanian currency (according to the prevailing exchange rate on its date), undertaking and committing to revert to you to receive the check.

أتعهد والتزم أنا ..... الموقع أدناه بتزويد البنك بنسخة عن جواز السفر المجدد الخاص بي حال تجديده و/ أو خلال مدة أقصاها 10 أيام من تاريخ إنتهاء جواز السفر. مقرا بحق البنك بالإيقاف التدريجي لبعض العمليات المالية والخدمات المقدمة لي في حال عدم تزويدكم بذلك

وأفوضكم لغرض إغلاق حساباتي لديكم بإصدار شيك مدير لأمرنا يمثل قيمة الرصيد الدائن المتوفر بحساباتنا لديكم بعملة ذات الحساب و/أو بالعملة الأردنية.

كما وأفوضكم بإقتطاع العمولات/ المصاريف اللازمة عند التحويل من عملة الحساب الى العملة الاردنية (حسب سعر الصرف السائد بتاريخه) متعهدا وملتزما بمراجعتكم لغاية إستلام الشيك.



## Undertaking and acknowledgment

## تعهد وإقرار

1. I agree that all data stipulated in this application is true and correct and I am fully responsible if proved otherwise.

2. I have read, understood, comprehended, and agreed to all the general and special conditions for opening accounts with the Arab Jordan Investment Bank without prejudice to the bank's right to amend all or part of them at any time.

3. My below signature in this form is an acknowledgment of my approval to open any kind of account in my name at your bank according to the terms and conditions related to opening a bank account.

4. I authorize the Bank to send all correspondence, account statements, cards, ATM card, Internet Banking, in addition to notices by regular mail, registered mail, or email.

5. In the event we choose online banking services, I must accept the terms and conditions of online banking services and abide by them in addition to any subsequent amendments to them.

6. I/we authorize the Arab Jordanian Investment Bank before Crave Jordan\* and/or any company or entity licensed by the Central Bank of Jordan to inquire, view, disclose, provide, and/or exchange credit information related to my/our credit status, my identity, and (my/our) record, commercial record, (if any) and my/our credit record, including the credit facilities granted to me/us by your bank in terms of their type and/or amount, the due date for each, the terms, conditions and guarantees related to them, the mechanism for repaying them and the extent of my/our commitment for that matter.

7. I/we also authorize the Arab Jordan Investment Bank, before the Ministry of Digital Economy and Entrepreneurship to inquire and/or view and/or obtain information and data through what is provided by the open application programming interface (APIs) services available on the comprehensive government interconnection system, for the purposes of verifying the data related to me/us in digital form. (electronically), which is available at (the Department of Civil Status and Passports, the Social Security Corporation, the Directorate of Public Security, the Ministry of Labor, the Department of Lands and Survey, Companies Control Department, the Ministry of Industry, Trade and Supply, the Ministry of Social Development and the Greater Amman Municipality) and/or any services/data It will be available in the future through the interface and relate to any party not indicated in this form, and my approval is considered unconditional, irrevocable, continuous and permanent authorization for the duration of the transaction, and there is no need for another signature or authorization in the future. Noting that the above does not cancel my right to view my personal information and correct any errors contained therein and object to them.

8. I undertake to inform the Arab Jordan Investment Bank of any changes that may occur to the information contained in this form.

9. I agree and accept to abide by the tariff and fee schedule for retail banking services at the Arab Jordan Investment Bank available on the website [www.ajib.com](http://www.ajib.com) and the amendments that may occur to it from time to time. A copy of the current tariff and fee schedule for retail banking services is available at [www.ajib.com](http://www.ajib.com).

1. أوافق أن كافة البيانات الواردة في هذا الطلب حقيقية وصحيحة وأحمل أية مسؤولية بخلاف ذلك.

2. أنني اطلعت وتفهمت واستوعبت وأوافق على كافة الشروط العامة والخاصة لفتح الحسابات لدى بنك الاستثمار العربي الأردني دون الإخلال بحق البنك بتعديل جميع أو جزء منها في أي وقت.

3. إن توقيعني على هذا الطلب أدناه يعتبر إقراراً مني بالموافقة على فتح أي نوع من أنواع الحسابات بإسمي لدى البنك وفقاً للشروط العامة والخاصة لفتح الحسابات المعتمدة لدى البنك.

4. أفوض البنك بإرسال كافة المراسلات وكشوف الحسابات والبطاقات وأرقام التعريف الشخصية الخاصة ببطاقات أجهزة الصراف الآلي وأرقام التعريف الشخصية الخاصة بالخدمات المصرفية عبر الإنترنت والإشعارات عبر البريد العادي أو البريد المسجل أو البريد الإلكتروني.

5. في حال اختيارنا للخدمات المصرفية عبر الإنترنت، فإنه يتعين على قبول شروط وأحكام الخدمات المصرفية عبر الإنترنت والالتزام بها وبأي تعديلات لاحقة تطرأ عليها.

6. أفوض/ نفوض بنك الاستثمار العربي الأردني ش. م. ع. لدى شركة كريف الأردن\* وأو أي شركة أو جهة مرخصة من قبل البنك المركزي الأردني للاستعلام وأو الاطلاع وأو الإفصاح وأو تزويد وأو تبادل المعلومات الائتمانية المتعلقة بالحالة الائتمانية لي/لنا وهويتي (وسجلي/سجلنا التجاري إن وجد) وسجلي/ سجلنا الائتماني. بما في ذلك التسهيلات الائتمانية الممنوحة لي/لنا من قبلكم من حيث نوعها وأو مقدارها وتاريخ الاستحقاق لكل منها والأحكام والشروط والضمانات المتعلقة بها وآلية تسديدها ومدى التزامي/التزامنا بذلك.

7. كما أفوض/ نفوض بنك الاستثمار العربي الأردني ش.م. ع. لدى وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة\* للاستعلام وأو الاطلاع وأو الحصول على المعلومات والبيانات من خلال ما توفره خدمات واجهة برمجة التطبيقات المفتوحة (APIs) المتاحة على نظام الربط البيني الحكومي الشامل. وذلك لأغراض التحقق من البيانات المتعلقة بي / بنا بشكل رقمي (إلكترونياً). والمتوفرة لدى دائرة الأحوال المدنية والجوازات. مؤسسة الضمان الاجتماعي. مديرية الأمن العام. وزارة العمل. دائرة الأراضي والمساحة. دائرة مراقبة الشركات. وزارة الصناعة والتجارة والتموين. وزارة التنمية الاجتماعية وأمانة عمان الكبرى) وأو أي خدمات / بيانات تتوفر مستقبلاً من خلال الواجهة وتتعلق بأي جهة غير مشار إليها بهذا النموذج. وتعتبر موافقتي هذه تفويضاً غير مشروط وغير قابل للرجوع عنه ومستمرّاً ودائماً طيلة فترة سريان التعامل ولا حاجة لتوقيع أو تفويض آخر مستقبلاً. علماً أن ذلك لا يلغي حقي بالاطلاع على المعلومات الخاصة بي وتصحيح أي خطأ وارد فيها والاعتراض عليها.

8. أتعهد بإبلاغ بنك الاستثمار العربي الأردني بأية تغييرات قد تطرأ على المعلومات الواردة في هذه الاستثمارة.

9. أوافق وأقبل الالتزام بجدول التعرفة و الرسوم الخاص بالخدمات المصرفية للأفراد لدى بنك الاستثمار العربي الأردني المتوفر على الموقع الإلكتروني [www.ajib.com](http://www.ajib.com) و التعديلات التي قد تطرأ عليه بين الحين والآخر. وتتوفر نسخة عن جدول التعرفة و الرسوم الخاص بالخدمات المصرفية للأفراد الحالي على [www.ajib.com](http://www.ajib.com).

توقيع العميل: ..... Customer's Signature: .....



10. I irrevocably agree that the Arab Jordan Investment Bank may assign or subcontract to any other party any part of the services provided in accordance with the General and private banking terms and conditions, for opening accounts with the bank.

11. The provisions of the laws, regulations, and instructions in force in the Hashemite Kingdom of Jordan, and any amendments thereto, shall apply to all types of accounts opened with the bank in the name of the account holder.

12. In the event of any dispute arising between the bank and the account holder, the courts of the city of Amman (Palace of Justice) and/or any other court determined by the bank shall be competent to consider and decide upon such a dispute.

13. I agree to read the bank's privacy policy on the website (www.ajib.com) and I agree to the processing of my personal data to the extent permitted by law.

14. The plural form, wherever it appears in this application, includes the singular and/or dual form and vice versa. In case of any discrepancy between that Arabic and English text, the Arabic text shall prevail.

10. أوافق بشكل غير قابل للإلغاء بأنه يمكن لبنك الاستثمار العربي الأردني التنازل لصالح أي طرف آخر أو التعاقد معه من الباطن لتوفير أي جزء من الخدمات المقدمة وفقاً لشروط وأحكام بنك الاستثمار العربي الأردني المصرفية العامة والخاصة لفتح الحسابات لدى البنك.

11. تسري أحكام القوانين والأنظمة والتعليمات المعمول بها في المملكة. وما قد يطرأ عليها من تعديلات على كافة أنواع الحسابات التي يتم فتحها لدى البنك باسم صاحب الحساب.

12. في حالة نشوء أي نزاع بين البنك وصاحب الحساب، تكون محاكم مدينة عمان (قصر العدل) و/أو أية محكمة أخرى يحددها البنك هي المختصة بالنظر في مثل هذا النزاع والفصل فيه.

13. أقر بالموافقة على قراءة سياسة الخصوصية الخاصة بالبنك عبر الموقع الإلكتروني (www.ajib.com) وإنني أوافق على معالجة بياناتي الشخصية والتي بموجبها الحد المنصوص عليه.

14. صيغة الجمع أينما وردت في هذا الطلب تشمل صيغة المفرد و/أو صيغة المثنى والعكس بالعكس. في حال ظهور خلاف ما بين النص الوارد باللغة العربية وذلك الوارد باللغة الإنجليزية فيسود النص الوارد باللغة العربية.

Name of the account owner: ..... اسم صاحب الحساب:

Signature: ..... التوقيع Date: ..... التاريخ:

#### Inquiry through the interconnection system

#### الاستعلام من خلال نظام الربط البيني

☐ The identity inquiry from the interconnection system (Civil Status Department) has been attached.

☐ تم إرفاق الاستعلام عن الهوية من نظام الربط البيني (دائرة الأحوال المدنية)

☐ The necessary inquiry procedures, have been audited through the (lists of clients and sectors prohibited from dealing with System).

☐ تم تدقيق اجراء الاستعلام اللازم على (نظام قوائم العملاء والقطاعات المحظور التعامل معها).

	Date التاريخ	Signature التوقيع	Name الاسم	
Customer Services Employee who witnessed the filling in and signing of the form				موظف خدمة العملاء الذي تم تعبئة وتوقيع الطلب بحضوره
Customer Services Officer				موظف خدمة العملاء
Customer Service Supervisor				مسؤول خدمة العملاء
Branch manager				مدير الفرع