

Significant Suppliers Details

معلومات الموردين الرئيسيين

1. Supplier Name		البلد	اسم المورد
City	المدينة	Country	
2. Supplier Name		البلد	اسم المورد
City	المدينة	Country	
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.			
اسم مدير العلاقات / مسؤول Name of Relationship Manager / Officer		التوقيع مدير العلاقات / مسؤول Signature of Relationship Manager / Officer	التاريخ Date

Beneficial owner #1 (Request this section as many times as appropriate)		المالك المستفيد رقم (1) (كرر هذا القسم حسبما هو ملائم)	
Name: _____		الاسم: _____	
Source of wealth (e.g. work/inheritance/other): _____		مصدر الثروة (مثلاً: عمل/ميراث/أخرى) _____	
Approximate net worth: _____		صافي الأصول بالتقريب: _____	
Position or title: _____		الوظيفة أو اللقب: _____	
Business name: _____		الاسم التجاري: _____	
Business address: _____		عنوان العمل: _____	

ACCOUNT DOCUMENTATION:		المستندات الحساب:	
<input type="checkbox"/> Copies of ID for owners, directors, partners, shareholders (with exception of Joint Stock Companies) and authorised signatories.	<input type="checkbox"/> صور هويات المالكين، المدراء، الشركاء، المساهمين (فيما عدا الشركات المساهمة العامة) والمفوضين بالتوقيع	<input type="checkbox"/> السجل التجاري	<input type="checkbox"/> عقد ونظام تأسيس الشركة وملحقاتها إن وجدت
<input type="checkbox"/> Commercial Registration.	<input type="checkbox"/> قرار مجلس إدارة الشركة بفتح حساب لدى ساب. (ينطبق على الشركات ذات المسؤولية المحدودة)	<input type="checkbox"/> عقد الشراكة (ينطبق على شركات التضامن والشركات ذات المسؤولية المحدودة)	<input type="checkbox"/> نسخة من محضر الاجتماع بفتح حساب لدى ساب (ينطبق على حسابات الأندية والجمعيات المهنية والمدارس الخ..)
<input type="checkbox"/> Article of Association and its appendices, if any.	<input type="checkbox"/> Partnership Deed (applicable to Partnership or Limited Liability Company)	<input type="checkbox"/> ترخيص وزارة الشؤون البلدية والقروية لمؤسسات الخدمات والمحلات المرخصة، وزارة الزراعة، وزارة الحج والأوقاف، وزارة العدل، وزارة التجارة والصناعة، وزارة الثقافة والإعلام وما شابهها	<input type="checkbox"/> وكالة الصادرة من المحكمة/البنك
<input type="checkbox"/> Board Resolution to open and maintain an account with SABB, (applicable to Limited Liability/Company).	<input type="checkbox"/> Minutes of the Meeting to open an account with SABB (applicable to Clubs/Associations and Schools etc).	<input type="checkbox"/> Power of Attorney issued by the court	<input type="checkbox"/> نسخة من موافقة الوزارة المعنية (خاصة بحسابات الأندية والجمعيات المهنية)
<input type="checkbox"/> License issued by the Ministry of Municipal and Rural Affairs to services firms and licensed shops, Ministry of Agriculture, Ministry of Pilgrimage, Ministry of Justice, Ministry of Commerce and Industry, Ministry of Culture and Information and the like	<input type="checkbox"/> Approval from relevant Ministry (applicable to Club or Association accounts)	<input type="checkbox"/> Others (please specify) _____	<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد) _____

Declaration

تصريح

I/We declare and agree that the information given above is true and complete, and hereby authorise SABB to update my account information, including any Credit Card accounts, in the Bank's records with immediate effect. بهذا أقر/نقر بأن المعلومات المذكورة أعلاه صحيحة وكاملة وأفوض ساب بتحديث معلوماتي الشخصية بالإضافة إلى حسابات بطاقات الائتمان في سجلات البنك، وذلك إعتباراً من تاريخه.

Customer Signature: _____ توقيع العميل:

Full Name: _____ الاسم الكامل:

FOR BANK USE ONLY

مخصص لاستخدام البنك فقط

Document Identification/Verification (in line with local requirements)

مطابقة/تحقق من المستندات (وفقاً للمتطلبات المحلية)

Accounts are audited

 نعم
Yes
 لا
No

الحسابات تم تدقيقها | Name of auditing Firm

اسم مكتب مراجعة

Last available set of audited accounts obtained:

 نعم
Yes
 لا
No

تم الحصول على آخر حسابات مدققة:

هل يطبق العميل إجراءات تعريف وتحقق من العملاء؟
Does the customer have procedures to identify and verify its clients?

 نعم
Yes
 لا
No

هل يقدم العميل خدمات إلى مشتريين أسماءهم مجهولة؟
Does the customer offer services to anonymous buyers?

 نعم
Yes
 لا
No

هل يراقب العميل أنشطة عملائه ويلاحظ أي تصرفات غير عادية؟
Does the customer monitor their clientele's activities for unusual behaviour?

 نعم
Yes
 لا
No

هل يقوم مراجع حسابات داخلي / خارجي بمراجعة حسابات العميل؟
Do Internal / External auditors test the customer's accounts?

 نعم
Yes
 لا
No

For Branch

Confirm original ID is positively checked and photocopy taken using the original. Yes No

Staff Name / ID: _____

Authorised Signatory _____

For NSC

Maintenance by:

Approved by

Staff Signature: _____

Staff Signature: _____

Staff Name / ID: _____

Staff Name / ID: _____