

Branch: ..... فرع:

Date: ..... التاريخ:

### Customer Information

### معلومات العميل

Customer's Basic Number

رقم العميل الموحد على مستوى كافة الحسابات

Title:

Mr.  Mrs.  Miss  السيدة  السيد

اللقب:

Gender\*:

Male  Female  أنثى  ذكر

الجنس\*:

Full Name in Arabic\*:

اسم العائلة Family Name	اسم الجد Grand Father's Name	اسم الأب Father's Name	الاسم الأول First Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

الاسم الكامل باللغة العربية\*:

Full Name in English\*:

الاسم الأول First Name	اسم الأب Father's Name	اسم الجد Grand Father's Name	اسم العائلة Family Name
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

الاسم الكامل باللغة الإنجليزية\*:

Mother's Name\*:

.....

اسم الأم\*:

Date of Birth\*:

تاريخ الولادة\*:

Place of Birth\*:

.....

بلد الولادة\*:

Nationality\*:

.....

الجنسية\*:

Do you Hold Other Nationalities? (if yes, please state)\*

No  لا Yes  نعم

هل تحمل جنسيات أخرى؟ (حددها إن وجد)\*

Main Document Type\*:

Personal ID  Passport  Birth Certificate  شهادة ولادة  جواز سفر  هوية دبلوماسية  Military ID  Diplomatic ID

نوع الوثيقة\*:

بطاقة شخصية

شهادة تعيين عسكريين

National Number (for Jordanians)\*:

الرقم الوطني (للأردنيين)\*:

Passport Number (for non-Jordanians)\*:

.....

رقم جواز السفر (لغير الأردنيين)\*:

Registration Number\*:

.....

رقم التسجيل\*:

Place (Country) of Issuance\*:

.....

مكان (بلد) الإصدار\*:

Date of Issuance\*:

تاريخ الإصدار\*:

ID Number\*:

.....

رقم الهوية\*:

ID Expiry Date\*:

تاريخ الانتهاء\*:

Residency Indicator\*:

مؤشر الإقامة\*:

Resident, State Residency in Country Since: .....

مقيم، تحديد تاريخ الإقامة منذ:

Non-resident, State Visa Expiry: .....

غير مقيم، تحديد تاريخ انتهاء التأشيرة:

Country of Residence\*:

بلد الإقامة\*:

Do you have a permanent resident status permission in another country? If yes please state\*

No  لا Yes  نعم

هل لديك حق الإقامة في بلد آخر؟ يرجى الذكر في حال نعم\*

Are you, or any of your relatives to the first degree, a politically exposed person\*?

No  لا Yes  نعم

هل أنت أو أحد أقاربك من الأشخاص السياسيين ممثلو المخاطر حتى درجة القرابة الأولى\*

If yes, please specify the politically exposed person's nature of work / position:

في حال كانت الإجابة نعم، يرجى تحديد طبيعة عمل / وظيفة الشخص السياسي:

The reason of being politically exposed\*:

سبب التصنيف كشخصية سياسية ممثلة للمخاطر\*:

#### Accounts\*

#### الحسابات\*

Type of Account:  Saving  Premium Saving  Gold Saving  حساب توفير الذهب  حساب توفير المثالي  توفير  جار  Current  Time Deposit  Other  أخرى  ودیعة لأجل  أخرى

Currency: .....: العملة:

Minor Account? No  لا Yes  نعم هل هذا حساب لقاصر؟

Customer Segment: .....: شريحة العميل:

#### Guardian / Custodian Basic Details

#### بيانات الولي / الوصي / الوكيل الأساسية

Title:  Mr.  Mrs.  Miss  السيدة  السيد  اللقب:

Gender\*:  Male  Female  أنثى  ذكر الجنس\*:

Full Name in Arabic\*: .....: الاسم الكامل باللغة العربية\*:

Full Name in English\*: .....: الاسم الكامل باللغة الإنجليزية\*:

Mother's Name\*: .....: اسم الأم\*:

Date of Birth\*: .....: تاريخ الولادة\*:

Place of Birth\*: .....: مكان الولادة\*:

Nationality\*: .....: الجنسية\*:

Do you Hold Other Nationalities? (if yes, please state)\* No  لا Yes  نعم هل تحمل جنسيات أخرى؟ (حددنا إن وجد)\*

Main Document Type\*: .....: نوع الوثيقة الرئيسية\*:

Personal ID  Diplomatic ID  هوية دبلوماسية  بطاقة شخصية

Military ID  Interim Residency Card of Gaza Strip Citizens  بطاقة الإقامة المؤقتة الخاصة بأبناء قطاع غزة  شهادة تعيين عسكريين

Passport  Service Card of the Syrian Community  بطاقة الخدمة الخاصة بالجالية السورية  جواز سفر

National Number (for Jordanians)\*: .....: الرقم الوطني (للأردنيين)\*:

Passport Number (for non-Jordanians)\*: .....: رقم جواز السفر (لغير الأردنيين)\*:

Registration Number\*: .....: رقم التسجيل\*:

Place (Country) of Issuance\*: .....: مكان (بلد) الإصدار\*:

Date of Issuance\*: .....: تاريخ الإصدار\*:

ID Number\*: .....: رقم الهوية\*:

ID Expiry Date\*: .....: تاريخ الانتهاء\*:

Residency Indicator\*: .....: مؤشر الإقامة\*:

Resident, State Residency in Country Since: .....: مقيم، تحديد تاريخ الإقامة منذ:

Non-resident, State Visa Expiry: .....: غير مقيم، تحديد تاريخ انتهاء التأشيرة:

Country of Residence\*: .....: بلد الإقامة\*:

Do you have a permanent resident status permission in another country? If yes please state\* No  لا Yes  نعم هل لديك حق الإقامة في بلد آخر؟ يرجى التكرار في حال نعم\*

Are you, or any of your relatives to the first degree, a politically exposed person\*? No  لا Yes  نعم هل أنت أو أحد أقاربك من الأشخاص السياسيين ممثلو المخاطر حتى درجة القرابة الأولى\*؟

If yes, please specify the politically exposed person's nature of work / position:

في حال كانت الإجابة نعم، يرجى تحديد طبيعة عمل / وظيفة الشخص السياسي:

The reason of being politically exposed\*:

\* سبب التصنيف كشخصية سياسية ممثلة للمخاطر:

#### Addresses

#### العناوين

##### Residential Address

##### عنوان الإقامة

Country\*: .....: الدولة\*  
City\*: .....: المدينة\*  
District: .....: المنطقة  
Street Name\*: .....: اسم الشارع\*  
Nearest Landmark: .....: أقرب معلم  
Building Number: .....: رقم البناء  
P.O. Box\*: .....: صندوق البريد\*  
Postal Code\*: .....: الرمز البريدي\*

##### Home Country Address For Non-Jordanians (If different from Residence Address)

##### عنوان السكن الدائم في البلد الأم لغير الأردنيين (في حال اختلافه عن عنوان الإقامة)

Country\*: .....: الدولة\*  
City / District\*: .....: المدينة / المنطقة\*  
Street Name\*: .....: اسم الشارع\*  
Building Number\*: .....: رقم البناء\*  
Postal Code\*: .....: الرمز البريدي\*  
Email Address\*: .....: البريد الإلكتروني\*  
P.O. Box: .....: صندوق البريد  
Phone Number: .....: رقم الهاتف

##### Office Address

##### عنوان العمل

Country\*: .....: الدولة\*  
City\*: .....: المدينة\*  
District: .....: المنطقة  
P.O. Box\*: .....: صندوق البريد\*  
Postal Code\*: .....: الرمز البريدي\*  
Office Fax Number: .....: رقم فاكس العمل  
Office Phone Number: .....: رقم هاتف العمل  
Office Email: .....: البريد الإلكتروني للعمل  
Building Number: .....: رقم البناء  
Nearest Landmark: .....: أقرب معلم  
Street Name\*: .....: اسم الشارع\*

##### Current Contact Details

##### معلومات التواصل الحالية

Land Line Phone Number: .....: رقم هاتف السكن  
Mobile Phone Number\*: .....: رقم الهاتف\*  
Second (work) Number: .....: رقم هاتف العمل  
Fax Number: .....: رقم الفاكس  
Email Address\*: .....: البريد الإلكتروني\*  
Do you have a phone number outside Jordan? If yes please state: .....: هل لديك رقم هاتف خارج الأردن؟ يرجى الذكر في حال نعم  
No  لا Yes  نعم

##### Customers Social Details

##### بيانات العميل الاجتماعية

Level of Education:  PhD  Master  ماجستير  دكتوراه  مستوى التعليم  
 Bachelor  Higher Diploma  دبلوم عالي  بكالوريوس   
 Diploma  Secondary School  ثانوي  دبلوم   
 Other  غير ذلك   
Marital Status\*:  Single  Married  متزوج  أعزب  الحالة الاجتماعية\*  
 Other  غير ذلك   
Spouse Name in Arabic\*: .....: اسم الزوج / الزوجة (باللغة العربية)\*

Spouse Name in English\*: ..... اسم الزوج / الزوجة (باللغة الإنجليزية)\*: .....

Number of Children (if any)\*: ..... عدد الأطفال (إن وجد)\*: .....

أسماء الأطفال (إن وجد) باللغة الإنجليزية Name of Children (if any) in English*	أسماء الأطفال (إن وجد) باللغة العربية* Name of Children (if any) in Arabic*

Are you considered as a special needs person (Physical, Sensory, Motion)?\* No  لا Yes  نعم هل تعتبر نفسك من ذوي الاحتياجات الخاصة (جسدية أو حسية أو حركية)\*? حدد النوع\*: .....

Please Specify\*: .....

### Employment / Profession and Income Details

### بيانات العمل / المهنة والدخل

Employment Position\*: ..... المركز الوظيفي\*:  
 Employment Status\*:  Full-Time Employee  Student  Part-Time Employee  Retired  Housewife  Not Currently Employed  Self Employed (Please Specify)  موظف دائم  طالب  موظف بدوام جزئي  متقاعد  ربة منزل  بلا عمل  عمل خاص (الرجاء التحديد)   
 Current Occupation / Profession\*: ..... المهنة الحالية\*:  
 Job's Nature\*: ..... طبيعة العمل\*:  
 Company Name: ..... جهة العمل:  
 Employer's Name\*: ..... اسم رب العمل\*:  
 Sector/Industry: ..... القطاع:  
 Employer's Address\*: ..... عنوان رب العمل\*:  
 Contact Details\*: ..... بيانات الاتصال\*:  
 Monthly Income Amount (JOD)\*:  Below 350  351 - 500  500 - 351  350 أقل من  350 من  501 - 1000  1001 - 1500  1500 - 1001  1000 - 501  1501 - 2500  2501 - 3500  3500 - 2501  2500 - 1501  More than 3500  3500 أكثر من  قيمة الدخل الشهري (بالدينار)\*:  
 Monthly Salary (JOD)\*: ..... الراتب الشهري (بالدينار)\*:  
 Annual Income (JOD)\*: ..... الدخل السنوي (بالدينار)\*:  
 Is There Any Additional Monthly Income?\* No  لا Yes  نعم هل يوجد دخل شهري إضافي\*?  
 Source of Income\*:  Salary  Business  عمل خاص  راتب مصدر الدخل\*:  
 Total Sum of Other Sources of Income\*: ..... حجم مصادر الدخل الأخرى\*:

### Relationship Management

### العلاقة مع العميل

Reasons for Banking with Us: أسباب التعامل مع البنك:  
 Branches / ATM Network  Reputation  شبكة الفروع والصرافات الآلية السمعة   
 Recommended by a Friend  Competitive Prices  توصية من صديق الأسعار المنافسة   
 Loans  Other (Please Specify)  أخرى (الرجاء الذكر) قروض   
 Reason for Opening the Account\*: أسباب فتح الحساب\*:  
 Opening Deposit Account  فتح حساب وديعة   
 Applying for Loan  طلب قرض   
 Salary Transfer  تحويل راتب

أخرى (الرجاء التحديد): .....  Other (Please Specify): .....

### حسابات ذات علاقة

هل لديك أي حسابات ذات علاقة\*\* في كابتال بنك؟\*  نعم  لا

الاسم* Name*	نوع العلاقة* Type of Relationship*	رقم العميل الأساسي* Customer Basic Number*	الفرع Branch

- \*\* يعتبر الشخص ذو علاقة مع البنك:
1. إذا كان لأي منهما (الشخص أو البنك) مصلحة مؤثرة في الآخر بشكل مباشر أو غير مباشر (وتعتبر الشركة التابعة للبنك من الأطراف ذوي العلاقة) أو
  2. إذا كان الشخص إدارياً في البنك أو له مصلحة عمل مشتركة مع إداري فيه أو،
  3. إذا كان الشخص زوجاً إداري في البنك أو كان قريباً للإداري أو لزوجته حتى الدرجة الثالثة أو كانت له مصلحة عمل مشتركة مع أي منهم أو،
  4. حسابات ذات صلة مثل الشركة والشركة الأم، حسابات مدراء الشركة.

### الحركات المالية

Anticipated Monthly Amount of Financial Transactions\*: ..... حجم مبالغ العمليات الشهرية المتوقعة\*:

Anticipated Annual Amount of Financial Transactions\*: ..... حجم مبالغ العمليات السنوية المتوقعة\*:

Type of Transactions Expected to Be Performed and Their Number (Monthly/Annually)\*:

<input type="checkbox"/> Cash Deposits: source	.....	<input type="checkbox"/> إيداعات نقدية: مصدرها
<input type="checkbox"/> Transfers: source	.....	<input type="checkbox"/> حوالات: مصدرها
<input type="checkbox"/> Cheques: source	.....	<input type="checkbox"/> شيكات: مصدرها
<input type="checkbox"/> Other (Please Specify)	.....	<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد)

### شروط خاصة

.....

### طلب خدمة كابتال أونلاين / موبايل للأفراد

Required Services الخدمات المطلوبة

Non-Financial Transactions (Inquiries Only)  خدمة حركات غير مالية (للاستعلام فقط)

Financial Online Transactions & Transfers with Limit of up to ( ) JOD / day  خدمة حركات مالية وحوالات إلكترونية وبسقف ( ) دينار يومياً

### الحسابات المطلوبة

All Accounts  جميع الحسابات

The Following Accounts Only

1.            1.

2.            2.

### خدمة الرسائل القصيرة

SMS Services

رقم الهاتف الخليوي\*:  نفسه  رقم آخر

Mobile Number\*: Phone  Same Number  Other Number

اللغة:  عربي  إنجليزي

إرسال الرسائل القصيرة عبر البريد الإلكتروني نفسه  البريد الإلكتروني آخر  البريد الإلكتروني

SMS via Email Notification  Same Email  Other Email

To keep you informed about the transactions performed on your accounts, you will be receiving notification messages (SMS) on the phone entered above.

مع العلم بأنه سيتم إطلاعكم على الحركات التي تتم على حسابكم من خلال رسائل نصية تصلكم على هاتفكم المذكور رقمه أعلاه.

### VISA Debit Card Application

### طلب إصدار بطاقة فيزا مدينة

#### Primary Card

#### بطاقة رئيسية

Name as you wish to have it appear on the card (In English as it appears in your passport, using no more than 20 letters & spaces)

الاسم كما تود أن يظهر على البطاقة (باللغة الإنجليزية كما هو في جواز السفر بما لا يزيد عن 20 حرفاً وفضاً)

Account Type

Current JOD

Saving JOD

توفير دينار

جاري دينار

نوع الحساب

Current USD

Saving USD

توفير دولار

جاري دولار

Card Type

Classic

Platinum

بلاتينية

كلاسيكية

نوع البطاقة

Main Account for Withdrawals

رقم الحساب الرئيسي للسحب

Other Accounts

حسابات أخرى

#### Supplementary Card

#### بطاقة إضافية

Name in English

الاسم (باللغة الإنجليزية)

Card Type

Classic

Platinum

بلاتينية

كلاسيكية

نوع البطاقة

Date:

/ /

التاريخ:

Client  
"account  
holder"  
signature:

توقيع العميل  
"صاحب الحساب":

Supplementary Card Holder  
Name:

اسم حامل البطاقة الإضافية:

#### Declaration

#### إقرار

I / we, the undersigned (the customer), confirm that I have now reviewed the general terms and conditions for dealing with accounts and electronic banking services, and confirm my commitment to them, and confirm that I have now received the general terms and conditions for dealing with accounts and electronic banking services via a text message on my mobile phone The one approved by the bank, which includes the electronic link of the terms and conditions guide, and I acknowledge my awareness of it and my commitment to it and any amendments that will occur later through all the electronic channels of the bank, so that these terms and conditions constitute an argument in favor of the bank, with which I cannot claim that I did not know them.

انا/ نحن الموقعين ادناه ( العميل) أؤكد انني قد اطلعت حالياً على الشروط والاحكام العامة الخاصة بالتعامل بالحسابات والخدمات البنكية الالكترونية، وأؤكد التزامي بها، كما وأؤكد أنني قد استلمت حالياً دليل الشروط والاحكام العامة الخاصة بالتعامل بالحسابات والخدمات البنكية الالكترونية عبر رسالة نصية على هاتفي المحمول المعتمد لدى البنك والتي تتضمن الرابط الالكتروني الخاص بدليل الشروط والاحكام وافر باطلاعي عليها والتزامي بها وعلى اية تعديلات ستطرأ عليها لاحقاً من خلال كافة القنوات الالكترونية الخاصة بالبنك بحيث تشكل هذه الشروط والاحكام حجة لصالح البنك لا يمكنني معها الادعاء بعدم اطلاعي عليها .

A Written Declaration from the Client That He Is the True Beneficiary of the Account

إقرار خطي بأن العميل هو المستفيد الحقيقي من الحساب

Are you the sole beneficiary of the account?\*

هل انت المستفيد الحقيقي من الحساب؟\*

Yes  No

نعم  لا

Please state

يرجى تحديد

Name of the Beneficiary Owner:

اسم المالك المستفيد:

Relation:

العلاقة:

Document Number:

رقم الوثيقة:

Contact Information (Tel.):

بيانات الاتصال (رقم الهاتف):

Address:

العنوان:

In reference to the Account Opening Application signed by me on / / , I do hereby declare that I am the true beneficiary of the account and not any other party, and I shall bear any legal responsibility which may occur if it is proven otherwise in the future.

بالإشارة إلى طلب فتح الحساب الموقع من قبلي بتاريخ / / ، فأني ، وبموجب كتابي هذا أقر بأنني المستفيد من الحساب وليس أي جهة أخرى متعهداً تجاهكم بتحمل أي مسؤولية قانونية قد تترتب في حال أن ثبت عكس ذلك مستقبلاً.

In case of the existence of another true beneficiary from the account / delegation or agency on the account. You must obtain an agent / delegator identification form for the account/ the actual beneficiary.

\*في حال وجود مستفيد حقيقي آخر من الحساب / تفويض أو وكالة على الحساب الحصول على نموذج التعرف على الوكيل/ المفوض على الحساب / المستفيد الحقيقي

Name ..... الأسم  
Signature ..... التوقيع

#### For Bank Use Only

#### خاص لاستعمال البنك

Individual  Staff

أفراد  موظفين

Account Number

رقم الحساب

Civil Status Checked

تم التدقيق على نظام الأحوال المدنية

List of Delinquent Individual Checked

تم التدقيق على قائمة المتخلفين عن الدفع

International Black List Checked

تم التدقيق على القوائم السوداء العالمية

FATCA Not Applicable

FATCA لا تنطبق

Signing W8 Form

التوقيع على نموذج W8

Signing W9 Form

التوقيع على نموذج W9

Signing Undertaking for Disabled Persons Form

التوقيع على تعهد لذوي الاحتياجات الخاصة

Customer Relationship Officer Signature:

توقيع مسؤول علاقة العملاء:

..... Date: / / التاريخ: .....

Approval on Account Opening

الموافقة على فتح الحساب

Customer Relationship Supervisor Signature:

توقيع مسؤول علاقة عملاء رئيسي:

..... Date: / / التاريخ: .....

Branch Manager/Customer Relationship Manager Signatur:

توقيع مدير الفرع / مدير علاقة العملاء:

..... Date: / / التاريخ: .....

#### For Account Maintenance Units Use

#### لاستعمال وحدة معالجة الحسابات

Data has been entered on system

تم إدخال البيانات على النظام

Employee Name: ..... اسم الموظف:

Employee Signature: ..... توقيع الموظف:

Supervisor Name: ..... اسم المسؤول:

Supervisor Signature: ..... توقيع المسؤول:

Date: ..... التاريخ:

#### For Archiving and Guarantees Unit Use

#### لاستعمال وحدة الضمانات والأرشفة

Application scanned and indexed

تم المسح الضوئي للنموذج

Employee Name: ..... اسم الموظف:

Employee Signature: ..... توقيع الموظف:

Supervisor Name: ..... اسم المسؤول:

Supervisor Signature: ..... توقيع المسؤول:

Date: ..... التاريخ:

\* Subject to Account Opening Terms & Conditions

\* خاضع لشروط وأحكام فتح الحساب