

مرخصة من هيئة السوق المالية برقم 37-09134

Why Have I Received This Form?

Governments around the world are imposing ever-increasingly new information gathering and reporting requirements for financial institutions to protect the integrity of the tax systems in various jurisdictions. These informational exchange regimes include the Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA) of the US, and the Common Reporting Standard (CRS) of the OECD.

The Kingdom of Saudi Arabia has committed itself and its Financial Intuitions to comply with these international tax transparency initiatives.

You have received this form because you are an individual holding an account with Alinma Investment Company ("the Company") in the Kingdom of Saudi Arabia ("KSA"). The concept of an 'Individual' covers natural persons

under FATCA, the Company is required to determine whether you are a US citizen or US resident for tax purposes. Whereas under CRS, the Company is required to determine the jurisdictions you are an Account Holder tax resident in. If you are a tax resident outside the country where your account / investment is held, the Company may need to report to the national tax authority this information, along with information related to your accounts / investments.

Completing this form will ensure that the Company holds accurate and up-to-date information about your account and its corporate tax residencies. If your circumstances change and, as a result, any of the information provided in this form becomes incorrect, please let us know immediately and provide us with an updated Self-Certification and Declaration Form within 30 days.

لماذا استلمت هذا النموذح؟

تفرض الحكومات في جميع أنحاء العالم على المؤسسات المالية متطلبات جديدة متزايدة متعلقة بجمع المعلومات والإبلاغ عنها من أجل حماية مصداقية الأنظمة الضريبية في مختلف الدول. تشمل أنظمة تبادل المعلومات قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية (فاتكا) العائد للولايات المتحدة، ومعيار الإبلاغ المشترك (المعيار المشترك) العائد لمنظمة التعـاون الاقتصـادي والتنميــة.

إن المملكـة العربيـة السـعودية أبـدت التزامهـا والتـزام المؤسسـات الماليـة فـي المملكـة بالامتثال لمبادرات الشفافية الضريبيـة الدوليـة هـذه.

لقد استلمت هذا النموذج لأنك تتملك حساباً مع شركة الإنماء للاستثمار («الشركة») في المملكة العربية السعودية («المملكة»). ويغطي مفهوم «صاحب الحساب» يشمل الأفراد (الأشخاص الطبيعيين).

بموجب فاتكا، «الشركة» ملزمة بتحديد ما إذا كنت مواطناً أمريكياً أو شخص مقيم للأغراض ضريبياً في الولايات المتحدة. في حين أنه بموجب المعيار المشترك، الشركة ملزمة بتحديد الدول حيث قد تكون صاحب حساب مقيم فيها للأغراض ضريبياً. إذا كنت مقيم ضريبياً خارج البلد الذي تحتفظ فيه بحساب/ استثمار، فإن الشركة قد تحتاج إلى إبلاغ السلطة الضريبية المحلية بهذه المعلومات، بالإضافة إلى معلومات ذات صلة بحساباتك/ باستثماراتك.

إن إكمال هذا النموذج يضمن أن الشركة لديها معلومات دقيقة وحديثة عن حسابك وعن حالة الإقامة الضريبية العائدة لحسابك. إذا طرماً تغيير بظروفك، ونتيجة لذلك، أصبحت أي من المعلومات الواردة في هذا النموذج غير صحيحة، يتوجب عليك خلال ثلاثين يوماً تقديم نموذج محدث عن شهادة الإقرار الضريبي الذاتي.

Who should complete this form?

All Account Holders that are individuals (also known as natural persons) will be required to complete this form. For joint account holders, each individual needs to complete a separate form.

Regardless of whether you may have provided Alinma Investment Company information related to FATCA at an earlier stage, you still need to provide the additional information required in this form and accept by signing the declarations outlined at the end of this form.

If you are completing this form on behalf of someone else, please ensure to inform him and advise the Company of the capacity in which you are signing this form. In addition, please provide a copy of the authority to sign on behalf of the other party. Please also indicate in this form in what capacity you are signing (i.e. you may be an authorized representative of the person).

من ينبغي أن يكمل هذا النموذج؟

سيطلب من جميع أصحاب الحسابات الذين هم من الأفراد (الأشخاص الطبيعيين). إكمال هذا النموذج. بالنسبة لأصحاب الحسابات المشتركة، ينبغي إكمال نموذج منفصل لكل شخص.

يتوجب عليك توفير المعلومات لشركة الإنماء للاستثمار كما هي مطلوبة في هذا النموذج بغض النظر عما إذا كنت قد قدمت معلومات متعلقة بفاتكا في مرحلة سابقة، بالإضافة الم القبول بالتوقيع علم الإقرارات المبينة في نهاية هذا النموذج.

إذا كنت تقوم بإكمال هذا النموذج نيابة عن طرف آخر، يرجـــــ التأكـد مــن إعلامــه وإبـــلاغ الشركة بالصفة التي تقوم بموجبها بتوقيع هذا النموذج. بالإضافة إلى ذلك، يرجى تقديم نسخة من التفويض بالتوقيع نيابة عن الطرف الآخر. ويرجِب أيضا الإشارة في هذا النموذج إلى الصفة التي تقوم بموجبها بتوقيع هذا النموذج (بمعنى أنك قد تكون ممثلاً معتمداً عن الشخص).

What Must We/I Do with This Form?

All parts of this form are mandatory and please do not use abbreviations.

Please review and respond to Parts A through D in the form below.

03 ما الذي يجب أن أفعله بالنسبة لهذا النموذج؟

جميع أجزاء هذا النموذج الزامية، ويرجب عدم استخدام الاختصارات. يُرجِب المراجعة والإجابة على الأجزاء من أ إلى د في النموذج أدناه.

الأميركيـة فيمـا يتعلـق بفاتكا.

Additional instructions

For more information on tax residence, please consult your tax adviser or the information at the OECD automatic exchange of information portal for CRS and the Internal Revenue Service for FATCA.

تعليمات إضافية: لمزيد من المعلومات عن الإقامة للأغراض الضريبية، يرجم استشارة مستشارك الضريبي أو المعلومات الموجودة على الرابط الالكتروني التابع لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية

فيما يتعلق بالمعيار المشترك، أو الرابط الإلكتروني التابع لدائرة الإيرادات الداخلية

ملاحظة مهمة: Important Note

Please note that the Company does not provide any tax advice in connection with this

The information that you as an account-holder provide to the Company in this form is required for compliance with governmental requirements in the Kingdom of Saudi Arabia.

يرجِم الملاحظة أن الشركة لا تقدم أي استشارة ضريبية فيما يتعلق بهذا النموذج.

المعلومات التي تقدمها في هذا النموذج إلى الشركة بصفتك صاحب حساب؛ هي إلزامية للامتثال للمتطلبات الدولية في المملكة العربية السعودية.

شـهادة إقـرار ذاتــي لتبــادل معلومــات الأفــراد للأغــراض الضريبيــة Self-Certification & Declaration Form for Individuals (FATCA & CRS)

jurisdiction)



Sectin A - Accunt Hlder's/Custmer Infrmatin								ومات صاحب الحساب/ العميل	القسم أ – معلر					
	r. □		s. 🗆 ستم		آنس ss 🗆		أخر er □	قب Tit						
								Custmer Full Name in Arabic: (First / Middle / Last)	ل كاملاً باللغة العربية: ل، اسم الأب، اسم العائلة)					
								Custmer Full Name in English: (First / Middle / Last)	ل كاملاً باللغة الإنجليزية: ل، اسم الأب، اسم العائلة)					
يوم D	يوم يوم	M شهر	M شهر	Y سنة	۲ سنة	۲ سنة	سنة سنة	Date of Birth (Gregorian/ Western):	د (الميلادت)	تاريخ الميلاد				
								Town or City of Birth:		مدينة الميلا				
								Country of Birth:		بلد الميلاد:				
								Current Residence Address "Wasel":	یل (واصل):	عنوان العمب				
								Building Number:		ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ				
								Street Name:		ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ				
								District:		المنطقة:				
								City:		المدينة:				
								Postal code and additinal number (if any):	ي والرقم الإضافي (إن وجد)	الرمز البريد				
								Country:		الدولة:				
								Mailing Address: (If different frm the current residence)	يدي: ه عن عنوان العميل)	العنوان البر (في حال اختلاف				
								Building Number:		رقم المبنى				
								Street Name:						
								District:						
								City:		المدينة:				
								Pstal cde and additinal number (if any):	ي والرقم الإضافي (إن وجد)	الرمز البريد				
								Country:		الدولة:				
Yes 🗆 معن	No □					utside f Sau my sle reside		, خارج المملكة العربية السعودية؟ سعودية هي الدولة الوحيدة لأغراض	ىع للضرائب في أي بلد أو بلدان لا»، أؤكد أن المملكة العربية الس	هل أنت خاض (باختياري «ا الضرائپ).				
If yes, ple	ase compl	lete sectin						القسم ب	ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	فی حال ال				
			ax Residen	ce Infrmat	in				<u> </u>					
			es)/ Jurisdio dentificatio			for Tax	يبية مع	ر. لايات الضريبية التي تعد مقيما بها لأغراض ضر						
			nited State	s of Ameri	ca (USA), p	lease	۾	حــر رحــا ، معــرح ، حــريب ي . فـي حـال كنت مقيماً خاضعاً للضرائب في الولايات المتحدة الأمريكية، الرجاء إكمال القسم ج						
	plete Secti	,												
ند الأسباب: If TIN*	يدم وجود رة رجاء اختيار أد أ، ب، ج is availabl asn: A ,B o	الضرّيبي، الر e, enter				er (TIN) its		ىريبية (لا يسمح بالاختصارات) Country/Jurisdiction (Abbreviati	البلد/ الولاية الظ ons are not Allowed)					
										1				
										2				
										3				
*If TIN is not available, please choose one of the following reasons: A. The country/Jurisdiction where the Account Holder is resident does not issue TIN to its residents. B. The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN if you have selected this reason):						nt number	чт	ي حال عدم وجود رقم المعرف الضريبي، الرجاء اختيار أحد الأسباب التالية: لد المقيم (صاحب الحساب) لا يصدر أرقام معرفات ضريبية. صاحب الحساب لم يحصل علم رقم معرف ضريبي لأي سبب من الأسباب (الرجاء شرح سبب م الحصول علم رقم المعرف الضريبي):						
Country 1:										بلد1:				
Country 2:										بلد2:				
Country 3:										بلد3:				
C. No TIN is required. (Note: Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction)								5- لا يوجد رقم معرف ضريبي (ينطبق هذا السبب علم البلد/ الولاية التي لا تتطلب الحصول علم قم معرف ضريبي للأغراض الضريبية بموجب القوانين والأنظمة المحلية لتلك البلد/الولاية)						

شهادة إقرار ذاتي لتبادل معلومات الأفراد للأغراض الضريبية Self-Certification & Declaration Form for Individuals (FATCA & CRS)



Section C - USA Tax Residence Information

If you are a USA Tax Resident, please provide on of the following TINs. A US TIN can be one of the following:

1. A Social Security Number (SSN), or

2. An Individual Taxpayer Identification Number (ITIN)

Please provide your TIN in one of the lines provided below:

إذا كنت تخضع للضرائب الأمريكية، الرجاء تزويدنا بأحد أرقام المعرفات الضريبية التالية. وقد تُكون أحد الأرقام الَّتالَية:

1. رُقُّم الضمان الأجتماعي أو

2. رقم معرف دافع الضرائب الشخصي الرجاء تزويدنا برقم المعرف الضريبي في الأسطر التالية:

N	N	-	N	N	N	N	N	N	N	*	رقم الضمان الاجتماعي (SSN)
N	N	N	-	N	N	-	N	N	N	N	رقم معرف دافع الضرائب الشخصي (ITIN)

Section D - Declaration and Signature

I declare that all the particulars and information provided herein, are true, correct. complete and up-to-date in all respects, and I have not withheld any information, and I acknowledge that the Company will rely on the information provided in this form until notice in writing satisfactory to the Company of its revocation and by submission of an updated Self-Certification & Declaration Form is received by the Company, within 30 days where any change in circumstances occurs.

I hereby undertake to inform the Company of any change in information / circumstances provided, and to furnish to the Company any changes/amendments taking place in future with reference to the documents submitted by me/us as and when such changes/amendments occur.

I undertake to inform the Company if I am away from my own country of residence for any period that may impact the United States Substantial Presence Test as herein defined, or the presence test related to any other countries I am tax residents in.

I confirm and accept that should any withholding, tax, other impositions or other governmental dues related to me become payable to domestic or overseas regulators or tax authorities, all payments made to me shall be net of any such taxes etc. The Company assumes no liability in this regard.

I waive the Company of its duty of confidentiality and grant the Company the liberty to make available, as and when required by law/authorities, to the Courts, regulatory/ or other authorities of Saudi Arabia or my country of residence or the country in whose currency this account will be maintained or routed, or to any other regulator/ tax authority or other authorities in domestic and other jurisdictions, any information relating to my account, without any prior consent from me.

Any information / documents provided by you or your authorized representative in relation to this self-certification form shall only be disclosed to the relevant authorities for the purpose of compliance with FATCA and CRS.

القسم د – الإقرار والتوقيع

أقر بأن جميـع التفاصيـل والمعلومـات الـواردة هنـا حقيقيـة وصحيحـة وكاملـة ومحدثـة مـن جميع النواحي، ولم أحجب أي معلومات وأقر بأن الشركة سوف تعتمد على المعلومات المقدمة في هذا النموذج حتى إشعار آخر مقدم من قبلي بشكل مكتوب إلى الشركة

وبتقديـم نمـوذج شـهادة وإصـدار الشـهادات المحدثـة المسـتلمة مـن قبـل الشـركة، فـي غضـون 30 يومـاً مـن تاريـخ حـدوث أي تغيـر فـي الظـروف.

وأتعهد بموجب هذا الإقرار بإبلاغ الشركة بأي تغيير في المعلومات/ الظروف المقدمة، وَأَن أزود الشركة بأي تغييرات/ تعديلات تجري مستقبلاً فيما يتعلق بالوثائق المقدمة مني عند حدوث مثل هذه التعديلات/ التغييرات.

وأتعهد بإبلاغ الشركة إذا كنت بعيداً عن بلد الإقامة لأي فترة قد تؤثر على اختبار وجود الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية كما هو محدد هنا، أو أي اختبار وجود يتعلق بأي دولة أخرى أو إقليم ضريبي مقيم فيه للأغراض الضريبية.

أؤكد وأوافق على أنه في حالة دفع أو حجب ضريبة أو أي رسوم أخرى أو مستحقات حكومية أخرى متعلقة بي إلى الجهات التنظيمية المحلية أو الخارجية أو سلطات الضرائب، يجب أن تكون جميع المدفوعات التي يتم دفعها لي صافية من تلك الضرائب وما إلى ذلك دون أي مسؤولية في هذا الصدد على الشركة في هذا الصدد.

أنا أتنازل للمؤسسة الماليـة عـن واجبهـا فـي السـرية ومنـح الشـركة الحريـة لتوفيرهـا، عنـد الاقتضاء مـن قبـل القانــون/ السـلطات، إلــم المحاكــم والسـلطات التنظيميــة/ أو غيرهــا مــن السلطات في المملكة العربيـة السعودية أو بلـد الإقامـة أو الولايـة الضريبيـة التـي سـيتم الاحتفاظ فيه بعملة الحساب أو توجيهها، أو إلى أي جهة تنظيم/ مصلحة ضريبية أخرى أو غيرها من السلطات في الولايات القضائية المحلية وغيرها، أي معلومات تتعلق حسابي، دون أي موافقـة مسـبقة منــي.

سوف يتم الإفصاح عن أي معلومات/ مستندات مقدمة من قبلك أو من ممثلك بما يتعلق بهـذا النمـوذج فقـط إلــم السـلطات المعنيـة بغـرض الامتثـال لمتطلبـات فاتـكا و/ أو المعيــار المشترك عن الإبلاغ الضريبي.

Capacity of Signature (Please tick 1 box only)			صفة الموقع: (الرجاء وضع إشارة في مربع واحد فقط)
	Account Holder	صاحب الحساب	
	Power of Attorney	الوكيل	
	Guardian	الوصي	
	Other (Please specify below):	أخرى (يرجى التحديد أدناه)	

To be Completed by a	يتم تعبئته من قبل مدير العلاقة أو ممثل خدمة العملاء tive														
Account Holder Name (First / Middle / Last)								الاسم الكامل لصاحب الحساب (الاسم الأول، اسم الأب، اسم العائلة)							
Signature of Relationship Manager / Customer Service Representative Employee ID							توقيع مدير العلاقة/ ممثل خدمة العملاء الرقم الوظيفري								
رقم ملف بيانات العميل Customer Information File#	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N