







استيت بنك اوف انديا  
**State Bank of India**

RetailBranch, Bahrain

PO Box. 10763, Manama, Bahrain

Fax: +973-17531029 Tel: +973-17548033

Email: [ops.rbbh@statebank.com](mailto:ops.rbbh@statebank.com) SWIFT: SBINBMBHFCB

### KYC Transaction

**Purpose of Account :**

- Saving / Remittance  
 Credit Facilities  
 Investments  
 Other, Please specify .....

### Anticipated Monthly Credits (+)

Transation Type	Value Upto	Volume Upto	Source
Cash / ATM Deposit	BD		
	USD		
Cheque Deposit	BD		
	USD		
Wire Transfers	BD		
	USD		
International Wire Transfers	BD		
	USD		

### Anticipated Monthly Debits (-)

Transation Type	Value Upto	Volume Upto	Purpose
Cash / ATM Withdrawal	BD		
	USD		
Cheque Withdrawal	BD		
	USD		
Wire Transfers	BD		
	USD		
International Wire Transfers	BD		
	USD		

If wire transfers (Credit / Debit), please provide further details on countries, beneficiaries & purpose of transaction.

One of transaction ? Y / N, if yes please clarify.

.....

.....

.....

.....

.....

## FATCA &amp; CRS Self-Certification Form

## Individual

<b>Customer Number</b> For Bank use only لا استخدام البنك فقط						
--	--	--	--	--	--	--

يرجى استكمال وتوقيع الاستمارة. للحساب المشترك، يرجى استكمال وتوقيع استمارة منفصلة لكل شخص: holder to complete a separate form.

الاسم بالكامل Full Name		تاريخ الميلاد (اليوم/الشهر/السنة) Date of Birth (dd/mm/yyyy)	
الميلاد Place of Birth	المدينة Town or City	البلد Country	الجنسية Nationality

## Part 1 FATCA – Determining status as ‘US Person’

يرجى الإجابة على جميع الأسئلة التالية Please answer ALL the below Questions	نعم Yes	لا No	المتطلبات إذا كان الجواب "نعم" Requirements if the answer is 'Yes'
هل أنت مواطن أمريكي؟ Are you a US citizen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W-9
هل أنت خاضع للضرائب في الولايات المتحدة الأمريكية (مثال: حامل للبطاقة الخضراء)؟ Are you a US tax resident (e.g. Green Card Holder)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W-9
هل أنت مولود في الولايات المتحدة الأمريكية؟ Were you born in the US?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	إذا كنت مواطناً أمريكياً If you are a US citizen
			إذا لم تكن مواطناً أمريكياً If you are not a US citizen
			شهادة فقدان جنسية الولايات المتحدة الأمريكية Certificate of Loss of Nationality of the United States + W-8BEN

## Part 2 CRS – Self declaration for ‘Tax residency’ status

هل أنت مقيم في أي بلد/منطقة، غير مملكة البحرين؟ Are you a Tax Resident in any Country/Jurisdiction other than Kingdom of Bahrain?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	يرجى استكمال القسم التالي If yes, please complete the following section. If no, please go to Part 3.
--	--------------------------	--------------------------	---

(For details on tax residency of a country please refer to OECD site <http://www.oecd.org/tax/automatic-exchange/crs-implementation-and-assistance/tax-residency-or-contact-your-tax-advisor>)

If Yes

Please complete the following table indicating:

يرجى استكمال الجدول التالي بالمعلومات التالية:

- المكان الذي يكون فيه صاحب الحساب خاضعاً للضريبة و
- رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب في كل دولة مشار إليها.
- If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C. أ ب أو ج

السبب أ	الدولة التي يعتبر صاحب الحساب مطالباً فيها بدفع الضريبة لا تصدر أرقام تعريف ضريبية للمواطنين فيها	السبب ب	لا يمكن لصاحب الحساب الحصول على رقم تعريف ضريبي أو رقم مشابه (يرجى التوضيح)
السبب ج	لا حاجة لرقم تعريف ضريبي. (ملاحظة: يرجى اختيار هذا السبب فقط إذا كانت السلطات في دول الموطن الضريبي المدرجة أدناه لا تشترط الكشف عن رقم التعريف الضريبي)		

1	بلد الإقامة الضريبية Country/Jurisdiction of tax residence	TIN or equivalent الرقم الضريبي	في حال عدم وجود الرقم الضريبي اختر السبب If no TIN available tick the Reason			يرجى التوضيح في الخانات التالية سبب عدم القدرة على الحصول على رقم تعريف ضريبي في حال اختيار السبب (ب) أعلاه Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above.
			أ A	ب B	ج C	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Part 3 – Declaration

الإقرار والتوقيع

Declarations and Signature

I/We hereby confirm the information provided above is true, accurate and complete. أنا / نحن الموقعين أدناه نؤكد بأن المعلومات الواردة أعلاه صحيحة ودقيقة وكاملة.  
 Subject to applicable local laws, I/we hereby consent for the bank or any of its affiliates (including branches) (collectively "the Bank") to share our information with domestic or overseas regulators or tax authorities where necessary to establish our tax liability in any jurisdiction. وفقاً للقوانين المحلية المعمول بها، أنا / نحن الموقعين أدناه نوافق بأن نقوم بذلك الفروع (يشار إليهم مجتمعين باسم أو الهيئات الضريبية .  
 I/We agree and undertake to notify the Bank within 30 calendar days if there is a change in any information which I/we have provided to the Bank. يوماً تقويميا إذا كان هناك تغيير في أي 30 أننا ظ نحن نوافق ونتعهد بإخطار البنك في غضون change in any information التي قمنا بتقديمها إلى البنك.

الاسم Name	التوقيع Signature	التاريخ Date

Note: The Bank does not take any responsibility of the information provided by you with regards to your self-declaration/status and the information given herewith.

لإستخدام البنك فقط

For Bank Use Only

a. FATCA Checklist

	Yes	No	If Yes, answer the following	Yes	No*
Is the Customer a US Citizen (US Passport Holder)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W-9 obtained?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is the Customer a US Resident (Green Card Holder)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W-9 obtained?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Is the place of birth of the Customer in a US?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	W-9 or Certificated of Loss of Nationality obtained?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b. CRS Checklist

	es	lo	If Yes, answer the following	es	No*
Is the Customer Non-Resident?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Country of Tax Resident declared?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* If the answer is 'No', please contact the customer to provide the required information.

	Name	Signature	Date
Business	Account Opening Staff		
	Supervisor/Manager		
	Head of Business Unit		
Operations	Processed by		
	Checked/Authorized by		