بنك مسقط
bank muscat

Barcode

MEETHAQ
للصيرفة الإسلامية
Islamic Banking

# استمارة فتح حساب
# فردي/ مشترك

التاريخ: .....

| لاستخدام البنك فقط | |
|---|---|
| رقم الزبون | |
| رمز الفرع | |

**ملاحظة:** الرجاء تعبئة الاستمارة بحروف كبيرة والتوقيع في المساحات المخصصة للتوقيع بعد قراءة الشروط والأحكام. تشكل الشروط والأحكام التي تنطبق على تفعيل هذا الحساب جزء لا يتجزأ من استمارة الطلب هذه. يرجى تعبئتها كلياً ووضع علامة في الخانات المطلوبة (كل الخانات بإشارة* هي خانات إلزامية )

## بيانات شخصية

| | المتقدم الرئيسي | المتقدم الثاني |
|---|---|---|
| * العنوان: | ☐الفاضل ☐الفاضلة ☐الأفاضل ☐أخرى ..... | ☐الفاضل ☐الفاضلة ☐الأفاضل ☐ أخرى ..... |
| * الإسم الكامل<br>(كما في البطاقة الشخصية) | | |
| * رقم البطاقة الشخصية (للعمانيين/ للمقيمين)<br>(سيصنّف كغير مقيم في حالة عدم توفر رقم البطاقة الشخصية) | الرقم .....<br>تاريخ الانتهاء dd/mm/yyyy | الرقم .....<br>تاريخ الانتهاء dd/mm/yyyy |
| * بيانات جواز السفر<br>(للأجانب) | الرقم .....<br>تاريخ الانتهاء dd/mm/yyyy | الرقم .....<br>تاريخ الانتهاء dd/mm/yyyy |
| الزبائن من ذوي الإعاقة والأمّيين<br>(اكمل فقط إذا ينطبق) | رقم بطاقة الزبون من ذوي الإعاقة..... أو اختر إذا كانت البطاقة غير متوفرة:<br>اختر مما يلي:<br>إذا كان معاق – بصريًا<br>☐ يمكنه قراءة برايل ☐ لا يمكنه قراءة برايل<br>☐ إعاقة جسدية (غير قادر على التوقيع)* ☐ أمّي*<br>☐ ذوي الإعاقة (يمكنه القراءة والكتابة والتوقيع)<br>☐ الإعاقة العقلية<br>إذا كانت الإعاقة السمعية<br>☐ يستخدم لغة الإشارة ☐ لا يستخدم لغة إشارة<br>*أكمل "استمارة ذوي الإحتياجات الخاصة" الإضافية | رقم بطاقة الزبون من ذوي الإعاقة..... أو اختر إذا كانت البطاقة غير متوفرة:<br>اختر مما يلي:<br>إذا كان معاق – بصريًا<br>☐ يمكنه قراءة برايل ☐ لا يمكنه قراءة برايل<br>☐ إعاقة جسدية (غير قادر على التوقيع)* ☐ أمّي*<br>☐ ذوي الإعاقة (يمكنه القراءة والكتابة والتوقيع)<br>☐ الإعاقة العقلية<br>إذا كانت الإعاقة السمعية<br>☐ يستخدم لغة الإشارة ☐ لا يستخدم لغة إشارة<br>*أكمل "استمارة ذوي الإحتياجات الخاصة" الإضافية |
| *طبيعة العلاقة بالمتقدم الرئيسي | المتقدم الرئيسي بالطلب | |
| هل أنت زبون حالي؟<br>(سيتم تحديث البيانات الشخصية إن وجدت) | اذكر رقم الحساب ..... | اذكر رقم الحساب ..... |
| * تاريخ الميلاد والجنسية | الجنسية: ..... تاريخ الميلاد dd/mm/yyyy | الجنسية: ..... تاريخ الميلاد dd/mm/yyyy |
| * بلد الميلاد | | |
| * الجنس | ☐ذكر ☐أنثى | ☐ذكر ☐أنثى |
| * الحالة الاجتماعية | ☐أعزب ☐متزوج ☐مطلّق ☐أرمل | ☐أعزب ☐متزوج ☐مطلّق ☐أرمل |
| * رقم الهاتف النقال | | |
| * عنوان البريد<br>(سلطنة عمان) | ص.ب: ..... الرمز البريدي: .....<br>الموقع: ..... | ص.ب: ..... الرمز البريدي: .....<br>الموقع: ..... |
| * عنوان الإقامة<br>(مطلوب الإثبات لغير المقيمين)<br>ملاحظة: لغير المقيمين يجب توفير عنوان الإقامة في بلد الأصل | العنوان: .....<br>المدينة/الولاية: .....<br>رقم المنزل/ الشقة: ..... رقم المبنى: .....<br>رقم السكة: ..... الرمز البريدي: ..... | العنوان: .....<br>المدينة/الولاية: .....<br>رقم المنزل/ الشقة: ..... رقم المبنى: .....<br>رقم السكة: ..... الرمز البريدي: ..... |
| *معلم<br>(أقرب معلم) | | |

*** سبب فتح الحساب:**

☐توفير ☐راتب ☐ورثة ☐دفع تمويل ☐تحويل أموال

☐الاستثمار في الأوراق المالية ☐الاستثمار في العقار ☐أخرى (يرجى تحديدها) .....

* مصدر الأموال ☐الراتب ☐الوالدين ☐توفير شخصي ☐إيجار/أرباح

☐استثمارات ☐أخرى (يرجى تحديدها) .....

**تسويق الطرف الثالث:** أوافق/ نوافق على مشاركة بياناتي/ بياناتنا مع شركاء البنك والشركات التابعة بغرض التسويق واستلام الاستبيانات

☐نعم ☐لا (اذا لم يتم تحديد أي خيار سيتم تحديد "لا" تلقائياً)




CR No.1/ EO/P/1 M/EO16 (رقم البطاقة الحضرية)

١. في حال وفاة أحد المتقدمين، سيتم تجميد الحساب.

## * معايير الامتثال الضريبي الأمريكي للحسابات الأجنبية (فاتكا)

| | هل أنت من حملة أي من التالي | المتقدم الرئيسي | المتقدم الثاني |
|---|---|---|---|
| أ. | خاضع لأي ضرائب في الولايات المتحدة الأمريكية | نعم ☐ لا ☐ | نعم ☐ لا ☐ |
| ب. | الجنسية الأمريكية / البطاقة الخضراء | نعم ☐ لا ☐ | نعم ☐ لا ☐ |
| ج. | عنوان / هاتف في الولايات المتحدة الأمريكية | نعم ☐ لا ☐ | نعم ☐ لا ☐ |
| د. | دفعات جارية لأي جهة في الولايات المتحدة الأمريكية | نعم ☐ لا ☐ | نعم ☐ لا ☐ |
| | إذا كانت إجابتك نعم على أي مما سبق يرجى تعبئة استمارة الامتثال الضريبي للحسابات الخارجية | | |

## * المعايير الموحّدة للإبلاغ الضريبي

هل أنت مقيم في دولة ضمن نظام الضرائب بخلاف عُمان ؟ ☐نعم (اذكر التفاصيل) ☐إذا كان الجواب لا، فانتقل إلى قسم شخص سياسي/ منصب رفيع

الرجاء تعبئة الجدول أدناه لتحديد (أ) في أي بلد يخضع صاحب الحساب لنظام الضرائب، (ب) رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب المذكور في كل دولة.

اذا كان صاحب الحساب مقيم بنظام ضريبي في أكثر من ثلاثة دول يرجى استخدام استمارة ثانية. إن لم يتوفر الرقم الضريبي الرجاء ذكر السبب أ، ب أو ج حسب ما هو مذكور أدناه:

**السبب أ:** الدولة التي يقيم فيها صاحب الحساب لا تستخدم نظام الرقم التعريفي الضريبي.

**السبب ب:** لا يستطيع صاحب الحساب الحصول على الرقم التعريفي الضريبي أو ما شابهه (يرجى ذكر السبب في الجدول أدناه).

**السبب ج:** لا يتطلب الحصول على الرقم التعريفي الضريبي (يرجى اختيار هذا السبب إذا كان القانون في البلد الأصلي لا يتطلب الحصول على الرقم الصادر من هذا البلد) اذا كان الرقم التعريفي الضريبي غير متوفر ، اختر من الأسباب أ، ب أو ج كما ذكر أعلاه.

| | المتقدم الرئيسي<br>بلد احتساب الضريبة | الرقم التعريفي الضريبي | إن لم يتوفر الرقم الضريبي الرجاء ذكر السبب أ، ب أو ج حسب ما هو مذكور أدناه: |
|---|---|---|---|
| ١. | | | ☐السبب أ ، ☐السبب ب ..... ، ☐السبب ج |
| ٢. | | | ☐السبب أ ، ☐السبب ب ..... ، ☐السبب ج |
| ٣. | | | ☐السبب أ ، ☐السبب ب ..... ، ☐السبب ج |

| | المتقدم الثاني<br>بلد احتساب الضريبة | الرقم التعريفي الضريبي | إن لم يتوفر الرقم الضريبي الرجاء ذكر السبب أ، ب أو ج حسب ما هو مذكور أدناه: |
|---|---|---|---|
| ١. | | | ☐السبب أ ، ☐السبب ب ..... ، ☐السبب ج |
| ٢. | | | ☐السبب أ ، ☐السبب ب ..... ، ☐السبب ج |
| ٣. | | | ☐السبب أ ، ☐السبب ب ..... ، ☐السبب ج |




CR No.1 / E0P 2 / 1 رقم البطاقة الضريبية: N/E016

## المعرضيين سياسياً / أصحاب المناصب الرفيعة

الشخص المعرض سياسياً هو الذي يشغل حاليًا أو كان يُعهد إليه سابقًا بوظيفة عامة رفيعة في أي بلد. يشمل ذلك الشخص الذي يشغل المنصب حاليا أو الذي يخدم فيه بشكل رسمي وكذلك الأقرباء المباشرون أو "أفراد الأسرة" الوالد، والطفل، والزوج، والأشقاء بموجب القانون، والطفل المتبنى، والأبناء لغير المتزوجين، والأخوة بالتبني، والأخوات من غير زوجاتهم. "الزملاء المقربون" يعني الزملاء أو المستشارين الشخصيين أو شريك العمل أو لديهم علاقة عمل مع الشخص المعرض سياسياً

- رئيس حكومة ورئيس دولة ورئيس وزراء ووزير ونوابهم أو أي منصب معادل آخر
- مستشارو / مستشارو رئيس دولة ورؤساء وزراء ووزراء والمناصب أو الهيئات المماثلة الأخرى التابعة لرئيس الحكومة
- رئيس ومساعد رئيس الجماعات الدينية
- مسؤولي أحزاب سياسية مهمين (رئيس وأمين عام)
- أي تعيين بناء على مرسوم سلطاني
- عضو في العائلة المالكة
- رتبة عقيد فما فوق (جيش، بحرية، قوات جوية، شرطة عمان السلطانية، مخابرات، تحقيق أو جهات إنفاذ القانون)
- أعضاء مجلس إدارة ورئيس ومدير تنفيذي أول (أي نائب رئيس) للبنوك المركزية
- أعضاء مجلس إدارة (رئيس تنفيذي)، نواب مديرين في شركة مملوكة للحكومة
- سفير، مستشار، سكرتير أول، قائم بأعمال "الشؤون أو الملحق بالسفارة"
- عضو مجلس شورى وعضو مجلس عمان ومجلس دولة. أو أي هيئة مكافئة
- قضاة في جميع المحاكم بمختلف درجاتها
- أعضاء مجلس إدارة، مديرون (رئيس تنفيذي)، نائب مدير منظمة دولية (مثل الأمم المتحدة، منظمة الصحة العالمية، اليونسكو. إلخ.)

| | إقرار | مقدم الطلب الأولي | مقدم الطلب الثاني |
|---|---|---|---|
| أ | هل أنت شخص معرض سياسياً حالياً أو سابقاً؟ | نعم ☐ لا ☐ | نعم ☐ لا ☐ |
| | إذا كانت الإجابة بنعم فأنا - عماني - أجنبي - مسؤول في منظمة دولية - مسؤول في منظمة غير حكومية | | |
| ب | هل أنت أحد أفراد أسرة شخص معرض سياسياً حالياً أو سابقاً؟ | نعم ☐ لا ☐ | نعم ☐ لا ☐ |
| ج | هل أنت زميل قريب لشخص معرض سياسياً حالياً أو سابقاً؟ | نعم ☐ لا ☐ | نعم ☐ لا ☐ |
| | إذا كانت الإجابة بنعم، صف العلاقة مع الشخص المعرض سياسياً: | | |

اسم الشخص المعرض سياسياً : ..... فترة عمله من ..... إلى.....

حاليا في : ..... (اسم المنظمة الدولية)

## * بيانات الحالة الوظيفية (المتقدم الرئيسي)

**يرجى تحديد الحالة الوظيفية:**

☐ موظف ☐ باحث عن عمل ☐ عامل منزل ☐ ربة منزل

☐ طالب ☐ متقاعد ☐ قاصر (بين ١٤– ١٨ سنة) ☐ طفل (العمر تحت ١٤)

الدخل الشهري المتوقع بالريال العماني : ☐ أقل من ٥٠٠ ☐ ٥٠٠ – ١٠٠٠ ☐ ١٠٠١ – ٢٥٠٠ ☐ ٢٥٠١ – ٥٠٠٠ ☐ أكثر من ٥٠٠٠

**(إذا كنت تعمل، يرجى ملء التفاصيل التالية):**

المهنة: ☐ القطاع الحكومي ☐ القطاع شبه الحكومي ☐ القطاع الخاص ☐ رائد أعمال ☐ صاحب مهنة حرة

اسم جهة العمل / المؤسسة: .....

عنوان صاحب العمل: ص.ب: ..... الرمز البريدي: ..... الموقع: .....

المسمى الوظيفي الحالي: .....

دليل على العمل/ التوظيف:

☐ رسالة من صاحب العمل / آخر قسيمة راتب / رقم الموظف.

☐ يتم تحويل الراتب إلى حساب ميثاق للصيرفة الإسلامية للزبائن الحاليين.

☐ صورة من السجل التجاري لأصحاب الأعمال الحرة/ صاحب العمل فقط.

## * بيانات الحساب

| نوع الحساب (قم بالاختيار وفقا للمطلوب) | العملة (قم بالاختيار وفقا للمطلوب) |
|---|---|
| ☐ حساب هبتي للتوفير | ☐ الريال العماني |
| ☐ حساب التوفير | ☐ الريال العماني ☐ الدرهم الإماراتي ☐ الدولار الأمريكي |
| ☐ حساب جاري | ☐ الريال العماني ☐ الدرهم الإماراتي ☐ الدولار الأمريكي ☐ اليورو ☐ الجنية الإسترليني |
| ☐ حساب نسوة للتوفير | ☐ الريال العماني |
| ☐ حساب براعم للتوفير (للأطفال دون سن ال ١٤ ) | ☐ الريال العماني |

| | | |
|---|---|---|
| *الإسم على بطاقة الخصم المباشر (لا ينطبق على الحسابات المشتركة وحسابات القاصرين) | ☐ يرجى وضع علامة إذا لم يكن ذلك مطلوبًا | ☐ يرجى وضع علامة إذا لم يكن ذلك مطلوبًا |




CR No.1 / E0.P.F.1 M.VE016 (رقم البطاقة الضريبية)

يرسل كشف الحساب على: ☐ البريد الإلكتروني (بحروف كبيرة) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ عبر البريد (يرسل عبر البريد الإلكتروني في حال توفره)

الحساب الجاري: هل ترغبون بالحصول على دفتر شيكات (متوفر بالريال العماني فقط): ☐ نعم ☐ لا، عدد دفتر الشيكات المطلوبة .....

عدد الشيكات المطلوبة (إختر الآتي): ☐ ١٠ ☐ ٢٥ ☐ ٥٠ ☐ ١٠٠

## إقرار لحسابات القاصرين (العمر أقل من ١٨ سنة)

بصفتي الوصي الشرعي (الأب) أو الوصي القانوني المعين (مرفق القرار القضائي) للقاصر : (التفاصيل مذكورة في الاستمارة الرئيسية) أقر بتشغيل هذا الحساب حتى يبلغ القاصر سن الرشد (كالتالي):

☐ بموجب هذا الطلب سأقوم بتشغيل هذا الحساب بصفتي الوصي الشرعي (الأب) أو الوصي القانوني بتعيين من المحكمة.

أو

☐ أعين وأسمح لـ ..... صاحب بطاقة شخصية رقم ..... بتشغيل الحساب كوصي معين. أقر وأوافق أن هذا التفويض والترخيص لا يعفيني من مسؤوليتي القانونية تجاه الحساب المذكور أعلاه وأنني لن أحمّل ميثاق للصيرفة الإسلامية – بنك مسقط (البنك) وموظفيه أي مسؤولية أو إلتزام فيما يتعلق بهذا التفويض.

اسم الوصي الشرعي / القانوني: ..... رقم البطاقة الشخصية: ..... التوقيع: .....

## * إقرار

أتقدم / نتقدم بطلب فتح حساب لدى ميثاق للصيرفة الإسلامية – بنك مسقط (البنك) حسب التفاصيل المذكورة. أؤكد / نؤكد بأن جميع المعلومات المقدمة صحيحة وكاملة. أقر بأني قرأت / نقر بأننا قرأنا الشروط والأحكام المذكورة والمتعلقة بهذه الوثيقة والموقع الإلكتروني https://www.meethaq.om/en/about/Pages/Knowledge-Center.aspx مع قنوات الخدمات. إذا بقي الحساب بدون تشغيل لمدة من الزمن، يحق للبنك إغلاق الحساب دون تنويه مني / منا. واقر بأنني المستفيد الرئيسي من هذه الخدمات.

أنا / نحن نؤكد قراءة وفهم الحقائق الأساسية في هذا الرابط في ما يتعلق بالمنتج / الخدمة المقدمة على النحو الواجب من خلال رمز الاستجابة السريعة التالي:

للتشغيل ( اختر واحد)

☐ منفرد (أي متقدم يمكنه التوقيع)

☐ مشترك (على جميع المتقدمين التوقيع)

نموذج التوقيع (المتقدم الرئيسي الوصي المشغل لهذا الحساب)

نموذج التوقيع (المتقدم الثاني)

## لاستخدام البنك فقط

**قائمة الكشف**

☐ مرفق نسخة البطاقة الشخصية

☐ لحسابات القاصرين، مرفق البطاقة الشخصية للوصي

☐ شهادة الميلاد لحسابات القاصرين

☐ نسخة من أمر المحكمة للوصي المعين من قبل المحكمة

☐ مرفق إثبات الوظيفة

☐ مرفق جواز السفر (لغير العمانيين)

☐ مرفق استمارة الامتثال الضريبي، إن انطبقت

**إقرار**

☐ تأكيد مقابلة الزبون شخصياً.

☐ أقر بمراجعة ومطابقة جميع الوثائق المطلوبة لفتح هذا الحساب بالأصل وإرفاق النسخ المصورة من هذه الوثائق المرخصة من قبل قائمة اعرف زبونك.

تمت مراجعة قائمة الكشف بحسب البنك المركزي العماني للحساب الجاري.

☐ تمت مراجعة جميع تواقيع المخولين ومطابقتها عبر النظام.

☐ ايداع الراتب في حساب العميل. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

الرقم المرجعي للحساب: ..... رقم الحساب: .....

تمت الملاحظة من قبل (اسم الموظف): ..... تمت الموافقة من قبل (اسم الموظف): .....

التوقيع: ..... التوقيع: .....



CR No.1/ ٤٥٧٣٠١ / (رقم البطاقة الضريبية: M/E016)