دبي التجاري للخدمات المالية
CBD Financial Services

## Common Reporting Standards(CRS) Declaration
## ( For Entities & Controlling persons)

| | Yes | NO |
|---|---|---|
| **1. Is the Entity established in UAE?** | ☐ | ☐ |
| If your answer is "No", then please complete the Entities CRS form | | |
| **2. Does the controlling person(s) reside in UAE?** | ☐ | ☐ |
| If your answer is "No", then please complete the Entity CRS form | | |
| **3. Does the Controlling person(s) profession mentioned under the resident visa match any of the following types "Investor" "Real estate", "housewife", "Partner" or "Business man"?** | ☐ | ☐ |
| If your answer is "Yes", then the applicable controlling person (Shareholders, partner or Authorized signatory) to provide us the latest UAE utility bill as proof of residency or the authorized person is signing on behalf of the entity to complete the Entity CRS form along with specifying their residency status | | |

## FATCA Self Declaration

| | Yes | No |
|---|---|---|
| **1. Is the entity a public listed company or an affiliate of a public listed company?** | ☐ | ☐ |
| If Yes, skip the remaining questions, however if no please complete the remaining questions and sign below | | |
| **2. Is this Government owned?** | ☐ | ☐ |
| If Yes, skip the remaining questions, however if no please complete the remaining questions and sign below | | |
| **3. Is this entity a tax exempt retirement Fund or Trust?** | ☐ | ☐ |
| If Yes, skip the remaining questions, however if no please complete the remaining questions and sign below | | |
| **4. Is this entity a tax exempt Not for Profit Entity (Charity)?** | ☐ | ☐ |
| If Yes, skip the remaining questions, however if no please complete the remaining questions and sign below | | |
| **5. Is the country of incorporation and/or parent company country of incorporation in the U.S.?** | ☐ | ☐ |
| If Yes, please complete FATCA W9 form. | | |
| **6. Does this entity have POA holder or authorized signatory with a U.S. mailing address?** | ☐ | ☐ |
| If Yes, please complete FATCA W8BEN-E form | | |
| **7. Are you aware if any of the shareholders, beneficial owners, directors or partners (with >= 5% ownership) of the company hold a U.S. passport, hold a U.S. Green Card, or U.S. Social Security Number)?** If Yes, please complete FATCA W8BEN-E form | ☐ | ☐ |
| **8. Is this entity's income effectively connected with the conduct of a trade or business in the U.S.?** | ☐ | ☐ |
| If Yes, please complete FATCA W8BEN-E form | | |
| **9. Is the entity an active Non-Financial Entity or a Passive Non-Financial Entity established outside U.S.?** ☐ **Active or** ☐ **Passive** | | |
| If Passive, please complete the W8BEN-E | | |

**Passive Definition**: Entities generate > 50% of their income from passive sources such as interest, dividend, income equivalent to interest, rents and royalties, excess of gains over losses from the sale or exchange of property etc.

**Active Definition**: Entities generate >50% of their income from non-passive sources such as non-investment businesses like trading, manufacturing or provision of services etc.

I hereby certify that the information provided above is true and accurate. I agree to notify CBD Financial Services within 30 days of any change in my status as a U.S. Person for the purposes of U.S. Federal Income Tax or changes affect the tax residency status.

**Date:**

**Client Name:**

**Client signature:**

**Office use only**

**Received by :**

**Signature:**

## تصريح الاقرار الضريبي الموحد
## ( للمؤسسات و الاشخاص المسيطرون)

| | نعم | لا |
|---|---|---|
| ١. **هل تاسس الكيان (مؤسسه/شركه) في الإمارات العربية المتحدة؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كان الجواب "لا"، يرجى تعبئه نموذج الإقرار الضريبي الموحد للمؤسسات | | |
| ٢. **هل الشخص المسيطر/ الاشخاص المسيطرون مقيم/مقيمون في الإمارات العربيه المتحدة ؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كان الجواب "لا"، يرجى تعبئه نموذج الإقرار الضريبي الموحد للمؤسسات | | |
| ٣. **هل مهنة الشخص المسيطر/ الاشخاص المسيطرون المذكورة وفق تأشيرة الإقامة تطابق اي من الانواع التالية: "مستثمر"، "شريك"، "صاحب عقار" او "ربة منزل" او "رجل اعمال"؟** | ☐ | ☐ |
| في حال الاجابه بنعم فعلى الشخص المسيطر( المساهم, الشريك او المفوض بالتوقيع) تقديم احدث فاتوره المرافق كاثبات اقامة او على الشخص المفوض بالتوقيع عن المؤسسه تعبئة نموذج الاقرار الضريبي الموحد للمؤسسات مع ذكر معلومات الاقامه. | | |

## اقرار FATCA الشخصي

| | نعم | لا |
|---|---|---|
| ١. **هل الكيان هو شركة عامة مدرجه أو جزء من احدى الشركات التابعة لشركة عامة مدرجه؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كانت الإجابة نعم، تخطي الأسئلة المتبقية، اما اذا كانت لا , فيرجى الاجابة على الأسئلة المتبقية والتوقيع ادناه | | |
| ٢. **هل هي شركه حكوميه؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كانت الإجابة نعم، تخطي الأسئلة المتبقية، اما اذا كانت لا , فيرجى الاجابة على الأسئلة المتبقية والتوقيع ادناه | | |
| ٣. **هل هذا الكيان معفى ضريبيا لكونه للتمويل التقاعدي او برسم الامانه ؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كانت الإجابة نعم، تخطي الأسئلة المتبقية، اما اذا كانت لا , فيرجى الاجابة على الأسئلة المتبقية والتوقيع ادناه | | |
| ٤. **هل هذا الكيان معفى ضريبيا ككيان غير ربحي (خيري )؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كانت الإجابة نعم، تخطي الأسئلة المتبقية، اما اذا كانت لا , فيرجى الاجابة على الأسئلة المتبقية والتوقيع ادناه | | |
| ٥. **هل بلد التأسيس للشركة او الشركه الأم في الولايات المتحدة؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ملء الاستماره FATCA-W9 | | |
| ٦. **هل لدى هذا الكيان شخص مفوض بالتوقيع مع عنوان بريدي في الولايات المتحدة ؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى يرجى ملء الاستماره FATCA-W8BEN-E | | |
| ٧. **هل أنت على علم اذا كان أي من المساهمين , المالكين المستفيدين , المدراء أو الشركاء (مع نسبه ملكيه ٥٪ اواكثر) يحمل جواز سفر من الولايات المتحدة أو لبطاقة الخضراء ألامريكية أو رقم الضمان الاجتماعي الامريكي ؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ملء الاستماره FATCA-W8BEN-E | | |
| ٨. **هل هذا الكيان مرتبط بشكل فعال بالتجاره او الاعمال التجاريه في الولايات المتحدة؟** | ☐ | ☐ |
| إذا كانت الإجابة بنعم يرجى ملء الاستماره FATCA-W8BEN-E | | |
| ٩. **هل الكيان هو كيان غير مالي نشط أو كيان غير مالي غير نشط قائم خارج الولايات المتحدة؟** ☐ **نشط** أو ☐ **غير نشط** | | |
| **إذا كانت الاجابه غير نشط يرجى ملء الاستماره** FATCA-W8BEN-E | | |

**تعريف الكيان غير النشط** : كيانات تجني أكثر من ٥٠٪ من دخلها من مصادر غير نشطه مثل الفوائد، ارباح الاسهم و الحصص ، المدخول الموازي للفائدة، والإيجارات الرسوم، وزيادة المكاسب و الارباح الناجمة عن بيع أو تبادل الممتلكات ,الخ.

**تعريف الكيان النشط**: كيانات تجني أكثر من ٥٠٪ من دخلها من مصادرناشطه مثل الشركات غير الاستثمارية التي تعمل في التجاره والتصنيع او الخدمات ,الخ.

أشهد بأن المعلومات المقدمة أعلاه صحيحة ودقيقة. أوافق على إخطار (دبي التجاري للخدمات المالية) خلال ٣٠ يوما من أي تغيير في وضعي كشخص أمريكي لأغراض ضريبة الدخل .الاتحادية الأمريكية او اي تغيير يؤثر على حالة الإقامة الضريبية.

**التاريخ:**

**اسم العميل:**

**توقيع العميل:**

**للاستخدام الرسمي فقط**

**اسم المستلم:**

**التوقيع:**