



بنك مصر
BANQUE MISR

نعمل معاً لخير بلدنا

BM19888
بى إم فون
www.banquemisr.com

Customer ID No.: رقم تعريف العميل: Branch: فرع:

نموذج تعارف للأفراد KYC FORM FOR INDIVIDUALS

This form is only to be used by individuals, taking into consideration that all fields are mandatory and that all information is treated by strict confidence

هذا النموذج يستخدم للأفراد فقط علماً بأن كافة الحقول الإلزامية وأن كافة البيانات يتم التعامل معها بسرية تامة

Data Update ☐ تحديث بيانات New Customer ☐ عميل جديد Language: English ☐ ☐ لغة التعامل: العربية

PERSONAL INFORMATION

بيانات شخصية

Date of Birth: تاريخ الميلاد:
Year: السنة: Month: الشهر: Day: اليوم:

Gender: Male ☐ Female ☐ ذكر ☐ أنثى ☐
Widow ☐ أرمل Divorced ☐ مطلق Married ☐ متزوج Single ☐ أعزب

(Place of Birth/Country): محل الميلاد (الدولة):

Profession as shown in ID:

Nationality: الجنسية:

Residency Expiry date for foreigner: تاريخ انتهاء الإقامة للأجانب:

Name in English: الاسم بالانجليزية:

ID card Number: رقم تحقيق الشخصية:
Military ID ☐ بطاقة عسكرية Passport ☐ جواز سفر National ID ☐ رقم قومي
Printed No: الرقم المطبوع: Date of issue: تاريخ الإصدار:

Short Name: الاسم المختصر:

Title: Ms ☐ الأنسة Mrs ☐ السيدة Mr ☐ السيد

Other: أخرى: Minor: ☐ قاصر:

المهنة من واقع مستند تحقيق الشخصية:

Full Name:(As in ID) الاسم بالكامل: (كما هو وارد بتحقيق الشخصية)

ADDRESSES & CONTACT DETAILS

بيانات الإقامة والاتصال

في حالة اختلاف عنوان المراسلات عن عنوان الإقامة الدائم يتم ملئ الآتي

Mailing Address: عنوان المراسلات:
Governorate: المحافظة: City: المدينة:
Country: الدولة:
Postal Code: الكود البريدي:

Permanent residence Address: عنوان الإقامة الدائم الحالي:
Appt No.: رقم الشقة:
Governorate: المحافظة: City: المدينة:
Country: الدولة:
Postal Code: الكود البريدي:

Mobile Phone No.: رقم التليفون المحمول:
Mob 1
Mob 2

Home Phone: رقم تليفون المنزل:

الدولة المدينة التليفون

E-Mail Address: عنوان البريد الإلكتروني:

GUARDIAN DETAILS:

بيانات الوصى/الولي

Full Name: اسم الولي/الوصى:
Relationship: العلاقة:
Guardian ID No.: رقم تعريف الولي/الوصى:

Type of Guardianship: نوع الولاية:
Natural ☐ طبيعية:
Legal ☐ قانونية:
Legitimacy ☐ شرعية:

ABROAD CONNECTION

المصلاات بالخارج

Permanent residency (state country): بطاقة إقامة دائمة (تذكر الدولة):	Other Nationalities: جنسيات أخرى:
2 1	2 1
Residency address outside Egypt: عنوان إقامة خارج مصر:	المدينة: City: المقاطعة/الولاية:
Country: الدولة:	State/Province:
Phone No. outside Egypt: رقم تليفون خارج مصر:	Tax Identification number: رقم التعريف الضريبي:
Country: الدولة:	Country: الدولة TIN

MARITAL STATUS

بيانات الحالة الإجتماعية

Spouse Name: اسم الزوجة / الزوج:	Spouse Profession: مهنة الزوجة / الزوج:	Educational Level for Spouse: المستوى التعليمي للزوج / الزوجة:
Child Name: اسم الابن/الابنة:	Date of Birth: تاريخ الميلاد:	عدد الأبناء: Number of Children:

EMPLOYMENT AND PROFESSION

بيانات العمل والمهنة

Number of years in Current job: عدد السنوات في الوظيفة الحالية:	Business Activity: طبيعة النشاط:
Title: المسمى الوظيفي:	Private Sector: قطاع خاص:
Employer Name: جهة العمل:	Government: حكومي:
Employer Address: عنوان العمل:	Armed Force/Police/Judicial: قوات مسلحة/شرطة/هيئة قضائية:
Work Phone No.: رقم تليفون العمل:	Self Employed: مهن حرة:
	Other: (Specify) أخرى (تذكر):

AVERAGE ANNUAL INCOME IN (EGP)

متوسط الدخل السنوي بالجنيه المصري:

☐ ٥. أكثر من مليون More than Million	☐ ٤. من ٥٠٠ ألف إلى مليون From 500 to Million	☐ ٣. ٢٥٠ إلى أقل من ٥٠٠ ألف From 250 to less than 500	☐ ٢. ٥٠ إلى أقل من ٢٥٠ ألف From 50 to less than 250	☐ ١. أقل من ٥٠ ألف Less than 50
--	---	---	---	---

MAIN INCOME SOURCE:

وسيلة الحصول على الدخل:

☐ ٤. أطميان زراعية/عقارات Real Estate/Agricultural property	☐ ٣. إرث Inheritance	☐ ٢. عمل حر Independent business	☐ ١. مرتب/معاش Salary/Pension
☐ ٨. أرباح رأسمالية Capital Profits	☐ ٧. نشاط الشركة Company's Activity	☐ ٦. أسهم حصص في شركات Shares in companies	☐ ٥. عائلتي Family

OTHER INFORMATION

بيانات أخرى:

Do you invest in stock exchange? هل تتعامل في سوق الاسهم؟	No ☐ لا	Yes ☐ نعم
Do you deal with other banks? هل تتعامل مع بنوك أخرى؟	No ☐ لا	Yes ☐ نعم
Bank Name: إسم البنك:		

I declare that the information presented by me in this form is correct and complete and I will inform the bank with any changes in the included information within a time period not exceeding 30 days from date of change.

أقر بأن البيانات المقدمة مني بهذا النموذج صحيحة ومكتملة وانني سأقوم بإبلاغ البنك حال حدوث أي تغيير على البيانات وذلك في مدة لا تتجاوز ٣٠ يوما من تاريخ حدوث التغيير، مع تحملي كامل المسؤولية في حال لم أقم بذلك أو تبين ان البيانات المقدمة غير مكتملة أو غير صحيحة

Customer Signature:

توقيع العميل:

DOCUMENTS

المستندات

☐ إيصال مرافق	☐ بطاقة عسكرية مصرية	☐ جواز سفر أجنبي	☐ جواز سفر مصري	☐ بطاقة رقم قومي
		☐ مستندات أخرى	☐ W9	☐ W-8BEN