



"Know Your Customer Form"

Date:        /        /

استمارة اعرف عميلك

التاريخ:        /        / م

In implementation of Regulation No. 77 of 2017, relating to the obligations and procedures of auditing controls and oversight thereof for prohibiting and combating money laundering and terrorist financing in relation to the work conducted by the Public Notary, Assistant Notary and Private Notary, and Regulation No. 20 of 2019 issuing guidelines in relation to the procedures prohibition and combating money laundering and terrorism finance in the legal and notarization professions, kindly complete the following required information clearly and accurately:

تنفيذاً للقرار رقم ( 77 ) لسنة 2017 م بشأن  
الالتزامات المتعلقة بإجراءات حظر ومكافحة غسل  
الأموال وتمويل الارهاب في اعمال كاتب العدل و  
الموثق المساعد وكاتب العدل الخاص وضوابط التدقيق  
و الرقابة عليها ، و القرار رقم ( 20 ) لسنة 2019 م  
بإصدار المبادئ التوجيهية الخاصة بإجراءات حظر  
ومكافحة غسل الأموال وتمويل الارهاب في مهنتي  
المحاماة و التوثيق ، يرجى الاجابة بشكل واضح ودقيق  
على البيانات الواردة في الاستمارة التالية :



Personal Data

البيانات الشخصية

1- Natural Person

1. شخص طبيعي

Full Name..... الاسم الكامل:

CPR/ Passport No.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nationality ..... الجنسية:

Address: ..... مكان الإقامة:

Date of Birth / / تاريخ الميلاد: م / /

Place of Birth ..... مكان الميلاد:

Contact No. ..... رقم الاتصال:

Email: ..... البريد الإلكتروني:

Employer: ..... جهة العمل:

Occupation: ..... الوظيفة:

Type of Transaction required: نوع المعاملة المطلوبة:

Applicant Capacity in relation to transaction required: صفة الطرف في المعاملة:

Fill out the following information if the transaction is related to an individual registry

املئ البيانات التالية إذا كانت المعاملة متعلقة بسجل فردي

Name of CR Owner...

اسم مالك السجل:

CPR / Passport No.

رقم الهوية / الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CR Name:

اسم السجل:

CR Number:

رقم السجل

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CR Expiry Date:

تاريخ انتهاء القيد:

Address: .....

العنوان:

Activity: .....

النشاط

**Legal Person**

**الشخص الاعتباري**

Name: ..... الاسم .....

Type of Entity ..... النوع

Bank	بنك
Commercial Corporation	شركة تجارية
Non-governmental organization	جمعية أو منظمة أهلية
Political association	جمعية سياسية
Educational institution	مؤسسة تعليمية
Others (.....)	أخرى (.....)

Place of the license ..... مكان الترخيص

license number ..... رقم الترخيص

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Incorporation documents (attach a copy)**

**The license (attach a copy)**

**مستندات التأسيس (ارفاق صوره)**

**الترخيص (ارفاق صورة)**

Type of Activity and Purposes

طبيعة النشاط والأغراض

Head office address

عنوان المركز الرئيسي

Branch address (if any)

عنوان الفرع (إن وجد)

The owner of the legal person  
and the major shareholders

مالك الشخص الاعتباري والمساهمين الرئيسيين

Full name:

الاسم الكامل:

Nationality:

الجنسية:

CPR / Passport Number:

رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Full name:

الاسم الكامل:

Nationality:

الجنسية:

CPR / Passport Number:

رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Full name:

الاسم الكامل:

Nationality:

الجنسية:

CPR / Passport Number:

رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chairman and members of the Board of  
Directors

رئيس وأعضاء مجلس الإدارة

(Chairman) Full name:

(الرئيس) الاسم الكامل:

Nationality:

الجنسية:

CPR / Passport Number:

رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Full name:

الاسم الكامل:

Nationality:

الجنسية:

CPR / Passport Number:

رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Full name: الاسم الكامل:

Nationality: الجنسية:

CPR / Passport Number: رقم الهوية/الجواز:

Full name: الاسم الكامل:

Nationality: الجنسية:

CPR / Passport Number: رقم الهوية/الجواز:

Representative of the legal person (applicant) ممثل الشخص الاعتباري (مقدم الطلب)

Full name: الاسم الكامل:

CPR / Passport Number: رقم الهوية/الجواز:

Nationality: الجنسية:

Place of Residence: مكان الإقامة:

Employer: جهة العمل:

Occupation: الوظيفة:

Contact Number: رقم التواصل:

Representation Type (Attach Document) نوع التمثيل (ارفاق المستند)

Authorized signatory

التوقيعات المعتمدة

Full name: .....

الاسم الكامل:

Nationality:

الجنسية:

CPR / Passport Number:

رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Capacity:

الصفة:

Full name: .....

الاسم الكامل:

Nationality:

الجنسية:

CPR / Passport Number:

رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Capacity:

الصفة:

Full name: .....

الاسم الكامل:

Nationality:

الجنسية:

CPR / Passport Number:

رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Capacity:

الصفة:

2- Personal Data of the Final Beneficiary

3- البيانات الشخصية للمستفيد النهائي

Full name: الاسم الكامل:

Nationality: الجنسية:

Date of Birth: / / م / / تاريخ الميلاد:

Place of Birth: مكان الميلاد:

Address: مكان الإقامة:

CPR / Passport Number: رقم الهوية/الجواز:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Contact No. رقم الاتصال

Email: البريد الإلكتروني

Employer: جهة العمل

Occupation: الوظيفة:

Type of your representation for the final beneficiary: نوع تمثيلك للمستفيد النهائي

Representation Document: مستند التمثيل

أقر أنا مقدم الطلب بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه هي معلومات صحيحة، واتعهد بتحمل كامل المسؤولية في حال وجود معلومات مغايرة للواقع. (التوقيع)

I, the applicant, hereby confirm that all the above-mentioned information are true and correct, and I pledge full responsibility, if any of information is untrue or inaccurate. (signature)

أقر أنا الموثق / كاتب العدل الخاص بأني قد راجعت الاستمارة واطلعت على ما تم تقديمه بما يثبت ما ورد فيها من معلومات. (التوقيع)

I, the public/private notary, hereby confirm that I have reviewed the form and all supporting evidence submitted therein. (signature)