



إسم الفرع:

نموذج التحقيق حول قانون الإلتزام الضريبي (شخص طبيعي)
Foreign Account Tax Compliance Act Form (FATCA) – Individuals

General Information:

معلومات عامة:

Account Opening Date: تاريخ فتح الحساب: Account No.: رقم الحساب:
Family Name: الشهرية: First Name: الإسم:
Mother Name: اسم الأم: Middle Name: اسم الأب:
Family Name Before Marriage: الشهرية قبل الزواج:
Sex: Female أنثى Male ذكر الجنس:

Are you an American Citizen or a Green Card Holder? If yes, please specify since when?

هل أنت مواطن أمريكي أو حائز على الـ (Green Card)؟ إذا أجبت بنعم الرجاء تحديد منذ متى.

Yes, Since منذ نعم, منذ كلا
 No

Do you pay taxes in the USA?

هل تدفع ضرائب في الولايات المتحدة الأمريكية؟

If yes, please specify in which tax category, Tax Identification No. is required also.

إذا أجبت بنعم, الرجاء تحديد أي شريحة يرجى تحديدها أيضا "رقم التعريف التابع للضامع للضريبة".

Yes, Tax Category الشريحة نعم, الشريحة كلا
 No

Have you born inside the USA? If yes, please specify whether have you abandon your American Nationality, or do you have any intention to abandon it.

هل ولدت في الولايات المتحدة الأمريكية؟ إذا أجبت بنعم الرجاء تحديد إذا تخليت عن الجنسية الأمريكية أو إذا لديك أي نية بالتخلي عنها.

Yes, I have abandon my American Nationality since منذ نعم, تخليت عن الجنسية الأمريكية منذ لدي النية بالتخلي عن الجنسية الأمريكية
 Yes, I have Intention to abandon my American Nationality. كلا
 No

Have you apply for a Green Card or have you applied for Citizenship? If yes, please specify application date, expected date for gaining the Green Card or the Citizenship.

هل تقدمت بطلب Green Card أو بطلب الإستحصال على الجنسية الأمريكية؟ إذا أجبت بنعم, الرجاء تحديد تاريخ تقديم الطلب والتاريخ المتوقع للحصول على الـ Green Card أو على الجنسية الأمريكية.

Yes, I have applied for a Green Card on بتاريخ نعم, تقدمت بطلب الحصول على الـ Green Card كلا
 I have applied for American Nationality on بتاريخ تقدمت بطلب الحصول على الجنسية الأمريكية كلا
Expected Date for gaining the Green Card or the Citizenship التاريخ المتوقع للحصول على الـ Green Card أو الجنسية الأمريكية No كلا

هل أحد أفراد عائلتك (زوج، زوجة، أهل، أخوة، أولادهم ...) يحمل الجنسية الأمريكية؟
Does any of your family members (Husband, Wife, Parents, Brothers, Sisters, Sons) have the American Nationality?
إذا أُجبت بنعم الرجاء تحديد هوية الأشخاص وصلة القربى التي تجمعهم.
If yes, please specify the name of your family member and who is he related to you.

نعم، إسم الشخص: صلة القربى: Family Member Name:
Relation: صلة القربى: Family Member Name:
Relation: صلة القربى: Family Member Name:
Relation: صلة القربى: Family Member Name:
Relation: صلة القربى: Family Member Name:
 No كلا

هل لديك أية إستثمارات مالية / إقتصادية في الولايات المتحدة الأمريكية؟ إذا أُجبت بنعم الرجاء تحديد التالي:
Do you have any Financial/Economical Investments in the USA? If yes, please specify the following:

نعم، نوعها: قيمتها التقديرية:
Estimated Value:
المردود السنوي / الأرباح الناتجة عليها:
Annual Revenue/ Profits:
آلية إستلام الأموال: بموجب شيكات تحويل نقداً بآلية أخرى
Money Receiving Mechanism: Checks Transfers Cash Other Mechanism
 No كلا

هل قمت بزيارة الولايات المتحدة الأمريكية خلال السنوات الخمس (5) الأخيرة؟ إذا أُجبت بنعم، الرجاء تحديد سبب الزيارة، مدى تكرارها ومدة كل منها:
Have you ever visited USA during the last (5) five years? If yes, please specify reason of visit, duration of visit, number of visits:

نعم، (1) السنة: عدد الأيام: السبب: Duration:
Reason: السبب: Duration:
Reason: السبب: Duration:
Reason: السبب: Duration:
Reason: السبب: Duration:
Reason: السبب: Duration:
 No كلا

هل أقمت في الولايات المتحدة الأمريكية؟ إذا أُجبت بنعم، الرجاء تحديد عدد الأشهر / السنوات التي أمضيتها في الولايات المتحدة الأمريكية وعنوانك الكامل:
Have you ever resident in the USA? If yes, please specify the duration (months\years) which you have spent in the USA and your full address:

نعم، عدد الأشهر / السنوات التي أمضيتها في الولايات المتحدة الأمريكية:
Number of Months\Years spent in the USA
الولاية: المدينة: State:
الشارع: Zip Code:
Street Name:
 No كلا

التاريخ: توقيع الزبون: Date: Authorized Signature:

توقيع مدير الفرع / نائب مدير الفرع: Branch Manager/Deputy Branch Manager Signature:

