

Please read these instructions before completing the form**Why are we asking you to complete this form?**

To help protect the integrity of tax systems; governments around the world are introducing a new information gathering and reporting requirements for financial institutions. This is known as the Common Reporting Standard (the CRS).

Under the CRS, we are required to determine where an entity is 'tax resident' (this will usually be where you are liable to pay corporate income taxes). If you are tax resident outside the country where your account is held, we may need to give the national tax authority this information, along with information relating to your accounts. That may then be shared between different countries' tax authorities.

Completing this form will ensure that we hold accurate and up-to-date information about your tax residency.

If your circumstances change, and any of the information provided in this form becomes incorrect, please let us know immediately and provide an updated Self-Certification.

Who should complete the CRS Entity Self-Certification Form?

Business banking customers (which include all businesses, trusts and partnerships except sole traders) should complete this form.

If you are a personal banking customer or a sole trader complete a 'Fatca/CRS Individual Tax Residency Self-Certification'. Similarly, if you are a controlling person of an entity, complete a 'Controlling Person Tax Residency Self-Certification Form' (CRS-CP).

You can find more about these forms at:

www.sabb.com/en/crs

For joint account holders, a copy of the form should be completed for each account holder.

Even if you have already provided information in relation to the United States Government's Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA), you need to provide additional information for the CRS as this is a separate regulation.

Please tell us in what capacity you are signing in Part 4. For example, you may be an authorised officer of the business or a trustee.

Where to go for further information?

If you have any questions about this form or these instructions contact your Relationship Manager, visit a branch or call our Contact Centre on the toll free 800 124 5666 within KSA Or at +966 11 406 2805 outside KSA/Mobile.

You can find more about these forms at:

www.sabb.com/en/crs

The 'Organisation for Economic Cooperation and Development' (OECD) has developed the rules to be used by all governments participating in the CRS and these can be found on the OECD's 'Automatic Exchange of Information' (AEOI) website:

www.oecd.org/tax/automatic-exchange/

If you have any questions on how to define your tax residency status, please visit the OECD website or speak to a professional tax advisor as we are not allowed to give tax advice.

You can find a list of definitions in the Appendix.

الرجاء قراءة التعليمات قبل تعبئة النموذج**لماذا نطلب منكم استكمال هذا النموذج؟**

تقوم العديد من الحكومات على مستوى العالم الآن بتقديم متطلبات جديدة تقتضي جمع المعلومات وإبلاغ المؤسسات المالية عنها وذلك بهدف المساعدة في حماية سلامة الأنظمة الضريبية. وباتت تعرف هذه الإجراءات باسم المعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي (CRS).

ووفقاً لهذه المعايير، فإنه يتعين علينا تحديد بلد الإقامة للأغراض الضريبية (وعادة ما يكون حيث تكونون مطالبين فيه بدفع ضرائب الدخل لشركتكم)، وإذا كان بلد الإقامة للأغراض الضريبية خارج الدول التي يوجد فيها حسابكم، فقد نضطر لتزويد السلطات الضريبية المحلية بهذه المعلومات، بالإضافة إلى المعلومات المتعلقة بحساباتكم. كما يمكن مشاركة هذه المعلومات بعد ذلك بين السلطات الضريبية في دول مختلفة.

إن استكمال هذه الاستمارة يضمن توفر المعلومات والبيانات الدقيقة والحديثة لدينا بشأن بلد الإقامة للأغراض الضريبية.

وفي حال تغير ظروفكم وأصبحت أي من المعلومات الواردة في النموذج غير صحيحة، فيرجى إبلاغنا بذلك على الفور وتزويدنا بإقرار ذاتي يتضمن آخر المعلومات والبيانات.

من الذي يتعين عليه استكمال نموذج الإقرار الذاتي بموجب معايير التقارير المشتركة؟

ينبغي استكمال هذا النموذج من قبل عملاء الخدمات المصرفية للشركات (الذين يشملون جميع الشركات وصناديق الائتمان والشراكات باستثناء المؤسسات الفردية).

فإذا كنتم من عملاء الخدمات المصرفية الشخصية أو مؤسسة فردية، فيرجى استكمال شهادة إقرار ذاتي للأفراد الخاضعين للضرائب بموجب قانون فاتكا / معايير التقارير المشتركة. إذا كنتم من الأشخاص المسيطرين لدى كيان ما، فيرجى استكمال اتفاقية شهادة الإقرار الذاتي للشخص المسيطر بموجب معايير التقارير المشتركة (CRS-CP).

وبإمكانكم الحصول على المزيد من المعلومات عن هذه الاستثمارات من خلال الموقع:

www.sabb.com/ar/crs

وبالنسبة للعملاء من أصحاب الحسابات المشتركة، فينبغي على كل منهم استكمال نسخة من النموذج.

وحتى إذا كنتم قد زودتمونا بالمعلومات والبيانات المتعلقة بقانون الامتثال الضريبي الأمريكي للحسابات الأجنبية (FATCA)، فإنه لا يزال يتعين عليكم تقديم المزيد من المعلومات والبيانات بشأن المعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي باعتبار أنها أنظمة ولوائح منفصلة.

يرجى إبلاغنا عن الصفة التي تفوضكم بالتوقيع بموجبها على هذه النموذج في الجزء 4، على سبيل المثال، قد تكونون مسؤولين مفوضين بالنيابة عن الشركة أو أمناء عليها.

أين يمكنني الحصول على المزيد من المعلومات؟

إذا كانت لديكم أي استفسارات بخصوص هذا النموذج أو هذه التعليمات يرجى الاتصال على مدير العلاقات المخصص بكم أو زيارة أي من فروعنا أو الاتصال للمزيد من المعلومات، نرجو التواصل معنا على الرقم المجاني 800 124 5666 من داخل المملكة +966 11 406 2805 للجوال / من خارج المملكة.

وبإمكانكم الحصول على المزيد من المعلومات عن هذه الاستثمارات من خلال الموقع:

www.sabb.com/ar/crs

لقد قامت منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية (OECD) بتطوير قوانين سيتم استخدامها من قبل الحكومات المشاركة في المعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي ويمكن الاطلاع على هذه القوانين من خلال بوابة منظمة التعاون الاقتصادي والتنمية - الأنظمة الإلكترونية لتبادل المعلومات:

www.oecd.org/tax/automatic-exchange/

إذا كانت لديكم أية أسئلة حول كيفية تحديد بلد الإقامة للأغراض الضريبية، فيمكنكم زيارة الموقع الإلكتروني لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية أو التحدث إلى مستشاركم الضريبي حيث أنه لا يمكن لنا تزويدكم بأية مشورة ضريبية.

بإمكانكم الاطلاع على قائمة المصطلحات والتعريفات في الملحق.

Please complete Parts 1 –3 in BLOCK CAPITALS

يرجى استكمال الأقسام 1 - 3 بشكل واضح

Part 1

Identification of Account Holder

القسم 1

تحديد معلومات حساب الكيان

A. Legal Name of Entity/Branch

أ- الاسم القانوني للكيان / الفرع

B. Country of Incorporation or Organisation

ب- بلد التأسيس

--

C. National Address

ج- العنوان الوطني

Country		الدولة
Building Number		رقم المبنى
City		المدينة
Postal Code/Zip Code		الرمز البريدي / صندوق البريد
Street Name		اسم الشارع
Neighbourhood		الحي
Additional Numbers		الرقم الإضافي

D. Mailing Address (please only complete if different from the address shown in Section C)

د. العنوان البريدي: (يرجى استكمال هذا القسم فقط إذا كان مختلفاً عن العنوان الظاهر في القسم ج أعلاه)

Line 1 House/Apt/Suite Name, Number, Street)		السطر 1 (اسم المنزل/الشقة الجناح، الرقم، الشارع)
Line 2 Town/City Province/County/State		السطر 2 (البلدة/ المدينة المحافظة/ المقاطعة/ الولاية)
Country		الدولة
Postal Code / ZIP Code		الرمز البريدي / صندوق البريد

Part 3
Country/Jurisdiction of Residence for Tax Purposes and
related Taxpayer Identification Number or
Functional Equivalent ("TIN") (see Appendix)

Please complete the following table indicating
(i) where the Account Holder is tax resident and (ii) the Account
Holder's TIN for each country/Reportable Jurisdiction indicated
Countries/Jurisdictions adopting the wider approach may require
that the self-certification include a tax identifying number for each
jurisdiction of residence (rather than for each Reportable Jurisdiction).

If the Account Holder is not a tax resident in any:
country/jurisdiction (e.g., because it is fiscally transparent), please
indicate that on line 1 and provide its place of effective management
or jurisdiction in which its principal office is located.

If the Account Holder is a tax resident in more than three country
/jurisdiction please use a separate sheet.

If a TIN is unavailable, please provide the appropriate reason
A, B, or C where appropriate:

- Reason A –** The country/jurisdiction where I am liable to pay
tax does not issue TINs to its residents
- Reason B –** The Account Holder is otherwise unable to obtain
a TIN or equivalent number (Please explain why
you are unable to obtain a TIN in the below table
if you have selected this reason)
- Reason C –** No TIN is required.(Note. Only select this reason if
the authorities of the country of tax residence entered
below do not require the TIN to be disclosed)

القسم 3

الموطن للأغراض الضريبية ورقم التعريف الضريبي ذو الصلة أو الرقم

المعادل ذو العلاقة ("TIN") (يرجى الاطلاع على الملحق)

يرجى استكمال الجدول التالي الذي يشير إلى (1) المكان الذي يكون فيه صاحب
الحساب مواطناً خاضعاً للضريبة فيه و (2) رقم التعريف الضريبي لصاحب
الحساب في كل دولة مشار إليها.

إذا لم يكن صاحب الحساب مواطناً خاضعاً للضريبة في أي بلد (على سبيل المثال نظراً
لكونه يتمتع بالشفافية المالية)، فيرجى الإشارة إلى ذلك في السطر 1 وذكر مكان
إدارته الفاعلة أو البلد الذي يوجد فيه مقره الرئيسي.

وإذا كان صاحب الحساب مواطناً خاضعاً للضريبة في أكثر من ثلاثة دول، فيرجى
استخدام صفحة منفصلة.

وإذا لم يكن رقم التعريف الضريبي متوفراً، فيرجى ذكر السبب الملائم أ، أو ب، أو ج:

السبب أ – الدولة التي اعتبر مطالباً فيها بدفع الضريبة لا تصدر أرقام تعريف
ضريبية للمواطنين فيها.

السبب ب – لا يمكن لصاحب الحساب الحصول على رقم تعريف ضريبي أو رقم
مشابه (يرجى توضيح سبب عدم المقدرة على الحصول على رقم تعريف ضريبي في
الجدول التالي وذلك في حال اختيار هذا السبب).

السبب ج – لا حاجة لرقم تعريف ضريبي. (ملاحظة: يرجى اختيار هذا السبب
فقط إذا كانت السلطات في دول الموطن للأغراض الضريبية المدرجة أدناه لا تشترط
الكشف عن رقم التعريف الضريبي).

Country/Jurisdiction of tax residence الموطن للأغراض الضريبية	TIN رقم التعريف الضريبي	If no TIN available enter Reason A, B, or C إذا كان رقم التعريف الضريبي غير متوفر فيرجى إدخال السبب أ، أو ب، أو ج
1		
2		
3		

Please explain in the following boxes why you are unable
to obtain a TIN if you selected **Reason B** above.

يرجى البيان في الحقول التالية سبب عدم المقدرة على الحصول على رقم تعريف
ضريبي في حال اختيار السبب «ب» أعلاه.

1	
2	
3	

Part 4
Declarations and Signature

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder's relationship with SABB setting out how SABB may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be reported to the tax authorities of the country/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which [Account Holder] may be tax resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I certify that I am authorised to sign for the Account Holder in respect of all the account(s) to which this form relates.

القسم 4

الإقرارات والتوقيع:

أدرك بأن المعلومات والبيانات التي قدمتها مشمولة بالبنود الكاملة للشروط والأحكام التي تحكم علاقة صاحب الحساب بـ SABB والتي تبين كيف يمكن لـ SABB استخدام ومشاركة المعلومات التي قدمتها.

أقر بأن المعلومات الواردة في هذه النموذج والمعلومات المتعلقة بصاحب الحساب وأي حساب (حسابات) خاضعة للإبلاغ الضريبي يمكن الإبلاغ عنها للسلطات الضريبية في الدولة التي تم فيها الاحتفاظ بهذا الحساب (الحسابات) ومشاركتها مع السلطات الضريبية لدى دولة أو دول أخرى التي قد يكون فيها صاحب الحساب مواطناً خاضعاً للضريبة وفقاً للاتفاقيات المبرمة بين الحكومات لتبادل معلومات الحسابات المالية مع الدولة (الدول) التي يتم الاحتفاظ فيها على هذا الحساب (الحسابات).

أؤكد بأنني المفوض بالتوقيع عن صاحب الحساب على كافة الحسابات التي تتعلق بها هذا النموذج.

I declare that all statements made in this declaration are, to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

I undertake to advise SABB within 30 days of any change in circumstances which affect the tax residency status of the Account Holder identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to become incorrect (including any changes to the information on controlling persons identified in Part 2 question 2a), and to provide SABB with a suitably updated self-certification and Declaration within 90 days of such change in circumstances.

أقر بأن كافة البيانات المقدمة في هذا الإقرار صحيحة وكاملة حسب أفضل علمي.

التزم بإبلاغ ساب خلال 30 يوماً بأي تغيير في الظروف التي تؤثر على وضع الموطن للأغراض الضريبية لصاحب الحساب المحدد في الجزء 1 من هذا النموذج أو التي تجعل المعلومات والبيانات الواردة من هذا النموذج أو التي تجعل المعلومات والبيانات الواردة في هذا النموذج غير صحيحة (بما في ذلك أي تغيير في معلومات الأشخاص المسيطرين المحددين في الجزء 2 السؤال 2أ) ، وبتزويد ساب بإقرار ذاتي تم تحديثه بشكل مناسب وذلك خلال 90 يوماً من حدوث هذا التغيير في الظروف.

Signature:

التوقيع:

Name:

الاسم:

Date:

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

التاريخ:

Note: Please indicate the capacity in which you are signing the form (for example 'Authorised Officer'). If signing under a power of attorney please also attach a certified copy of the power of attorney.

ملاحظة: يرجى الإشارة إلى الصفة التي تؤهلك للتوقيع على هذه النموذج، وإذا كان توقيعك بموجب توكيل شرعي، فيرجى أيضاً إرفاق طيه صورة مصدقة من التوكيل الشرعي.

Capacity:

الصفة: