KHALEEJI

استمـــارة فـتـــح الحـســـاب
Account Opening Form

CIF: | الرقم التعريفي للعميل: | Date: D D M M Y Y | التاريخ:

Type of Account — نوع الحساب

☐ حساب شخصي Personal Account	☐ حساب مشترك Joint Account	☐ حساب شخصية إعتبارية Legal Entity Account	☐ حساب أجيال (العمر 0-21) Ajyal Account (Age 0-21)
الغرض من فتح الحساب Purpose of Account Opening		النشاط الرئيسي لحساب الشركة Main Activity of Legal Entity Account	

☐ حساب التوفير Saving Account	العملة Currency	☐ حساب التوفير - أجيال Saving Account - Ajyal	العملة Currency	☐ حساب الجاري Current Account	العملة Currency		
☐ حساب استثماري Investment Account	العملة Currency	☐ حساب استثماري - أجيال Investment Account - Ajyal	العملة Currency	☐ حساب الراتب Salary Account	العملة Currency		
☐ وديعة تحت الطلب Call Account	العملة Currency	☐ الوافر Al Waffer	☐ أجيال الوافر Ajyal Al Waffer	العملة Currency	☐ الوافر بلس Al Waffer Plus	العملة Currency	

Client Details — تفاصيل العميل

Title:	☐ الآنسة Miss	☐ السيدة Mrs.	☐ السيد Mr.	الكنية:			
Marital Status:	☐ مطلق Divorced	☐ أرمل Widowed	☐ متزوج Married	☐ أعزب Single	الحالة الاجتماعية:		
Name:				الإسم :			
Residency:	☐ مقيم Resident	☐ غير مقيم Not Resident	الإقامة:	Gender:	☐ أنثى Female	☐ ذكر Male	الجنس:
Nationality:		الجنسية:	ID/CR NO.:		رقم الهوية أو رقم السجل التجاري:		
Passport No.:		رقم الجواز:	ID/CR Expiry Date:	D D M M Y Y	تاريخ إنتهاء بطاقة الهوية أو السجل التجاري:		
Passport Expiry Date:	D D M M Y Y	تاريخ إنتهاء الجواز:	Place of Birth or Country of Incorporation:		مكان الولادة أو بلد التأسيس للشركات:		
Date of Birth or Registration Date:	D D M M Y Y	تاريخ الولادة أو تاريخ القيد:	No. of Dependants:		عدد الأشخاص الذين تعولهم:		
Type of Business:		النشاط التجاري:	Educational Level:		المستوى التعليمي:		

Is the applicant an orphan, widow, pensioner, individual receiving social subsidies from the Ministry of Labour & Social Affairs, a student or individual with a monthly salary below BD 250? ☐ Yes نعم ☐ No لا

هل مقدم الطلب من فئة الأيتام أو الأرامل أو المتقاعدين أو المستفيدين من مساعدات وزارة التنمية الاجتماعية أو الطلبة أو الأفراد الذين تقل رواتبهم عن 250 دينار بحريني؟

Are you going to use the account for business purposes? If yes, please specify unit code ☐ Yes نعم ☐ No لا

هل ستقوم باستخدام الحساب لأغراض تجاريه؟ إذا كانت الاجابه نعم، يرجى ذكر رمز الوحده

Unit Code: | رمز الوحده:

Are you Khaleeji Bank Related? If yes, please mention relationship ☐ Yes نعم ☐ No لا

هل لديك علاقة بخليجي بنك؟ إذا كانت الإجابة نعم، يرجى ذكر العلاقة

Are you related to a PEP, if yes please mention PEP name & relationship ☐ Yes نعم ☐ No لا

هل مقدم الطلب ذو صلة مع أشخاص ذوي النفوذ السياسي؟ إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى ذكر الإسم والعلاقة

Are you a PEP (Politically Exposed Person)? If Yes, please mention PEP position held below ☐ Yes نعم ☐ No لا

هل مقدم الطلب من الأشخاص ذوي النفوذ السياسي؟ إذا كانت الإجابة نعم, يرجى ذكر المنصب

Pursuant to paragraph **FC-1.5.3** of the Central Bank of Bahrain's ("**CBB**") Rulebook, requesting all banks to analyze the financial structures of their Politically Exposed Persons' ("**PEPs**") clients. Please disclose all of your ownership in legal entities.

استنادًا إلى الفقرة **FC-1.5.3** من دليل قواعد مصرف البحرين المركزي، والتي تطلب من جميع البنوك تحليل الهياكل المالية لعملائهم من الأشخاص ذوي النفوذ السياسي، يرجى الإفصاح عن جميع ملكياتكم في الشركات.

No.	Entity Name اسم الشركة	CR No. رقم السجل التجاري	Country of Incorporation دولة التأسيس	% Ownership نسبة الملكية
1.				
2.				
3.				

Contact Details — معلومات الاتصال

Residence Address:					عنوان الإقامة:
Mailing Address:					عنوان المراسلات:
Tel (Office):		هاتف المكتب:	Mobile: (Used for OTP)		النقال: (المتسخدم لرمز التحقق)
Fax:		فاكس:	Tel (Res):		هاتف المنزل:
Email: (For E-Statement)					البريد الإلكتروني: (لكشف الحساب الإلكتروني)

Authorized Contact Person — الشخص المخول بالاتصال

Name:		الاسم:	ID Number:		الرقم الشخصي:
Email Address:		البريد الإلكتروني:	Contact Number:		رقم التواصل:

Employment Status — الحالة الوظيفية

☐ Employed — موظف ☐ Self Employed — أعمال حرة

CR Name:		اسم السجل التجاري	Name of employer:		إسم صاحب العمل:
CR Number:		رقم السجل التجاري:	Employer phone Number:		رقم هاتف صاحب العمل:
CR Expiry Date:	D D M M Y Y	تاريخ إنتهاء السجل:	Professional Occupation:		الوظيفة:
CR Registration Date:	D D M M Y Y	تاريخ اصدار السجل:	Employer Address:		عنوان العمل:
Type of Business:		النشاط التجاري:	Years of employment with current employer:		عدد سنوات الخدمة مع صاحب العمل الحالي:

☐ Looking for a job — باحث عن عمل ☐ House wife — ربة منزل ☐ Student — طالب ☐ Retired — متقاعد ☐ Other: — أخرى

Source of Income and Wealth — مصدر الدخل و الثروة

☐ Personal Savings — إدخارات شخصية ☐ Business Earnings — عوائد تجارية ☐ Monthly Salary — راتب شهري

☐ Financial Statement Attached — مرفق نسخة من البيانات المالية ☐ Investments — استثمارات ☐ Inheritance — ورث ☐ Others — أخرى

Are you expecting transfers from outside Bahrain to your account with Khaleeji on a regular basis? If 'YES', please mention from which country.

هل تتوقع تحويلات من خارج البحرين لحسابك في خليجي بنك بصفة دورية؟ إذا كانت الإجابة (نعم)، يرجى ذكر اسم البلد والغرض من التحويلات

☐ Yes — نعم ☐ No — لا

Individuals — الأفراد

Monthly Income: — الدخل الشهري:

☐ Less than BD 300 ☐ BD 300 - BD 1,000 ☐ BD 1,001 - BD 2,500 ☐ BD 2,501 - BD 5,000 ☐ Greater than BD 5,000

Annual Anticipated Transactions BD: — التقدير السنوي المتوقع للمعاملات د.ب.:

☐ Less than BD 3,000 ☐ BD 3,001 - BD 10,000 ☐ BD 10,001 - BD 25,000 ☐ Greater than BD 50,000

Legal Entities — الشركات

No. of employees: — عدد موظفين الشركة:

(MICRO - متناهية الصغر)	(SMALL - صغيرة)	(MEDIUM - متوسطة)	(LARGE - كبيرة)
☐ UP TO 5	☐ 6 - 50	☐ 51 - 250	☐ 251+
Estimated Annual Turnover for the Account: (BD)			المردود السنوي المتوقع للحساب: (د.ب.)
☐ 1 - 300,000	☐ 300,001 - 4,000,000	☐ 4,000,001 - 20,000,000	☐ 20,000,000 +

Expected Volume Monthly Outward Transfer: (BD) — الحجم المتوقع للتحويلات الصادرة شهرياً: (د.ب.)

☐ UP TO 50,000 ☐ 50,001 – 100,000 ☐ 100,001 – 250,000 ☐ 250,001 – 500,000 ☐ 500,000 +

Type of Currency		نوع العملة	Preferred method of transfer	طريقة التحويل المفضلة

Licensed by the Central Bank of Bahrain as a Retail Islamic Bank

مرخص من قبل مصرف البحرين المركزي كمصرف قطاع تجزئة إسلامي

Initial Deposit: | الايداع الاولي:

Amount: | المبلغ: | Currency: | العملة:

Source: | المصدر: | نقداً Cash | شيك Cheque | تحويل بنكي Transfer | نوع الإيداع:

FATCA and CRS Self-Declaration | الإقرار الخاص بالإفصاح بفاتكا و المعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي

For Individuals (include sole trade establishment): | **للأفراد (بما في ذلك المؤسسات الفردية)**

Are you a US Citizen, a US Tax Resident or born in the US? or holding (Green Card)? If 'Yes' complete W9 | لا No | نعم Yes | هل أنت مواطن أمريكي أو مواطن ضريبي في الولايات المتحدة الامريكية أو مولود في الولايات المتحدة الامريكية؟ إذا كان الجواب (نعم) يرجى ملء استمارة W9

Are you a tax resident in any country outside Bahrain? If 'Yes' complete the below | لا No | نعم Yes | هل أنت مواطن ضريبي في دولة غير مملكة البحرين؟ إذا الجواب (نعم) يرجى أكمال الجدول ادناه

If "Yes" please complete the below table | إذا كانت الإجابة (نعم) يرجى اكمال الجدول التالي

Country of Residence for Tax Purposes and Related Taxpayer Identification Number of Functional Equivalent ("TIN") | بلد الاقامة لأغراض الضريبة ورقم التعريف الضريبي او ما يعادله

City of Birth: | مدينة الميلاد: | Country of Birth: | بلد الميلاد:

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C: | في حال كان رقم التعريف الضريبي غير متاح، يرجى ذكر سبب مناسب (أ) أو (ب) أو (ج):

REASON A - The country/jurisdiction where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents.
REASON B - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason).
REASON C - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction).

السبب أ - الدولة التي يعتبر صاحب الحساب مطالباً فيها بدفع الضريبة لا تصدر أرقام تعريف ضريبية للمقيمين فيها.
السبب ب - لا يمكن لصاحب الحساب الحصول على رقم تعريف ضريبي أو ما يعادله (يرجى توضيح سبب عدم قدرة الحصول على رقم تعريف ضريبي في الجدول التالي وذلك في حال اختيار هذا السبب).
السبب ج - رقم التعريف الضريبي غير مطلوب. (ملاحظة: يرجى اختيار هذا السبب فقط إذا كانت السلطات في دول الموطن الضريبي المدرجة أدناه لا تتطلب الحصول على رقم التعريف الضريبي).

No.	Country/jurisdiction of tax residence — الموطن الضريبي	Taxpayer Identification Number (TIN) — رقم التعريف الضريبي	If no Taxpayer Identification Number available, enter Reason A, B or C — في حال عدم توفر رقم التعريف الضريبي يرجى ادخال السبب (أ) أو (ب) أو (ج)	الرقم
1				١
2				٢
3				٣

No.	Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above — يرجى شرح سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم التعريف الضريبي في المربعات التالية في حال قمت باختيار السبب (ب) اعلاه	الرقم
1		١
2		٢
3		٣

For Entities: | **للمؤسسات:**

Are you a US Entity?
- Incorporated in the US

If 'Yes' complete W9 | لا No | نعم Yes | هل أنت مؤسسة أمريكية؟
- تم تأسيسها في الولايات المتحدة الامريكية

إذا كان الجواب (نعم) يرجى ملء استمارة W9

Are you a non-US Entity with US indicators? (US address, US telephone no, standing order to US Bank) If 'Yes' complete W8-BEN-E | لا No | نعم Yes | هل أنت مؤسسة غير أمريكية ذات مؤشرات أمريكية؟ (عنوان أمريكي، رقم هاتف أمريكي، تحويل مستمر لبنك أمريكي) إذا كان الجواب (نعم) يرجى ملء استمارة BEN-E-W8

Are you a non-US Entity with any controlling persons (owning 10% or more of its shares or ownership rights) of the entity are US persons? If 'Yes' complete W8-BEN-E + W9 for each controlling person | لا No | نعم Yes | هل أنت مؤسسة غير أمريكية لديها اي اشخاص مسيطرين (يملكون 10%أو اكثر من اسهمها أو حصصها) يعتبرون اشخاص أمريكيين؟ إذا كان الجواب (نعم) يرجى ملء استمارة W8-BEN-E+W9 لكل شخص مسيطر

Are you a Passive Non-Financial Entity (Passive NFE)? A Passive NFE is any entity if:
1. Has more than 50% of its gross income for the preceding calendar year is passive income and;
2. Has more than 50% of the weighted average percentage of assets are assets that produce or are held for the production of passive income (i.e. rents, dividends, profits, annuities, etc.)

If 'Yes' complete CRS Self-Certification for Entities + CRS Self-Declaration for each Controlling Person. | لا No | نعم Yes | هل أنت مؤسسة غير مالية غير نشطة؟ تكون المؤسسة مؤسسة غير مالية غير نشطة إذا:
(1) أكثر من 50% من دخلها الاجمالي للسنة السابقة هو دخل غير نشط، و
(2) أكثر من 50% من المتوسط المرجح للأصول هي أصول تنتج أو يحتفظ بها لإنتاج الدخل غير النشط (مثل أرباح الأسهم والايجارات وماشابه ذلك).

إذا كان الجواب (نعم) يرجى ملء اسمتارة الاقرار الذاتي للمؤسسات والاقرار الذاتي للأفراد لكل شخص مسيطر.

Are you an Investment Entity (Financial Institution) located in a Non- Participating Jurisdiction and managed by another Financial Institution?

If 'Yes' complete CRS Self-Certification for Entities + CRS Self-Declaration for each Controlling Person. | لا No | نعم Yes | هل أنت منشأة أستثمارية (مؤسسة مالية) تعمل في دولة غير مشاركة و تدار عن طريق مؤسسة مالية اخرى؟
إذا كان الجواب (نعم) يرجى ملء اسمتارة الاقرار الذاتي للمؤسسات والاقرار الذاتي للأفراد لكل شخص مسيطر.

Customer is required to fill out an additional FATCA and/or CRS Self-Certification forms if the answer is "Yes" to any of the above questions.

Please approach the Branch Staff / Relationship Manager for the required forms if the answer is "Yes".

يجب على العملاء ملء إستمارة الاقرار الذاتي الخاصة بفاتكا والمعايير الموحدة للإبلاغ الضريبي اذا كانت الاجابة (نعم) لأي من الاسئلة أعلاه.

يرجى التواصل مع موظف الفرع أو مدير العلاقات لطلب الحصول على أي من الاستمارات إذا كانت الاجابة (نعم).

For Legal Entities Only

للشركات فقط

Please complete the below for non-resident legal entities and/or if your business activities includes Hotels and Restaurants / Real Estate / Cash Intensive (i.e. supermarket), Jewelery and Precious Metals / Non-Profit Organization (i.e. charities) / Consultancy / Exchange Company Money Service Business / Embassy / Consulate.

يرجى استكمال المعلومات أدناه للشركات المؤسسة خارج البحرين أو كانت أنشطة الشركة تشمل أيًا من التالي: الفنادق والمطاعم / العقارات / الأنشطة كثيفة النقد (مثل السوبرماركت) / المجوهرات والمعادن الثمينة / المنظمات غير الربحية (مثل الجمعيات الخيرية) / الاستشارات / شركات الصرافة /خدمات تحويل الأموال / السفارات / القنصليات

Name of Main Customers أسماء العملاء الأساسين	Country of Residence بلد الإقامة

Name of Main Suppliers أسماء الموردين الأساسين	Country of Residence بلد الإقامة

Investment Accounts

حسابات الإستثمار

☐ شهر واحد / دفع الأرباح عند الإستحقاق 1 Month Profit on Maturity	☐ 3 أشهر T/ دفع الأرباح عند الإستحقاق 3 Months Profit on Maturity	☐ 6 أشهر / دفع الأرباح عند الإستحقاق 6 Months Profit on Maturity
☐ شهر 12 12 Months	☐ الأرباح شهرية Profit Monthly	☐ الأرباح عند الإستحقاق Profit on Maturity
☐ شهر ١8 18 Months	☐ الأرباح شهرية Profit Monthly	☐ الأرباح عند الإستحقاق Profit on Maturity
☐ سنتين 2 2 Years	☐ الأرباح شهرية Profit Monthly	☐ الأرباح عند الإستحقاق Profit on Maturity
☐ سنوات 3 3 Years	☐ الأرباح شهرية Profit Monthly	☐ الأرباح عند الإستحقاق Profit on Maturity
☐ أصول غير زكوية - 12 شهر Non-Zakatable Assets - 12 Months	☐ الأرباح شهرية Profit Monthly	
☐ مضاربة محددة Specific Mudaraba	تاريخ الاستثمار: Starting Date: D D M M Y Y	تاريخ الإستحقاق: Maturity Date: D D M M Y Y

المبلغ الأساسي:
Principle Amount:

الحساب الذي سيخصم منه المبلغ:
Account to be debited from:

تعليمات التجديد عند الإستحقاق

☐ تجديد المبلغ الأساسي والأرباح لنفس الفترة

☐ تجديد المبلغ الأساسي وإيداع الأرباح إلى حساب رقم:

☐ إيداع المبلغ الأساسي والأرباح إلى حساب رقم:

Renewal Instruction on Maturity

☐ Renew Principal and Profit for same period

☐ Renew Principal and Credit Profit to A/c No:

☐ Pay Principal and Profit to A/c No:

Other Requests

طلبات أخرى

☐ دفتر شيكات
Cheque Book

عدد دفتر الشيكات
Number of Cheque Books

☐ إصدار بطاقة الصراف الآلي
Issue ATM Card

☐ بطاقة ايداع الشركات
Corporate Deposit Card

☐ عادي
Normal

☐ VIP

الإسم المطبوع على بطاقة الصراف الآلي:
Name on ATM Card:

رقم البطاقة:
Card No.:

☐ أوافق موافقة صريحة وتامة على معالجة البيانات الشخصية المذكورة في هذه الاستمارة للاغراض التسويقية والترويجية.

☐ I hereby explicitly and completely agree on processing the personal data included in this application for marketing and promotional purposes.

Customer Acknowledgment

إقرار العميل

I/we the undersigned hereby declare that:

- I am/ we are twenty one (21) years of age and maintain the required legal capacity to open an account with Khaleeji.
- All information mentioned in and documents provided with the Application Form are true, correct and accurate.
- I/we did not hide any information form Khaleeji which may affect Khaleeji's decision to provide banking services to me/us.
- I/we shall inform Khaleeji immediately in writing and provide the supporting documents evidencing any change in any of the information which I/we declared to Khaleeji.
- I/we consent to Khaleeji disclosing and transferring my/our personal data in order to execute its obligations under the Terms and Conditions.
- I/we have read and understood the terms and conditions of the account opening available on Khaleeji's website and agree to abide by them as may be amended from time to time and I/we acknowledge that such amendment will be valid and applicable if Khaleeji does not receive an objection from me/us within thirty (30) days of being notified of that amendment.
- I/we have read and understood the Profit Allocation Schedule and Service Charges Schedule available on Khaleeji's Website.
- I/we have read clause 2.28 to 2.32 of the account opening terms and conditions available on Khaleeji's website in relation to Wathiq platform and understood the purposes for which Wathiq system collects and retains my/our information, and provide my/our consent to Benefit company to collect, retain and transfer such information for eKYC purposes.

أقر أنا الموّقع/ نقر نحن الموّقعين أدناه:

- بأني أبلغ/ بأننا نبلغ إحدى وعشرون (21) سنة ميلادية وأتمتع/ نتمتع بالأهلية القانونية اللازمة لفتح حساب لدى خليجي بنك.
- بأن جميع المعلومات التي تم ذكرها في والمستندات التي تم إرفاقها مع استمارة الطلب صحيحة وسليمة ودقيقة.
- بأنني لم أقم/ بأننا لم نقم بحجب أي معلومات عن خليجي بنك والتي من شأنها التأثير على قرار خليجي بنك لتوفير خدمة فتح الحساب لي/لنا.
- إخطار خليجي بنك كتابياً وعلى الفوّر وتزويده بالمستندات اللازمة التي تثبت ذلك إذا تغيرت أي من المعلومات التي تم الافصاح عنها للمصرف.
- بأنه لا مانع لديّ/لدينّا من قيام خليجي بنك بالإفصاح عن ونقل المعلومات الشخصية الخاصة بي/بنا من أجل تنفيذ التزامات خليجي بنك بموجب الشروط والأحكام.
- بأني أطلعت وقرأت وفهمت/ بأننا اطلعنا وقرأنا وفهمنا شروط وأحكام فتح وإدارة الحساب المتّوفرة على موقع خليجي بنك الالكتروني وأوافق/نوافق على الالتزام بها حسبما يتم تعديلها من وقتٍ لآخر وأدرك/ندرك بأن أي تعديل سيكون سارياً ومطبقاً في حال عدم استلام خليجي بنك اي اعتراض مني/منا خلال ثلاثون (30) يوماً من اخطاري/إخطارنا بالتعديل.
- بأني أطلعت وقرأت وفهمت/ بأننا اطلعنا وقرأنا وفهمنا جدول تخصيص الأرباح وجدول رسوم الخدمات المتوّفرين على موقع خليجي بنك الالكتروني.
- أني قمت/بأننا قمنا بالاطلاع على البنود من 2.28 الى 2.32 من شروط وأحكام فتح وإدارة الحساب المتوّفرة على موقع خليجي بنك الالكتروني الخاصة بمنصة واثق وأدرك/ندرك الاغراض التي سيقوم لأجلها نظام واثق بجمع والاحتفاظ بالمعلومات الخاصة بي/بنا وأوفاق/نوافق على قيام شركة بنفت بجمع والاحتفاظ ومعالجة ونقل هذه المعلومات لأغراض متطلبات اعرف عمليك الكترونياً.

☐ Agree — موافق

☐ Disagree — غير موافق

Applicant Signature

توقيع العميل

Primary Applicant — **مقدم الطلب الأساسي**

Name — الإسم

Signature — التوقيع

Joint Applicant or Second Signatory for Legal Entities or for Guardian — **مقدم الطلب المشارك أو التوقيع الثاني لفتح حساب شخصية او الوصي القانوني - الولي الطبيعي**

Name — الإسم

ID Number — رقم الهوية

Mobile Number — رقم النقال

Signature — التوقيع

☐ For Legal Entity Accounts attached Authorized Signatures — لحساب الشخصية الإعتبارية مرفق المخولون للتوقيع

For Bank Use Only

لإستعمال البنك فقط

Introduced by:

RM:

CIF Type: Retail ☐ VIP ☐ Corporate ☐ Business ☐

MSR Code:

Processed by:

Verified by:

Checked by:

Approved by:

Account No. — رقم الحساب

Account No. — رقم الحساب

KHALEEJI

Account Opening Documentation Checklist

Bahraini Citizens

- Copy of valid Smart Card/Driving License and Passport

Residents

- Copy of valid Smart Card/Driving License and Passport
- Visa / Residence permit page from passport for expats

Non-residents (GCC Nationals)

- Copy of Passport
- Copy of Valid National ID
- Proof of residence

Salary Account

- Copy of valid Smart Card/Driving License and Passport
- Salary Transfer Letter

Additional documents required for Special Category Individuals

(Orphans, widows, retired, supported by Ministry of Labour, people with disability, students, Bahrainis with income below BD 250 per month)

- Disability ID Card and document authorizing the account applicant
- Official confirmation letter in lieu of Disability ID card

Additional Documents Required for PEP or PEP Associate

- Ensure proper declaration of employment status and source of funds in the Customer Form
- Net worth statement is recommended

Sole Proprietorship

- Owner's ID, If the owner is non-Bahraini, visa/residence permit passport page for Expats
- Authorised signatorie's copy of ID or passport for all, along with the Power of Attorney, if needed
- Copy of valid CR
- Financial Statement (if any)
- Company profile is highly recommended

Minor Bahraini Citizen & Residence only

Copy of both guardians' valid IDs:

- Smart Card
- Driving License or Passport
- Birth Certificate of Minor (in case the mother opens the account)
- In case of Residence VISA / Residence permit page from passport for expats

Charity

- Owner's ID. Passport for non-Bahraini
- An Official letter signed by the Board of Trustees requesting for the bank's services and appointing Authorised Signatories to operate the account
- Copy of valid CR
- Financial Statement (if any)
- Official document listing all Board of Directors
- Official document listing all major shareholders (>20%)
- Board Resolution to open the account and appoint Authorised Signatories to operate the account
- Original Certificate Authenticated by the relevant Ministry confirming the identities of those purporting to act on the organisation's behalf

Partnership

- Owner's ID, Passport for non-Bahraini
- Authorised signatorie's copy of ID or passport for all, along with the Power of Attorney, if needed
- Copy of valid CR
- Financial Statement (if any)
- Partnership Agreement (PA)
- Company profile is highly recommended

Limited Liability Company W.L.L

- Owner's ID, Passport for non-Bahraini
- Board Resolution to appoint Authorised Signatories copy of ID or passport for all, along with the Power of Attorney, if needed
- Copy of valid CR
- Financial Statement (if any)
- Official document listing all Board of Directors
- Official document listing all major shareholders (>20%)
- Board Resolution to open the account and appoint Authorised Signatories to operate the account (If there is one owner, and will be the only authorizer, then the Board Resolution is not needed).
- Memorandum of Association
- Articles of Association
- World-Check SDN Search Results on the legal entity name, shareholders, Board of Directors and Authorised Signatories
- Company profile

SPV

- Owner's ID, Passport for non-Bahraini
- Board Resolution to appoint Authorised Signatories copy of ID or passport for all, along with the Power of Attorney, if needed
- Copy of valid CR
- Financial Statement (if any)
- Official document listing all Board of Directors
- Official document listing all major shareholders (>20%)
- Board Resolution to open the account and appoint Authorised Signatories to operate the account (If there is one owner, and will be the only authorizer, then the Board Resolution is not needed).
- Memorandum of Association.
- Articles of Association
- World-Check SDN Search Results on the legal entity name, shareholders, Board of Directors and Authorised Signatories
- Company profile