

نموذج فتح حساب

المؤسسات / الشركات

SABB  ساب

رؤية محلية، خبرات عالمية

الشركات

www.sabb.com

Owner/ Authorised Persons

معلومات المالك / الأشخاص المفوضون بإدارة الحساب

Owner/ Authorised Persons		معلومات المالك / الأشخاص المفوضون بإدارة الحساب					
Name:				الاسم:			
First	الأول	Second	الأب	Third	الجد	Family	العائلة
Legal Type:				الصفة القانونية:			
Owner	<input type="checkbox"/>	مالك		أخرى (حدد): _____			
Board Member	<input type="checkbox"/>	عضو مجلس إدارة		_____			
Partner	<input type="checkbox"/>	شريك		_____			
Manager	<input type="checkbox"/>	مدير		_____			
Nationality:	_____			الجنسية: _____			

ID Information		معلومات الهوية						
ID Type:		نوع الهوية:						
National ID	<input type="checkbox"/>	Iqama	<input type="checkbox"/>	Others: _____	أخرى: _____	الإقامة	<input type="checkbox"/>	بطاقة الأحوال / الهوية الوطنية
ID No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	رقم الهوية:					
ID CR Exp. Date	<input type="text"/>	<input type="text"/>	تاريخ انتهاء الهوية:					
CR & AOA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	السجل التجاري وعقد التأسيس					
Bylaws (in case of joint stock co.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	النظام الداخلي في (حالة الشركات المساهمة)					

Owner/ Partners Address in Saudi Arabia		عنوان المالك / الشركاء في المملكة العربية السعودية	
P.O.Box: _____	ص.ب: _____	_____	_____
City: _____	المدينة: _____	_____	_____
Zip Code: _____	الرمز البريدي: _____	_____	_____
District: _____	الحي: _____	_____	_____
Street: _____	الشارع: _____	_____	_____
Major Intersection/ Landmark: _____	تقاطع رئيسي/ موقع معروف: _____	_____	_____
Office Phone: _____	هاتف المكتب: _____	_____	_____
Home Phone: _____	هاتف المنزل: _____	_____	_____
Mobile No.: _____	رقم الجوال: _____	_____	_____
Fax No.: _____	رقم الفاكس: _____	_____	_____
E-Mail: _____	البريد الإلكتروني: _____	_____	_____

Significant Suppliers Details

معلومات الموردين الرئيسيين

1- Supplier Name: _____: اسم المورد: 1
 City: _____: المدينة: Country: _____: البلد:

2- Supplier Name: _____: اسم المورد: 2
 City: _____: المدينة: Country: _____: البلد:

في حال وجود أكثر من موردين رئيسيين ترفق ورقة إضافية توضح المعلومات الواردة أعلاه.
 In case the Establishment/ Company has more than two Suppliers please attach additional sheet covering the above information.

(For Non Saudi) Establishment/ Company Address in Home Country

(لغير السعوديين) عنوان المؤسسة/ الشركة في بلد الجنسية

P.O.Box: _____: ص.ب: Country: _____: البلد:
 City: _____: المدينة: Phone: _____: هاتف:
 Zip Code: _____: الرمز البريدي: Mobile No: _____: رقم الجوال:
 State/ District: _____: المنطقة/ الحي: Fax No: _____: رقم الفاكس:
 Dist./ Street: _____: الحي/ الشارع:
 Major Intersection/ Landmark: _____: تقاطع رئيسي/ موقع معروف:

Account Opening Purpose

سبب فتح الحساب

Services Required

الخدمات المطلوبة

Account Opening Purpose	سبب فتح الحساب	Services Required	الخدمات المطلوبة
Payments	<input type="checkbox"/>	Credit Facilities	<input type="checkbox"/>
Credit Facilities	<input type="checkbox"/>	Cash Management	<input type="checkbox"/>
Investment	<input type="checkbox"/>	E-Banking	<input type="checkbox"/>
Other: _____	أخرى: _____	Treasury	<input type="checkbox"/>
		Trade Services	<input type="checkbox"/>
		Insurance/Takaful	<input type="checkbox"/>
		Other: _____	أخرى: _____

Financial Information

المعلومات المالية

Capital: _____: رأس المال:
 No. of Employees: _____: عدد الموظفين:
 Total Assets: _____: إجمالي الأصول:
 Total Liabilities: _____: إجمالي المطلوبات:
 Networth: _____: حقوق الملكية:
 Net Sales/ Revenues: _____: صافي المبيعات/ الإيرادات:
 General and Administrative Expenses: _____: المصاريف الإدارية والعمومية:
 Net Profit: _____: صافي الأرباح:
 Expected Average of Outgoing Fund Transfers (Monthly): _____: متوسط التحويلات الخارجية المتوقعة (شهرياً):
 Expected Average of Cash Deposit (Monthly): _____: متوسط الإيداع النقدي المتوقع (شهرياً):
 Financial Information as of: _____: المدفوعات المالية حتى تاريخ:

Financial Institutions and Nature of Relationship (Pls. ✓ tick)

المؤسسات المالية التي تتعامل معها وطبيعة التعامل (يرجى وضع إشارة ✓ في المربع المناسب)

Relationship with other Banks: هل لديك أي تعامل مع بنوك أخرى:
 Name(s) of the Bank(s): _____: اسم البنك:

Type of Relationship طبيعة العلاقة

Main Bank	<input type="checkbox"/>	البنك الرئيسي
Payroll	<input type="checkbox"/>	صرف رواتب الموظفين
Credit	<input type="checkbox"/>	ائتمان
Investment	<input type="checkbox"/>	استثمار
Other	<input type="checkbox"/>	أخرى

Account Opening

فتح الحساب

Type of Account Required

نوع الحساب المطلوب

حساب جاري
Current Account (CUA)

حساب أمانة الجاري
Amanah Current Account (CUC)

أخرى (يرجى ذكرها):
Others (Please specify): _____

اسم المالك (كما تود أن يظهر على البطاقة)
(Owner's name (to appear on ATM Card))

For Establishments only

للمؤسسات فقط

Currency of Account

عملة الحساب

ريال سعودي
SAR

جنيه إسترليني
GBP

دولار أمريكي
USD

يورو
EUR

أخرى (يرجى ذكرها): _____

Language

English إنجليزي

Arabic عربي

اللغة

Statement Required (For Current and Call Accounts Only)

كشف الحساب المطلوب (لحسابات الجارية وحسابات الودائع تحت الطلب فقط)

Hold for collection at branch

احتفاظ به لحين استلامه من فرع البنك

Mail to company address

يرجى إرساله إلى عنوان الشركة

Other (please specify)

أخرى (يرجى ذكرها)

Monthly as at close of business on (date) (التاريخ)

Cheque Book Required (For Current Accounts Only)

دفتر الشيكات المطلوب (لحسابات الجارية فقط)

No. of Booklets _____ عدد الدفاتر

Cheque Book(s) to be

دفتر / دفاتر الشيكات المطلوب

Collected at branch:

استلامه / استلامها من فرع البنك: _____

Mailed to company address

إرساله / إرسالها إلى عنوان الشركة _____

Declaration – Authorised Signatory(ies)

تعهد إقرار (المفوض / المفوضون بالتوقيع)

- I/ We the undersigned hereby declare that the information given is true and correct
- I/ We confirm having read and understood the Account Opening Terms & Conditions, and agree to be bound by such Terms and Conditions for the establishment of this account and any additional account(s) to be opened in the future. A copy of the Terms & Conditions has been provided to me/ us by the Bank (SABB)
- I/ We hereby certify that the foregoing are in accordance with the Articles of Association/ Memorandum of Association (where applicable)
- The Bank is authorised to disclose information related to the customer's credit status to the Saudi Credit Bureau (SIMAH) that may make this information available to other members of SIMAH

- أنا/ نحن الموقعين أدناه نؤكد أن المعلومات المعطاة حقيقية وصحيحة
- أنا/ نحن نؤكد أنه تم قراءة وفهم كافة البنود والشروط الخاصة بأحكام فتح الحسابات، وقد قبلنا هذه البنود والشروط لفتح هذا الحساب أو أي حسابات إضافية يراد فتحها في المستقبل. كما تم تزويدنا بنسخة من هذه البنود والشروط من قبل البنك (ساب)
- أنا/ نحن نشهد أن المعلومات المعطاة مطابقة لعقد التأسيس / مذكرة التأسيس (إذا توفرت)
- بهذا نفوض البنك بالإفصاح عن المعلومات الائتمانية الخاصة بنا، للشركة السعودية للمعلومات الائتمانية (سمه)، والتي ستكون متاحة للأعضاء الآخرين

Name: _____ الاسم:

Name: _____ الاسم:

Position: _____ الوظيفة:

Position: _____ الوظيفة:

Signature: _____ التوقيع:

Signature: _____ التوقيع:

ختم الشركة (إذا وجد)
Company stamp (if applicable)

Bank use only

Signature - SV

For Bank use only Checklist

Company A/C Opening Requirements

- Copy of Commercial Registration*
- Copy of Business License*
- Copy of ID for all authorized signatories*
- Power of Attorney* (where applicable)
- Board/ Partnership Resolution*
- Copy of Memorandum and/ or Articles of Association*
- Specimen of the Company Letterhead with seal (rubber stamp)
- Copy of owner(s) ID specified in the Memorandum/ Articles of Association* (Joint Stock Companies excluded)

*Duly stamped as original sighted

System Checklist

GHO code: _____

RM code: _____

GIMIS/ HMI Attributes: _____

CB code: _____

UNSIK code: _____

CR/ License expiry date: _____

Account Opening Form

Commercial Banking

Corporate
www.sabb.com

SABB  ساب
Local vision, international expertise