وتمويل الارهاب



توقيع الزبون

Customer Signature



استمارة اعرف زيونك _ للشخص الطبيعي "Know Your Customer (Individual) Form"

التسلسل: التاريخ:

استنادا إلى قانون مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب رقم (39) لسنة 2015 laundering law in Iraq.-According to the law No. (39) Year (2015) Anti - money Profile NO.: رقم المستثمر في مركز الإيداع: اسم الرباعي واللقب باللغتين (العربية والإنكليزية): Full name in Arabic & English: نوع المهنة: Profession details: کاسب موظف حكومي عسكري طالب منصب سیاسی موظف قطاع خاص **Annual Income:** :Monthly Income معدل الدخل السنوى: معدل الدخل الشهرى: **Extra Income:** :Source Income الدخل الإضافي ان وجد: مصدر الأموال: اخرى استثمارات ادخارات شخصية راتب عوائد تجارية Mother's name: اسم الام بالكامل: DOB/Country: تاريخ ومحل الولادة: Spouse Name: اسم الزوج: **Marital Status:** الحالة الاجتماعية: **Education:** التحصيل الدراسي: Address: عنوان السكن: Residency: ىلد الإقامة: :Nationality الجنسية الأخرى: Other Nationality: الجنسية: IBAN.: رقم الحساب المصرفي: Bank Name: اسم المصرف: Ex. Date: تاريخ الانتهاء: رقم الهوية: Iss. Date: تاريخ الإصدار: Ex. Date: تاريخ الانتهاء: Iss. Date: تاريخ وجهة الإصدار: رقم الجواز: Week 🔲 قلىلة حدد جدا □ Very Good بعد جدا **Invest Experience:** الخرة الاستثمارية: طويل الاحل قصر الاحل 🔲 متوسط الاجل مضارية **Investment Type:** نوع الاستثمار: Long-term Medium-term Short-term Speculation منخفضة Low عالية 🗌 High Medium متوسطة Risk type: مدى المخاطرة: E-mail: :Phone البريد الالكتروني: الماتف: هل تربطك سابقا او حاليا علاقة او صلة قرابة باي ممن يشغل وظائف عامة عليا: کلا 🗆 نعم 🗆 اذا كانت الإجابة أعلاه (نعم) ما هي العلاقة او صلة القرابة: هارس نشاط سیاسی: نعم □ قيمة الإيداع لغرض الشراء: نوع التعامل والخدمات: **Brokerage Firms:** اسم شركة التوسط في بيع وشراء الأوراق المالية: Guardian Name: اسم (الوكيل، الوصي، الولي): Ex. Date: تاريخ الانتهاء: Iss. Date: تاريخ الإصدار: رقم الهوية: Ex. Date: تاريخ الانتهاء: Iss. Date: تاريخ وحمة الاصدار: رقم الحواز: أتعهد بأن المعلومات الواردة أعلاه حقيقية وأتعهد بالتزامي بقانون مكافحة I undertake that the above information is true and I undertake to غسل الأموال وأتحمل كافة التبعات القانونية في حال ظهور عكس ذلك وكما abide by the laundering law anti- money and assume all the legal اتعهد بإشعار مركز الإيداع في حال طرأت أي تغييرات على البيانات المذكورة في consequences in the event that the opposite occurs and for which توقيع مسؤول الابلاغ عن غسل الأموال

توقيع الوصى / الوكيل

Guardian Signature



استمارة اعرف زبونك _ للشخص الطبيعي "Know Your Customer (Individual) Form"

Required documents For the local:	المستمسكات المطلوبة والمرفقات للشخص المحلي:
صورة من شهادة حياة حديثة	نسخة من هوية الأحوال المدنية الاصلية
مرفقات أخرى:	نسخة من شهادة الجنسية الاصلية
	نسخة من البطاقة الوطنية الموحدة
	نسخة مصورة من جواز السفر
	نسخة مصورة من بطاقة السكن
	نسخة من الوكالة او الوصاية الاصلية مصدقة حديثة
Required documents For the foreigner:	المستمسكات المطلوبة للشخص الاجنبي:
أي مرفقات أخرى:	نسخة مصورة من جواز السفر النافذ
***	نسخة مصورة لختم دخول اخر بلد
	سخة من بطاقة الهوية او البطاقة الشخصية
	نسخة من الإقامة في البلد المقيم
	نسخة من الوكالة او الوصاية الاصلية حديثة مصدقة محليا
غوذج رقم (1) توقیع الزبون Form NO. (1) Cretomogle signature	مصادقة وسيط الزبون
Form NO. (1) Customer's signature	Customer's broker authentication
1	
	- 14 55 115 - 11 50
نموذج رقم (2) توقيع الزبون	مصادقة القسم المختص