

٤- شهادة ميلاد للقصر

تسهيلات ائتمانية

# استمارة فتح حساب منشآت فردية وشركات أشخاص

رقم الحساب

(تملأ بمعرفة موظف البنك)

الغرض من فتح الحساب



## **BUSINESS ACCOUNT APPLICATION**

FOR SOLE TRADER AND PARTNERSHIPS

التاريخ :	Date:
عميلنا العزين بنسخة أصلية من المستندات التالية لفتح حساب طرف التجاري وفا بنك إيچيبت ش.م.م ١- السجل التجاري (حديث). ٢- عقد تأسيس الشركة أو ملخص العقد (فقط في حالة شركات الأشخاص). ٣- النشر في الجريدة الرسمية (فقط في حالة شركات الأشخاص). ٢- البطاقة الضريبية.	Dear Customer,  Kindly provide us with the following original documents to open a new account at Attijariwafa bank Egypt S.A.E.  1- Commercial register (Recent).  2- Company Statuses /Articles of incorporation or summary of contract (Only applicable to partnerships).  3- Announcement at the official Gazette (Only applicable to partnerships).  4- Tax card.
<ul> <li>٥- تعزيز القيام بالأنشطة</li> <li>برجاء تقديم صورة من أخر ميزانية مالية معتمدة من مراقب حسابات حتى يتثنى لنا تقديم خدمات تناسب طبيعة نشاطكم.</li> </ul>	5- Confirmation of Business/Partnership's Activities  Please provide copies of the latest audited Financial Accounts, which will assist us in understanding your business.
<ul> <li>٢- كشبوف الحسابات المصرفية (آخر ستة أشبهر)</li> <li>تقديم الأصول للاطلاع عليها (في حالة وجود حساب مصرفي للشركة لدى بنك آخر).</li> </ul>	6- Bank Statements (last 6 months)  If you already hold a bank account with another bank, then we will require to review of your last original 6 months statements.
<ul> <li>٧- وثائق تحقيق الشخصية وإثبات للعنوان لكل مالك أو شريك/ مساهم يتملك ١٠٪ أو أكثر من أسهم أو حصص الشركة. يلزم تقديم تحقيق الشخصية وإثبات للعنوان لكل مالك أو شريك/ مساهم يتملك ١٠٪ أو أكثر من أسهم أو حصص الشركة.</li> <li>• تحقيق الشخصية للمالك / الشريك (مطلوب تقديم أي من المستندات التالية):</li> <li>• إثبات العنوان للمالك / الشريك (مطلوب تقديم أي من المستندات التالية):</li> <li>• إثبات العنوان للمالك / الشريك (مطلوب تقديم أي من المستندات التالية):</li> <li>١ - فاتورة مرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون/)</li> <li>٢ - رخصة تسيير سيارة</li> </ul>	7- Identification Documents  ID Card and proof of address is required for each director, owner or partner owning 10% or more of the company's shares/quotas.  • Identification of Director and Shareholder (Any of the following documents)  1. Identity card  2. Military card  3. Passport  4. Birth certificate for Minors  • Address Verification of Director and Shareholder (Any of the following documents)  1. Utilities bill (Gas, Electricity, Water, Telephone, Mobile)  2. Driving License  3. Car License
نوع الحساب حساب جاري أوعية ادخارية تسهيلات ادً	TYPE OF ACCOUNT CURRENT ACCOUNT DEPOSIT ACCOUNT BUSINESS ACCOUNT OTHERS

General Ledger No.

(For internal use)

Purpose of the account

Vers. 30/12

	BUSINESS DETAILS
BusinessName:	
Legal Status/type:	
3	
Trading Name:	
•	
•	
Registered Office Address:	
TelephoneNumber:	
Mobile Number:	
FaxNumber:	
EmailAddress: Web site:	
Trading/Operating Address: (If different	
TelephoneNumber:	
FaxNumber:	
Correspondence Address: (Please refer	
Correspondence Address. (Please refer	to condition #3 under Defiel at Conditions).
Countries which the entity deals with	
Countries which the entity deals with	
Countries which the entity deals with	CONTACT DETAILS
	CONTACT DETAILS
Business Contacts (who are the main points	CONTACT DETAILS
Business Contacts (who are the main points FIRST CONTACT	CONTACT DETAILS of contact within your business?)
Business Contacts (who are the main points FIRST CONTACT Contact Name:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT
FIRST CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name:
Business Contacts (who are the main points FIRST CONTACT Contact Name: Preferred Name:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:
Business Contacts (who are the main points FIRST CONTACT Contact Name: Preferred Name: Job Title:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:  Job Title:  Method of Contact:
Business Contacts (who are the main points FIRST CONTACT Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:  Job Title:
Business Contacts (who are the main points FIRST CONTACT Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No:
Business Contacts (who are the main points FIRST CONTACT Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No:
Business Contacts (who are the main points  FIRST CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:  Job Title:  Method of Contact:  Telephone No:  Fax No:  Mobile No:  Email Address:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address:
Business Contacts (who are the main points  FIRST CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:  Job Title:  Method of Contact:  Telephone No:  Fax No:  Mobile No:  Email Address:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No:
Business Contacts (who are the main points  FIRST CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:  Job Title:  Method of Contact:  Telephone No:  Fax No:  Mobile No:  Email Address:  Queries that should be referred to them:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address:
Business Contacts (who are the main points FIRST CONTACT Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address: Queries that should be referred to them: PROFE	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address: Queries that should be referred to them:
Business Contacts (who are the main points  FIRST CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:  Job Title:  Method of Contact:  Telephone No:  Fax No:  Mobile No:  Email Address:  Queries that should be referred to them:  PROFE  NAME OF YOUR PROFESSIONAL ADVI	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address: Queries that should be referred to them:
Business Contacts (who are the main points  FIRST CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:  Job Title:  Method of Contact:  Telephone No:  Fax No:  Mobile No:  Email Address:  Queries that should be referred to them:  PROFE  NAME OF YOUR PROFESSIONAL ADVI  Accountants:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address: Queries that should be referred to them:
Business Contacts (who are the main points  FIRST CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address: Queries that should be referred to them:  PROFE  NAME OF YOUR PROFESSIONAL ADVI  Accountants: Address:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address: Queries that should be referred to them:  ESSIONAL ADVISORS DETAILS  ISORS  Solicitors: Address:
Business Contacts (who are the main points FIRST CONTACT Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address: Queries that should be referred to them:  PROFE NAME OF YOUR PROFESSIONAL ADVI Accountants: Address:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address: Queries that should be referred to them:  ESSIONAL ADVISORS DETAILS  ISORS  Solicitors: Address:
Business Contacts (who are the main points  FIRST CONTACT  Contact Name:  Preferred Name:  Job Title:  Method of Contact:  Telephone No:  Fax No:  Mobile No:  Email Address:  Queries that should be referred to them:  PROFE  NAME OF YOUR PROFESSIONAL ADVI  Accountants:  Address:  Contact Name:	CONTACT DETAILS  of contact within your business?)  SECOND CONTACT  Contact Name: Preferred Name: Job Title: Method of Contact: Telephone No: Fax No: Mobile No: Email Address: Queries that should be referred to them:  ESSIONAL ADVISORS DETAILS  ISORS  Solicitors: Address:

- 2 -

ت عن المنشئاة	بيانا
	اسم المنشأة :
	، نوع المنشئة :
جهة الإصدار :	- رقم السجل :
	الاسم التجاري :
	طبيعة النشاط :
تاريخ التسجيل :	بلد التسجيل :
جهة الإصدار :	رقم البطاقة الضريبية :
	<u>١- عنوان المركز الرئيسي:</u>
رقم المحمول :	رقم التليفون :
	رقم الفاكس :
	عنوان البريد الإلكتروني :
	الموقع الإلكتروني :
<u>المسجل):</u>	<u>٢- عنوان المتاجرة / عنوان التشغيل (في حالة اختلافه عن العنوان ا</u>
	رقم التليفون :
	رقم المحمول :
	رحم الفاكس :
في الشروط العامة)	٠
	£- البلاد التي يتواجد بها فروع للمنشئة <u>:</u>
	<u>ه- البلاد التي تتعامل معها المنشئاة:</u>
ت عن الاتصال	بيانا
	اتصالات المنشأة (من هم المسئولون عن الاتصال في مؤسستكم؟)
مسئول الاتصال الثاني	مسئول الاتصال الأول ".
الاســـم:	الاســم:
الصفة:	الصفة:
II mall 74	11
وسيلة الاتصال:	وسيلة الاتصال:
رقم التليفون:	رقم التليفون:
رقم الفاكس:	رقم الفاكس:
رقم المحمول :	رقم المحمول:
عنوان البريد الإلكتروني:	عنوان البريد الإلكتروني:
, v., , v., g.	الاستفسارات التي يجب إحالتها إليهم:
لمستشارين المهنيين	
	أسماء مستشاريكم المهنيين
محامون:	محاسبون:
العنوان:	العنوان:
اسم مسئول الاتصال:	اسم مسئول الاتصال:
رقم التليفون:	رقم التليفون:

## بيانات عن المالك أو الشريك

	١- بيانات شخصية:
نوع وثيقة تحقيق الشخصية المقدمة:	لاسم:
جواز سفر	اريخ ومحل الميلاد:
بطاقة تحقيق الشخصية	جنسية:
بطاقة عسكرية	حل الإقامة:
رقم الوثيقة:	د الإقامة:
جهة الإصدار:	صفة:
تاريخ الإصدار:	ل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟
	ا نعم ا
	لعنوان البريدي:
وسيلة التحقيق من العنوان:	
فواتير المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون)	
كشف حساب مصرفي	ل لك حساب مصرفي شخصي قائم؟ 📗 نعم 📗 لا
رخصة قيادة	ي التجاري وفا بنك إيچيبت ش.م.م
رقم الوثيقة:	ي حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع؟
جهة الإصدار:	
تاريخ الإصدار:	
	قم الحساب:
خاتم الشركة:	موذج التوقيع:
.1 &11 9 .111	(1) (2)
مالك أو الشريك	
, – الرجاء استيفائها وموافاتنا بأصل المستندات:	ذا الجزء يستوفيه مالك المنشأة أو من له حق التوقيع في شركات الأشخاص
	ٔ – بیانات شخصیة؛
نوع وثيقة تحقيق الشخصية المقدمة:	•
	لاسم:
جواز سفر	·
جواز سفر بطاقة تحقيق الشخصية	اريخ ومحل الميلاد:
	اريخ ومحل الميلاد: جنسية:
بطاقة تحقيق الشخصية	اريخ ومحل الميلاد: جنسية: حل الإقامة:
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية	اريخ ومحل الميلاد: جنسية: حل الإقامة: د الإقامة:
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة:	لاسم: اريخ ومحل الميلاد: جنسية: حل الإقامة: ك الإقامة: صفة: ك سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار:	اريخ ومحل الميلاد: جنسية: حل الإقامة: ك الإقامة:
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار:	اريخ ومحل الميلاد:
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار:	ريخ ومحل الميلاد:  جنسية:  حل الإقامة:  د الإقامة:  صفة:  ل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟  نعم
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار: تاريخ الإصدار:	ريخ ومحل الميلاد:
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار: تاريخ الإصدار: وسيلة التحقيق من العنوان:	اريخ ومحل الميلاد: جنسية: حل الإقامة:
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار: تاريخ الإصدار: وسيلة التحقيق من العنوان: فواتير المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون)	ريخ ومحل الميلاد:  جنسية:  حل الإقامة:  صفة:  ل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟  عنوان البريدي:  ل لك حساب مصرفي شخصي قائم نعم الا
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار: تاريخ الإصدار: وسيلة التحقيق من العنوان: فواتير المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون) كشف حساب مصرفي	ريخ ومحل الميلاد:  جنسية:  ط الإقامة:  صفة:  ل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟  عنوان البريدي:  ل لك حساب مصرفي شخصي قائم نعم الا
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار: تاريخ الإصدار: وسيلة التحقيق من العنوان: فواتير المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون) كشف حساب مصرفي رخصة قيادة	اريخ ومحل الميلاد:  جنسية:  حل الإقامة:  صفة:  ل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟  عنوان البريدي:  ل لك حساب مصرفي شخصي قائم انعم الا
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار: تاريخ الإصدار: فواتير المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون) كشف حساب مصرفي رخصة قيادة رقم الوثيقة:	اريخ ومحل الميلاد:  جنسية: حل الإقامة: حيفة: حيفة: حيفة: حيفة: حيفة: حيفة التوقيع على الحساب؟ عنوان البريدي:  ل لك حساب مصرفي شخصي قائم التجاري وفا بنك إيچيبت ش.م.م؟
بطاقة تحقيق الشخصية بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: جهة الإصدار: تاريخ الإصدار: فواتير المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون) كشف حساب مصرفي رخصة قيادة رقم الوثيقة: جهة الإصدار:	اريخ ومحل الميلاد:  حل الإقامة:  د الإقامة:  صفة:  ل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟  عنوان البريدي:

#### PROPRIETOR OR PARTNERS

This section is to be completed by the Proprietors or the key principal business partners or the authorized signatory managers.

Please complete this section and provide original or certified copies of the documents as appropriate.

#### PERSONAL DETAILS

Name:	Form of identification produced:
Date and place of birth:	Passport
Nationality:	National identity Card
Country of Residence:	Military ID
Residency:	
Position held:	Document Number:
Will you have signing authority on the account?	Issuing Officer:
Yes No No	Date of issue:
Mailing address:	
	Form of address versification:
Telephone number:	Utilities Bill
Do you have an existing Bank Account Yes No	Bank Statement
at Attijariwafa bank Egypt S.A.E.	Driving Licence
If yes, please provide Branch address:	Document Number:
	Issuing Officer:
Account Number:	Date of issue:
LETTERS OF INTRODUCTION	
Specimen Signature:	Company's Stamp:

#### PROPRIETOR OR PARTNERS

This section is to be completed by the Proprietors or the key principal business partners or the authorized signatory managers. Please complete this section and provide original or certified copies of the documents as appropriate.

## PERSONAL DETAILS

Specimen Signature:

Name:	Form of identification produced:
Date and place of birth:	Passport
Nationality:	National identity Card
Country of Residence:	Military ID
Residency:	
Position held:	Document Number:
Will you have signing authority on the account?	Issuing Officer:
Yes No No	Date of issue:
Mailing address:	
	Form of address versification:
Telephone number:	Utilities Bill
Do you have an existing Bank Account Yes 🔲 No 🗍	Bank Statement
at Attijariwafa bank Egypt S.A.E.	Driving Licence
If yes, please provide Branch address:	Document Number:
	Issuing Officer:
Account Number:	Date of issue:
LETTERS OF INTRODUCTION	

Company's Stamp:

ADDITIOAL PAR		
Please complete this section if you own a Partnership stake of 10%	or more and have not included your details in the previous s	ectio
This section is only applicable to partnership Accounts.		
PERSONAL DETAILS		
Name:	Form of identification produced:	
Date and place of birth:	Passport	
Nationality:	National identity Card	
Country of Residence:	Military ID	
Residency:		
Position held:	Document Number:	
Will you have signing authority on the account?	Issuing Officer:	
Yes No Mailing address:	Date of issue:	
Mailing address:	Form of address versification:	
Telephone number:		
	Utilities Bill	
Do you have an existing Bank Account Yes No	Bank Statement	
at Attijariwafa bank Egypt S.A.E.	Driving Licence	
If yes, please provide Branch address:	Document Number:	
Account Number:	Issuing Officer:  Date of issue:	
LETTERS OF INTRODUCTION	Date of issue.	
LETTERS OF INTRODUCTION		
Specimen Signature:	Company's Stamp	
ADDITIOAL PAR	Company's Stamp:  RTNERS' DETAILS	
Please complete this section if you own a Partnership stake of 10%	RTNERS' DETAILS	
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.	RTNERS' DETAILS	
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts. PERSONAL DETAILS	RTNERS' DETAILS or more and have not included your details in the previous s	
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:	RTNERS' DETAILS or more and have not included your details in the previous s  Form of identification produced:	
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:	RTNERS' DETAILS  or more and have not included your details in the previous s  Form of identification produced:  Passport	
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:	RTNERS' DETAILS  or more and have not included your details in the previous s  Form of identification produced:  Passport  National identity Card	
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:	RTNERS' DETAILS  or more and have not included your details in the previous s  Form of identification produced:  Passport	
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID	ection
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number:	ection
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer:	ectio
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes No	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number:	ectio
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer:	ection
ADDITIOAL PAR  Please complete this section if you own a Partnership stake of 10%  This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:	ectio
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Form of address versification: Utilities Bill	ectio
ADDITIOAL PAR  Please complete this section if you own a Partnership stake of 10%  This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes No Mailing address:  Telephone number:  Do you have an existing Bank Account Yes No Mo	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Form of address versification: Utilities Bill Bank Statement	ection
ADDITIOAL PAR  Please complete this section if you own a Partnership stake of 10%  This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Form of address versification: Utilities Bill Bank Statement Driving Licence	ectio
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Form of address versification: Utilities Bill Bank Statement	ection
ADDITIOAL PAR  Please complete this section if you own a Partnership stake of 10%  This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Form of address versification: Utilities Bill Bank Statement Driving Licence Document Number:	ection
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes No Mailing address:  Telephone number:  Do you have an existing Bank Account Yes No dat Attijariwafa bank Egypt S.A.E.  If yes, please provide Branch address:  Account Number:	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Form of address versification: Utilities Bill Bank Statement Driving Licence Document Number: Issuing Officer:	ection
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes No Mailing address:  Telephone number:  Do you have an existing Bank Account Yes No dat Attijariwafa bank Egypt S.A.E.  If yes, please provide Branch address:	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Form of address versification: Utilities Bill Bank Statement Driving Licence Document Number: Issuing Officer:	ection
ADDITIOAL PAR Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% This section is only applicable to partnership Accounts.  PERSONAL DETAILS  Name:  Date and place of birth:  Nationality:  Country of Residence:  Residency:  Position held:  Will you have signing authority on the account?  Yes No Mailing address:  Telephone number:  Do you have an existing Bank Account Yes No dat Attijariwafa bank Egypt S.A.E.  If yes, please provide Branch address:  Account Number:	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Form of address versification: Utilities Bill Bank Statement Driving Licence Document Number: Issuing Officer:	ection

ركاء / المخولون بالتوقيع	بيانات إضافية عن الشر
ن ١٠٪ ولم تذكر بياناتك في القسم السابق.	الرجاء استيفاء هذا القسم إذا كنت تملك حصة في شركة أشخاص لا تقل عز
	هذا القسم ينطبق فقط على حسابات الشركاء
	١- بيانات شخصية:
نوع وثيقة تحقيق الشخصية المقدمة:	الاسم:
جواز سفر	تاريخ ومحل الميلاد:
بطاقة تحقيق الشخصية	الجنسية:
بطاقة عسكرية	محل الإقامة:
رقم الوثيقة:	بلد الإقامة:
جهة الإصدار:	الصفة:
تاريخ الإصدار:	هل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟ نعم لا
	العنوان البريدي:
وسيلة التحقيق من العنوان:	
و " فواتير المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون)	
كشف حساب مصرفي	هل لك حساب مصرفي شخصي قائم؟ 💮 نعم 📄 لا
رخصة قيادة	في التجاري وفا بنك إيَّجيبت ش.م.م
رقم الوثيقة:	في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع؟
جهة الإصدار:	•
تاريخ الإصدار:	
	رقم الحساب:
خاتم الشركة:	نموذج التوقيع:
ركاء / المخولون بالتوقيع	بيانات إضافية عن الشر
ً ١٠٪ ولم تذكر بياناتك في القسم السابق.	الرجاء استيفاء هذا القسم إذا كنت تملك حصة في شركة أشخاص لا تقل عز
	هذا القسم ينطبق فقط على حسابات الشركاء
	١- بيانات شخصية:
نوع وثيقة تحقيق الشخصية المقدمة:	الاسم:
جواز سفر	تاريخ ومحل الميلاد:
بطاقة تحقيق الشخصية	الجنسية:
بطاقة عسكرية	محل الإقامة:
رقم الوثيقة:	بلد الإقامة:
جهة الإصدار:	الصفة:
تاريخ الإصدار:	هل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟
	العنوان البريدي:
وسيلة التحقيق من العنوان:	العدوال البريدي.
وبسته التحقيق س المتوان،	

	العنوان البريدي:
وسيلة التحقيق من العنوان:	
فواتير المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون)	
كشف حساب مصرفي	هل لك حساب مصرفي شخصي قائم؟ 📗 نعم 📗 لا
رخصة قيادة	في التجاري وفا بنك إيچيبت ش.م.م
رقم الوثيقة:	في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع؟
جهة الإصدار:	
تاريخ الإصدار:	
	رقم الحساب:
خاتم الشركة:	نموذج التوقيع:

## بنانات إضافية عن الشركاء / المخولون بالتوقيع

الرجاء استيفاء هذا القسم إذا كنت تملك حصة في شركة أشخاص لا تقل عن ١٠٪ ولم تذكر بياناتك في القسم السابق. هذا القسم ينطبق فقط على حسابات الشركاء

١- بيانات شخصية: نوع وثيقة تحقيق الشخصية المقدمة: تاريخ ومحل الميلاد: بطاقة تحقيق الشخصية الجنسية: . محل الإقامة: بطاقة عسكرية رقم الوثيقة: بلد الإقامة: جهة الإصدار: هل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؟ تاريخ الإصدار: 🗌 نعم 📗 لا العنوان البريدي: وسبيلة التحقيق من العنوان: فواتير المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون) 🗌 نعم 📗 لا هل لك حساب مصرفي شخصي قائم؟ كشف حساب مصرفى رخصة قيادة فى التجاري وفا بنك إيچيبت ش.م.م رقم الوثيقة: فى حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع؟ جهة الإصدار: تاريخ الإصدار: خاتم الشركة: نموذج التوقيع: بيانات إضافية عن الشركاء / المخولون بالتوقيع الرجاء استيفاء هذا القسم إذا كنت تملك حصة في شركة أشخاص لا تقل عن ١٠٪ ولم تذكر بياناتك في القسم السابق. هذا القسم ينطبق فقط على حسابات الشركاء

#### ADDITIOAL PARTNERS' DETAILS

Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% or more and have not included your details in the previous s ection. This section is only applicable to partnership Accounts.

#### PERSONAL DETAILS

Name:	Form of identification produced:
Date and place of birth:	Passport
Nationality:	National identity Card
Country of Residence:	Military ID
Residency:	
Position held:	Document Number:
Will you have signing authority on the account?	Issuing Officer:
Yes No No	Date of issue:
Mailing address:	
	Form of address versification:
Telephone number:	Utilities Bill
Do you have an existing Bank Account Yes No	Bank Statement
at Attijariwafa bank Egypt S.A.E.	Driving Licence
If yes, please provide Branch address:	Document Number:
	Issuing Officer:
Account Number:	Date of issue:
LETTERS OF INTRODUCTION	
Specimen Signature:	Company's Stamp

#### ADDITIOAL PARTNERS' DETAILS

Please complete this section if you own a Partnership stake of 10% or more and have not included your details in the previous s ection. This section is only applicable to partnership Accounts.

Form of identification produced:

#### PERSONAL DETAILS

Specimen Signature:

نموذج التوقيع:

Name:	Form of identification produced:
Date and place of birth:	Passport
Nationality:	National identity Card
Country of Residence:	Military ID
Residency:	
Position held:	Document Number:
Will you have signing authority on the account?	Issuing Officer:
Yes No	Date of issue:
Mailing address:	
	Form of address versification:
Telephone number:	Utilities Bill
Do you have an existing Bank Account Yes No	Bank Statement
at Attijariwafa bank Egypt S.A.E.	Driving Licence
If yes, please provide Branch address:	Document Number:
	Issuing Officer:
Account Number:	Date of issue:
LETTERS OF INTRODUCTION	

Company's Stamp:

خاتم الشركة:

ARTNERS' DETAILS	
% or more and have not included your details in the previous s	ection.
Form of identification produced:	
Passport	
National identity Card	
Military ID	
Document Number:	·······
Issuing Officer:	
Date of issue:	<u></u>
Form of address versification:	
-	
-	
Date 01 1994c.	
Company's Stamp	
NT OF AFFAIRS  n your latest Audited Accounts.	
EXPENDITURE:	
Fixed Costs:	
Variable Costs:	
Annual net profit:	
LIABILITIES	
Creditors:	
Existing borrowing:	
NET WORKING CAPITAL:	
ח	Form of identification produced: Passport National identity Card Military ID  Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Form of address versification: Utilities Bill Bank Statement Driving Licence Document Number: Issuing Officer: Date of issue:  Company's Stamp:  NT OF AFFAIRS Tyour latest Audited Accounts.  EXPENDITURE: Fixed Costs: Variable Costs: Annual net profit:  LIABILITIES Creditors: Existing borrowing:

بالتوقيع	المخولون	الشركاء /	ضافية عن	سانات ا
( J		, J	<b>→</b>	c

١٠٪ ولم تذكر بياناتك في القسم السابق.	حصة في شركة أشخاص لا تقل عن	لرجاء استيفاء هذا القسم إذا كنت تملك .
	کاء	بذا القسم بنطبق فقط على حسابات الشير

هذا القدم ينشق قتط على حسابات الشركا، - يبانات شخصية: - يبانات شخصية المقدمة، - البيانات شخصية المقدمة، - البيانات شخصية المقدمة، - البيانات البيانات المساب البيانات المساب الم	الرجام السيفام الفسم إدا علك تلك حصه في سرف الد	ن ۱۰۰٪ وقع فاكر بياناك في الفلكم المكابق.
الاسم:  الرجو ومحل العيلاد:  إليان عن الأحمال العيلاد:  إليان عن الأحوال العيلاد:  إليان عن الأحوال العالمة:  إليان العالمة:  إليان العالمة:  إليان عن الأحوال العالمة:  إليان إلى الخصوم:  إلا الخصوم:  إلا الخصوم:  إلا الخصوم:  إلا الخصوم:  إلا الخصوم:  إلا العالمة:  إلا إلى	هذا القسم ينطبق فقط على حسابات الشركاء	
الاسم:	١- ىيانات شخصية:	
اليخب ومحل العيالات: جواز سفر العيالات: بطاقة تحليق الشخصية العنسية:		نه ع وثيقة تحقيق الشخصية المقدمة:
البخسية:  - معل الإثابة: - على العنوان: - على العنوان: - على الإثابة: - على العنوان: - على الإثابة: - على الغنوان: - على الإثابة: - الإثابة: - الإثابة: - الأصول والخصوم: - الخصور: - المنابة: - الخصور: - المنابة: - الخصوم: - الخصور: - المنابة: - المنابة: - المنابة: - الخصوم: - الخصوم: - الخصوم: - الخصوم: - المنابة: - المنا	·	
عدا الإتامة:  لد الإتامة:  لد الإتامة:  لد الإتامة:  لا الاتامة:  لا الصفة:  الصفة:  الصفة:  الصفة:  المغذان السلطة التوقيع على الحساب  العذران البريدي:  العذران البريدي:  قي خالة المحسوفي شخصي قائم نعم لا كفيلة التحقيق من العنوان:  قي خالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الغرع وقابط الغراء وقابط الغراء المحسوفي وتم الوثيقة:  ولم الحساب:  لرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بأخر موقف ختامي لميزائية الشركة:  البرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بأخر موقف ختامي لميزائية الشركة:  الإيراد:  المصروفات:  الكاليف المتابية:  الكاليف المتابية:  الكاليف المتابية:  الأصول والخصوم:  الأصول والخصوم:  الأصول والخصوم:  المخاود:  الخور بكيات:  صافي راس المال العامل:  مدينون:  المخاود:  المخاود:  المخاود:  المخاود:  المعرود بكيات:  صافي راس المال العامل:  مدينون:		
بلد الإقامة:       رقم الوثيقة:         الصفة:       جهة الإصدار:         مل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب:       انعم الا العنوان:         العنوان البريدي:       وسيلة التحقيق من العنوان:         العنوان البريدي:       وسيلة التحقيق من العنوان:         مل لك حساب مصرفي شخصي قائم انعم الا كتلف حساب مصرفي       المصرفي         في التجاري وفا بنك إيجيب شرمم!       رخصة نيادة         في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الغرج       رقم الوثيقة:         رقم الحساب:       الرقم الإصدار:         الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا باخر موقف خقامي لعيزانية الشركة:       التكاليف الثابئة:         الإيراد:       المصروفات:         الإيراد:       التكاليف الثابئة:         الإصول والخصوم:       التكاليف الثابئة:         الأصول:       دانتون:         الأصول:       دانتون:         المصروفات:       دانتون:         الأصول:       دانتون:         الأصول:       دانتون:         المصروفات:       دانتون:         الأسل العامل:       دانتون:         المحضوم:       دانتون:		
الصفة: جبة الإصدار:   مل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب   العنوان البريدي:   وسيلة التحقيق من العنوان:  واتب المحروة غيادة		<del></del>
مل سيكون لك سلطة التوقيع على الحساب؛       نعم الا العنوان البريدي:         العنوان البريدي:       وسيلة التحقيق من العنوان:         وسيلة التحقيق من العنوان:       وسيلة التحقيق من العنوان:         مل لك حساب مصرفي شخصي قائم العم عراً       ككنف حساب مصرفي         في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع       رقم الوثيقة:         وقم الحساب:       البيخ الإصدار:         الرجاء استيقاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا باخر موقف خنامي لميزائية الشركة:       التكاليف الثابئة:         الإيراد:       المصروفات:         رقم الأعمال السنوي:       التكاليف المتعرق:         الأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصول:       ماشي الأرباح السنوية:         الأصول:       ماشور:         الأعادل:       ماشي الأرباح السنوية:         الأعادل:       ماشي الأرباح السال العامل:         المدون (خام او مواد تامة الصنع):       صافي رأس العامل:		
العنوان البريدي:   العنوان البريدي:   وسيلة التحقيق من العنوان:   فواتير العرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون)     في التجاري وفا بنك إنجيبت شرمم؟   رقم الوثيقة:   في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع   رقم الوثيقة:   في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع   رقم الوثيقة:   وقم الحساب:   الرجا الصالح:   خاتم الشركة:   التوقيح:   خاتم الشركة:   المصروفات:   المصروفات:   المصروفات:   المصروفات:   المصروفات:   التكاليف الثابية:   المصروفات:   التكاليف الثابية:   المصروفات:   التكاليف الثابية:   التحديد:		
العنوان البريدي:  العنوان البريدي:  العنوان البريدي:  الله عنا المستون شخصي قائم انع الله و الله و العنوان:  الله عنا النه يجيب شرم من المن العنوان الفرع المنافرة (غاز/ مياد/ كهرباء/ تليفون) المنافرة في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع المنافرة الفرع المنافرة الفرع المنافرة المنافرة المنافرة المنافرة المنافرة المنافرة الإصدار:  المنافرة التوقيع:  البرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعنر عليكم موافاتنا باخر موقف ختامي لميزائية الشركة.  البرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعنر عليكم موافاتنا باخر موقف ختامي لميزائية الشركة.  البرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعنر عليكم موافاتنا باخر موقف ختامي لميزائية الشركة.  البرحاد:  الكاليف التنابية:  الكاليف التنابية:  الكاليف المتغيرة:  الكاليف المتغيرة:  الأصول والخصوم:  الأصول والخصوم:  الأصول والخصوم:  المنافرة:  المنافرة:  المنافرة ومواد تامة الصنع):  المنافرة ومواد تامة الصنع):  المنافرة ومواد تامة الصنع):		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
وسيلة التحقيق من العنوان:  وسيلة التحقيق من العنوان:  ولا التحاري ولا بنك إيجيبت شرمم؟  ولم التجاري ولا بنك إيجيبت شرمم؟  ولم التجاري ولا بنك إيجيبت شرمم؟  ولم التجاري ولا بنك إيجيبت شرمم؟  ولم التخاري ولا بنك إيجيبت شرمم؟  ولم التخاري ولا بنك إلا المالية  الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بأخر موقف ختامي لعيزانية الشركة:  الإيراد:  التكاليف النابية:  التكاليف المنعيرة:  ولم الأعمال السنوي:  التكاليف المنعيرة:  التصورة:  الخصور والخصوم:  الخصوم:  الخاسان والفراد المال العامل:  وماني رأس المال العامل:  ومدينون:		
طوال حساب مصرفي شخصي قاتم انعم الاحساب مصرفي المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون) المرافق (غاز/ مياه/ كهرباء/ تليفون) المولات المرافية المرافق في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع الفرع وذكر عنوان الفرع المرافق المحساب: المحساب: المحساب: المحساب: المحساب: المحساب: المحساب: المحساب المحساب المحساب المحسوفية: المحسوفية: المحسوفية: المحسوفية: المحسوفية: المحسوفية: التكاليف اللغانية: المحسوفية: التكاليف المنعيرة: التكاليف المنعيرة: التكاليف المنعيرة: المحسوفية: المحسوفي		وسيلة التحقيق من العنوان:
هل لك حساب مصرفي شخصي قائم       نعم الله حساب مصرفي         في التجاري وفا بنك إيچيبت شرم، أ       رخصة قيادة         في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الفرع       رقم الوثيقة:         رقم الحساب:       تاريخ الإصدار:         رقم الحساب:       عنا الشركة:         نموذج التوقيع:       عنا الشركة:         الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بأخر موقف ختامي لميزانية الشركة.       المصروفات:         رقم الأعمال السنوي:       التكاليف الثابثة:         رقم الأعمال السنوي:       التكاليف الثابثة:         الأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصل المال العامل:       قروض قائمة:         المدرون (خام او مواد تامة الصنع):       صافي رأس المال العامل:		
في التجاري وفا بنك إيجيبت شمم؟  وتم الوثيقة:  جهة الإصدار:  جهة الإصدار:  تاريخ الإصدار:  رقم الصاب:  لايراد:  المصروفات:  رقم الأعمال السنوي:  التكاليف الثابية:  التكاليف الثابية:  التكاليف الثابية:  التكاليف الثابية:  التكاليف الشعيرة:  الأصول و الخصوم:  الأصول:  الخصوم:  الخصوم:  المحال المال العامل:  المحال العال العامل:  المحال المناوي:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخصام:  الخصاء العامل:  المدان العامل:  المدان العامل:	هل لك حساب مصرفي شخصي قائم	
في حالة (نعم) نرجو ذكر عنوان الغرع رقم الوثيقة:  جهة الإصدار:  تاريخ الإصدار:  رقم الحساب:  بيان عن الأحوال المالية  الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بأخر موقف ختامي لميزانية الشركة.  المصروفات:  المصروفات:  التكاليف الثابتة:  التكاليف الثابية:  التكاليف الثابية:  الأصول والخصوم:  الأصول:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  المصروفات:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  المحال:  قروض قائمة:  المحال:  عدينون:	***************************************	<u>"</u>
جهة الإصدار:  رقم الحساب:  رقم الحساب:  ندوذج التوقيع:  بيان عن الأحوال المالية  الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بأخر موقف ختامي لميزانية الشركة.  الإيراد:  المصروفات:  التكاليف الثابتة:  التكاليف الثابتة:  التكاليف المتغيرة:  التكاليف المتغيرة:  الأصول والخصوم:  الأصول:  الأصول:  الخصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخالف:  الخالف:  المحال:  المحال:  الخالف:  المخارون (خام أو مواد تامة الصنع):		<del></del>
تاريخ الإصدار:  رقم الحساب:  ندوذج التوقيع:  بيان عن الأحوال المالية  الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بآخر موقف ختامي لميزانية الشركة.  الإيراد:  المصروفات:  التكاليف الثابتة:  التكاليف الثابتة:  التكاليف المتغيرة:  صافي الأرباح السنوية:  الأصول والخصوم:  الأصول:  الأصول:  المصوم:  الخصوم:  الخصوم:  الخالف:  المخاوف والخصوم:  الثانات وتركيبات:  صافي رأس المال العامل:  مدينون:		,
رقم الحساب:       رقم الحساب:         نموذج التوقيع:       بيان عن الأحوال المالية         الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بآخر موقف ختامي لميزانية الشركة.       المصروفات:         رقم الأعمال السنوي:       التكاليف الثابية:         المصروفات:       التكاليف الثابية:         ما الأعمال السنوية:       التكاليف المنغيرة:         الأصول و الخصوم:       الخصوم:         الأصول:       دائنون:         أملك:       قروض قائمة:         أثاثات وتركيبات:       صافي رأس المال العامل:         مدينون:       المدينون:		
خاتم الشركة:      بيان عن الأحوال المالية الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بآخر موقف ختامي لميزانية الشركة.	رقم الحساب:	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
بيان عن الأحوال المالية         الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بآخر موقف ختامي لميزانية الشركة.         الإيراد:       المصروفات:         رقم الأعمال السنوي:       التكاليف الثابتة:         التكاليف المتغيرة:       التكاليف المتغيرة:         صافي الأرباح السنوية:       الخصوم:         الأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصول:       داننون:         أملاك:       قروض قائمة:         أملاك:       صافي رأس المال العامل:         المخزون (خام أو مواد تامة الصنع):       صافي رأس المال العامل:	,	
بيان عن الأحوال المالية         الرجاء استيفاء هذا القسم إذا تعذر عليكم موافاتنا بآخر موقف ختامي لميزانية الشركة.       المصروفات:         رقم الأعمال السنوي:       التكاليف الثابتة:         التكاليف المتغيرة:       مائي الأرباح السنوية:         الأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصول:       داننون:         أملاك:       قروض قائمة:         أثاثات وتركيبات:       صافي رأس المال العامل:         مدينون:       صافي رأس المال العامل:	نموذج التوقيع:	خاتم الشركة:
الإيراد:       المصروفات:         رقم الأعمال السنوي:       التكاليف الثابتة:         التكاليف المتغيرة:       صافي الأرباح السنوية:         مالأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصول:       دائنون:         أملاك:       قروض قائمة:         أملاك:       صافي رأس المال العامل:         مدينون:       مدينون:		
رقم الأعمال السنوي:       التكاليف الثابتة:         التكاليف المتغيرة:       صافي الأرباح السنوية:         الأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصول:       داننون:         أملاك:       قروض قائمة:         أمالاك:       صافي رأس المال العامل:         أثاثات وتركيبات:       صافي رأس المال العامل:         مدينون:       مدينون:		
التكاليف المتغيرة:         صافي الأرباح السنوية:         مالأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصول:       دائنون:         الملك:       دائنون:         أملاك:       قروض قائمة:         أثاثات وتركيبات:       صافي رأس المال العامل:         مدينون:       مدينون:		
الأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصول والخصوم:       الخصوم:         الأصول:       دائنون:         أملاك:       قروض قائمة:         أملاك:       صافي رأس المال العامل:         المخزون (خام أو مواد تامة الصنع):       مدينون:	رقم الأعمال السنوي:	
الأصول والخصوم:     الخصوم:       الأصول:     دائنون:       الأصول:     دائنون:       أملاك:     قروض قائمة:       أملاك:     صافي رأس المال العامل:       المخزون (خام أو مواد تامة الصنع):     مدينون:		
الأصول:       دائنون:         أملاك:       قروض قائمة:         أثاثات وتركيبات:       صافي رأس المال العامل:         المخزون (خام أو مواد تامة الصنع):       مدينون:		صافي الأرباح السنوية:
أملاك:       قروض قائمة:         أثاثات وتركيبات:       صافي رأس المال العامل:         المخزون (خام أو مواد تامة الصنع):       مدينون:	الأصول والخصوم:	الخصوم:
أثاثات وتركيبات: ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	الأصول:	دائنون:
المخزون (خام أو مواد تامة الصنع):	أملاك:	قروض قائمة:
مدينون:	أثاثات وتركيبات:	صافي رأس المال العامل:

# بيانات إضافية عن المساهمين (شركات)

كِهُ آخرى (حتى تلاث مستويات).	الرجاء استيفاء هذا القسم إذا كان المساهمين بنسبة ١٠٪ أو أكثر عبارة عن شر
	شرکات:
( 5 )	m 11
، الأول	المستوى
اسم المنشئة	اسم المنشأة
بلد التسجيل	بلد التسجيل
طبيعة النشاط	طبيعة النشاط
الثاني	المستوى
اسم المنشئة	اسم المنشئة
بلد التسجيل	بلد التسجيل
طبيعة النشاط	طبيعة النشاط
-	
الثالث	المستوى
اسم المنشأة	اسم المنشئة
بلد التسجيل	بلد التسجيل
طبيعة النشاط	طبيعة النشاط

## PARTNERS DETAILS (CORPORATE)

Please complete this section if the shareholders of 10% or more Is another entity (up to three levels):

Corporate:

### LEVEL - 1

Business Name	Busniness Name
Country of Incorporation	Country of Incorporation
Nature of Business	Nature of Business
-	-

## LEVEL - 2

Business Name	Busniness Name
Country of Incorporation	Country of Incorporation
Nature of Business	Nature of Business
•	

#### LEVEL - 3

Business Name	Busniness Name
Country of Incorporation	Country of Incorporation
Nature of Business	Nature of Business

#### PARTNERS DETAILS (INDIVIDUAL)

Individuals:	LEVEL -	1
Name		Name
Nationality:		Nationality:
Country of Residence		Country of Residence
	LEVEL -	
Name	<u>.</u>	Name
Nationality:	···	Nationality:
Country of Residence		Country of Residence
	·· <del>·</del>	
	LEVEL	- 3
Name		Name
Nationality:		Nationality:
Country of Residence		Country of Residence

#### شروط عامة

- ١ مسحوبات العميل من حسابه الجاري لدى البنك تكون بموجب الشيكات التي يسلمها له البنك ويتعهد العميل بالمحافظة على دفتر الشيكات الذي يسلم إليه وإخطار البنك عند فقده وإلا كان مسئولاً عن كافة الاضرار التي قد تترتب على وقوعه في يد الغير.
- ٢ على العميل أن يرد بالموافقة أو الاعتراض على ما جاء بكشف الحساب خلال ثلاثين يوما من تاريخ إبلاغه بالرصيد أو وروده إليه بأي وسيلة من الوسائل، فإذا لم يرد العميل خلال هذه المدة بما يفيد اعتراضه، اعتبر موافقا على صحة ما ورد بكشف الحساب، ويجب أن يقدم الاعتراض بكتاب موصى عليه مصحوب بعلم الوصول.
- ٣ في حالة طلب العميل حفظ مراسلاته بالبنك يحتفظ البنك بحقة في احتساب مصاريف على هذه الخدمة وخصمها على حساب العميل وفي حالة عدم قيام العميل باستلام مراسلاته
   خلال ثلاثة أشهر يحق للبنك ارسالها بالبريد على عنوان العميل المحفوظ بسجلات البنك وذلك دون أدنى مسئولية على البنك.
- ٤ العوائد المدينة تعلى على الحساب شهرياً بالسعر المتفق عليه في سند المديونية على أساس السنة ٣٦٠ يوماً والعوائد الدائنة تضاف للحساب آخر السنة على أساس السنة ٣٦٥ يوماً وذلك بخلاف العمولات والمصاريف المتنوعة.

٥ - لا يستحق العميل أيه عوائد على حساباته الجارية الدائنة لدى البنك ويتعين على العميل أن يدفع للبنك عند الطلب وبدون أي شرط قيمة أرصدة السحب على المكشوف التي قد يمنحها
 له البنك من وقت لآخر في حسابه الجاري بما في ذلك العائد المستحق عليها ولا يعتبر ذلك اتفاقاً صريحاً أو ضمنياً يلزم البنك بمنح العميل تسهيلات مصرفية أياً كان نوعها ويحق للبنك تعديل سعر العائد الدائن أو المدين في أي وقت يراه.

#### بيانات إضافية عن المساهمين (أفراد)

المستوى الأول	العراد.
الأسم	الأسم
الجنسية	الجنسية
بلد الإقامة	بلد الإقامة
· (*)	
المستوى الثاني ــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	الأسم
الجنسية	الجنسية
بلد الإقامة	بلد الإقامة
المستوى الثالث	
	الأسم
الجنسية	الجنسية
بلد الإقامة	بلد الإقامة

#### **GENERAL CONDITIONS**

- 1 Customer's drawing from his current account with the Bank shall be made by cheques given to him by the Bank. Customer must safeguard the chequebook given to him and notify the Bank upon its loss, otherwise the customer will be held responsible for all damages resulting from it's falling into the hands of a third party.
- 2- The Customer must respond by approving on or objecting to what stated in his bank account statement within thirty days from the date of notification with the balance or receiving the statement through any means of receipts. If the customer does not respond during this period to indicate his objection, he shall be consenting to what is stated in his bank account statement, and his objection must be sent through registered mail with acknowledgment of receipt.
- 3 In case the Customer requests the Bank to retain mail on behalf of the customer, the Bank reserves the right to charge for this service and to send the mail by post to the Customer's address held in the Bank's record if it is not collected within three months, without any responsibility on the Bank
- 4- Debit interest shall be debited monthly to the account at the rate agreed upon in the deed of indebtedness on the basis of the year being 360 days; and credit interest shall be added to the account at the end of the year on the basis of the year being 365 days, apart from the commissions and the miscellaneous expenses.
- 5 Customer shall not be paid any interest by the Bank on his credit current accounts. Customer shall unconditionally pay to the Bank on demand the amount of the overdraft facilities which might be granted to him by the Bank from time to time in his current account, including the interest accrued thereon, yet this is not construed as an express or implied agreement binding upon the Bank for granting Customer banking facilities of whatever kind. The Bank shall have the right to amend at any time the rate of credit or debit interest.

- ٦ جميع حسابات العميل الدائنة أو المدينة لدى البنك وجميع إيداعاته من أوراق مالية وبضائع وخلافه تعتبر ضامنة لبعضها البعض حيث يحق للبنك وفروعه سداد مطلوباته من أى منها.
- ٧ يجوز للبنك وطبقاً لتقديره المطلق صرف أية مسحوبات تتم بمعرفة العميل في صورة شيكات أو تحويلات أو أوامر دفع في حالة عدم توافر رصيد كاف بحساب العميل الجاري وذلك من خلال ودائعه الأخرى لدى البنك، كما يجوز للبنك تحويل الوديعة أو الودائع الخاصة بالعميل إلى الحساب الجاري المكشوف لسداد قيمة تلك التسهيلات من الوديعة أو الودائع أول استحقاق لها. يكون للبنك الحق في اتخاذ هذا الإجراء دون الرجوع إلى العميل ودون حاجة إلى تنبيه أو إخطار سابق أو أية إجراءات قانونية أخرى ودون أن يكون للعميل حق الاعتراض على ذلك، كما يجوز للبنك تحويل العملة بالسعر المعلن وقت التحويل في حالة اختلاف عملة الالتزام عن العملة المتاحة بحسب العميل.
- ٨ تعتبر نماذج توقيعات العميل على بطاقة البنك المخصصة لهذا الغرض معتمدة قانوناً بالنسبة لجميع العمليات السائدة لكافة حساباته وتعاملاته مع البنك ويكون البنك مسئولاً في حالة مطابقة التوقيعات ثم يظهر بعد ذلك تزويرها ولم يكن في استطاعة البنك اكتشافها بالطرق العادية.
  - ٩ تعتبر دفاتر البنك وسجلاته مصدقة وحجة قاطعة ملزمة للعميل ولا يجوز له الطعن في صحتها أو الاعتراض عليها ويقر العميل بصحة البيانات المقدمة منه للبنك.
  - ١٠ تعتبر صورة خطابات البنك للعميل حجة قاطعة على قيام البنك بارسال جميع المكاتبات والإخطارات للعميل على أخر عنوان له معلن للبنك وعلى صحة محتوياتها.
- 1۱- يفوض ويصرح العميل تفويضاً نهائياً لا يجوز الرجوع عنه بالاستعلام عنه ومعاملاته وعن الأطراف المرتبطة به طبقاً لكافة القوانين الساريه بجمهورية مصر العربية، وذلك لدى البنك المركزى المصري والجهاز المصرفي والشركة الأم والشركات التابعة والشقيقة للبنك وكافة الجهات التي يراها البنك ضرورية ولازمة لذلك في إعطاء وتبادل أية معلومات عن العميل أو معاملاته لدى البنك أو عند اتخاذ أية إجراءات قانونية ضده.
- 17- يقر العميل بمواققته وعدم اعتراضه على أحقية البنك في وقف أو تأجيل تنفيذ أية معاملات وذلك للتحقق من أن هذا المعاملات لاتخرج أو تتعارض مع أياً من القوانين السارية بحمهورية مصر العربية أو بنظم البنك الداخلية أو أية اتفاقيات أو لوائح دولية.
  - ١٣- لا يتحمل البنك أية مسئولية نتيجة لضياع الشيكات المودعة من العميل أو فقدها إلا إذا كان ذلك ناتجاً عن إهمال البنك.
- 3١- في حالة إصدار تعليمات بإيقاف صرف أي من الشيكات المسحوبة على حساب العميل فمن المعلوم أن العميل سيتاكد أولاً من عدم صرف الشيك المطلوب إيقاف صرفه ثم إصداره لهذه التعليمات إلى البنك، وعليه فإن العميل يخلي مسئولية البنك تماماً ويلتزم بتعويضة عن أية خسائر قد تنجم عن تنفيذ البنك لتعليماته بإيقاف الصرف، كما يخلي مسئولية البنك عن البنك قداستلم تعليمات العميل بإيقاف الصرف من قبل واتخذ الإجراءات المناسبة لتنفيذ تلك التعلميات وينطبق هذا أيضاً على الكمبيالات أو السندات الإننية .
- ۱٥- يوافق العميل على قبول الإيداعات/ إيداعات الشيكات/ قيد الحوالات الواردة التي تتم في حساباته لدى البنك من قبل طرف ثالث مالم يتقدم بطلب كتابي للبنك برفض مثل هذه الإيداعات، كما يقر العميل بأن عملياته المصرفية معلومة المصدرة وغير مشبوهة وإنه المالك الأصلى والمستفيد الوحيد من فتح الحساب.
- ١٦- في حالة إضافة أية مبالغ لحساب العميل بالخطأ يحق للبنك دون الرجوع إلى العميل أن يصحح القيد وأن يخصم على حسابه ذات المبالغ السابق قيدها لحسابه ولا يحق للعميل المطالبة بهذه المبالغ في أي حال من الأحوال ولو تم إبلاغ العميل بالقيد الذي تبين أنه خطأ.
- ١٧- في حالة طلب العميل سحب نقد أجنبي من حسابه يحتفظ البنك بحقه وطبقاً لتقديره المطلق في سداد تلك المسحوبات نقداً أو بحوالة بنكية أو بأية وسيلة أخرى يراها البنك مناسبة طبقاً لتواف السعولة.
  - ١٨- إن البنك غير مسئول عن الآثار أو الأضرار التي قد تنشأ نتيجة لحدوث حالة من حالات القوة القاهرة وتؤثر على قيام البنك بالوفاء بالتزاماته قبل العميل.
- ۱۹ ـ يجوز للبنك غلق حساب العميل في أي وقت دون إبداء الأسباب وفي هذه الحالة يتعين على العميل سحب أمواله من البنك خلال المهلة التي يحددها له البنك والإ سيقوم البنك بإيداع أموال العميل لدى خزينة المحكمة بعد خصم المصاريف دون تنبيه أو إنذار.
  - ٢٠- على العميل سداد كافة المصروفات المستحقة للبنك عن حساباته لدى البنك كالبريد والتلغراف والتأمين والتليفون والعمولة وخلافه.
  - ٢١- يخول العميل البنك بخصم الكمبيالات والإيصالات والشيكات الآجلة المعطاة والمشتراة منه والموقع عليها من العميل وذلك من حساباته المفتوحة لدى البنك أو أي من فروعه.
- ٢٣ يتعهد العميل بإخطار البنك في حالة إصدار توكيلاً رسمياً للغير على غير نموذج البنك المعد لهذا الغرض وللبنك الحق في حالة عدم قيام العميل بإخطاره بصدور التوكيل والامتناع
   عن العمل بمقتضى هذا التوكيل لحين القيام العميل بإخطار البنك بإصداره ويجوز للبنك الصرف بموجب هذا التوكيل دون أدنى مسؤلية عليه.
- ٢٤ يقر العميل بأحقية البنك في الكشف عن كل أو بعض بياناته أو معاملاته لمجموعة التجاري وفا بنك او أي طرف ثالث وفقاً لما يلزم لتقديم الخدمات المطلوبة وماتتطلبه حاجة العمل أو لتحسين أداء الخدمات.
- ٢٥ يتعين على العميل تقديم كافة المستندات اللازمة لفتح هذا الحساب دون أي التزام من جانب البنك بفتح الحساب قبل استكمال تلك المستندات كما يلتزم العميل بتحديث بياناته لدى
   البنك من وقت لآخر.
  - ٢٦- الحسابات غير المفعلة / الحسابات الراكدة
- يعد الحساب راكد في حالة عدم اجراء أياً من المعاملات التالية: سحب، إيداع، تحويل، الاستعلام إلكتروني أو الاستعلام الموثق عن الرصيد، لمدة سنة ميلادية بالنسبة لحسابات التوفير، و يتم احتساب المدة من تاريخ اجراء آخر معاملة على الحساب. وعليه، في حالة عدم قيامكم بأي من المعاملات سالفة الذكر لمدة عام ميلادي و ذلك من تاريخ اجراء آخر معاملة على أي من حساباتكم الجارية أو حسابات محافظكم الالكترونية، و عامان ميلاديان من تاريخ اجراء آخر معاملة على حسابات التوفير وذلك على حساباتكم المحفوظة طرفنا ، فسيتم تحويل حسابكم إلى حساب غير مفعل (أو "حساب راكد") كإجراء احترازي ، وهذا يعني عدم قدرتكم على استخدام الحساب أو الوصول إلى أي رصيد دائن فيه ، لحين قيامكم بزيارة الفرع و التوقيع على طلب إعادة تفعيل الحساب الراكد وغير ذلك من الإجراءات كتحديث البيانات. و يمكن تحديث حساباتكم طرفنا من خلال مركز خدمة العملاء الخاص بالبنك. كما يجب مراعاة التالى: إذا كان لديكم أية حسابات نشطة أخرى طرف مصرفنا، قد نتطلب منكم أي معلومات أو وثائق أو مستندات وفقاً لتقديرنا و سياساتنا من أجل إعادة تفعيل الحساب.
  - لا تعتبر المعاملات التي يقوم بها البنك على حسابكم مثل خصم الرسوم أو إضافة العوائد من المعاملات التي يتم بموجبها تنشيط الحساب.
    - إذا كان حسابكم من الحسابات التي تستحق عائد، فإننا نقوم باحتساب العائد طيلة فترة ركود الحساب كما لو كان حساباً طبيعياً.
      - . عند استمرار حالة ركود الحساب، فقد نقوم بغلق الحساب وفقاً لسياساتنا ، على أن يتم إخطاركم بذلك الإجراء عند تنفيذه.
- في حالة ركود الحساب، سيستمر البنك في صرف الشيكات المقدمة للصرف خصماً من حساباتكم طرفنا، وكذا الاستمرار في تنفيذ التعليمات المستديمة على الحساب، ولا يعتبر أي من هذه الإجراءات بمثابة تنشيط للحساب الراكد.
- الأحكام الخاصة بالحسابات الراكدة لا تشمل حسابات التمويلات/ التسهيلات الائتمانية بكافة أنواعها، وكذا كافة حسابات البطاقات الائتمانية والبطاقات مسبقة الدفع، وحسابات الأوعية الادخارية "الشهادات والودائع"
  - ٢٧ يحتفظ البنك بحق تعديل هذه الشروط في أي وقت وتكون سارية المفعول ومصدقة من قبل العميل فور إخطاره بها.
  - ٢٨ تحرر الشروط العامة باللغتين العربية والإنجليزية ومن المتفق عليه أن يكون النص السائد والمعمول به هو النص المحرر باللغة العربية وذلك في حالة اختلاف التفسير بين اللغتين.
    - أقر أنا الموقع أدناه بأننى اطلعت على هذه الشروط وأوافق عليها جميعاً وأننى المستفيد من هذا الحساب وأن جميع أموالي من مصادر مشروعة.

π	الاسم:	الاسم:
	التوقيع:	التوقيع:

- 6 All credit or debit accounts of customer with the Bank, as well as his deposit(s), shares and bonds, merchandise and others shall form a single unit to guarantee all claims by the Bank and its branches against customer.
- 7- The Bank may, at its absolute discretion, effect payment of any drawings made by customer in form of cheques, transfers or payment orders from the customers deposit(s) in the event the balance is insufficient. The Bank may also transfer the deposit(s) of customer to a cash collateral against banking facilities and to use said deposit(s) at their first maturity date in order to clear the amount of these facilities. The bank shall have the right to effect such procedures without recourse to customer and without need to any warning or prior notice or any other legal measures. Customer shall not have the right to object to such procedure.

  has the right to settle any cheque amount drawn on the customer's account through any other account related or owned by him, also the Bank has the right to exchange any currency for the mentioned purpose according to the announced price at the time of exchange in the event of discrepancy between the currency of the operation and
- 8 The specimen of customer's signatures on the Bank's relevant signature card is deemed legally approved for all transactions relating to all his accounts and business with the Bank. The Bank will not be held responsible for fraudulent instructions which the Bank would not have been reasonably expected to detect.
- 9 The Bank's books and records are deemed certified and binding to the customer, and they may not be objected to or challenged by the customer who confirms that the information given is true and complete.
- 10 Copies of the Bank's letters constitute conclusive evidence for the dispatch by the Bank of all correspondences and notifications to customer on his latest address notified to the Bank and for the validity of its contents.
- 11 The customer hereby authorizes the Bank to investigate about him and his operations and all related parties to these operations according to all applicable laws of the Arab Republic of Egypt, as well as exchange customer information with the Central Bank of Egypt and banking sector, the mother company of Attijariwafa bank Egypt S.A.E and any other related mother or sister company, and in general all entities which the Bank may see that it is important and corollary for investigation, and to provide and exchange any information about the customer or his operations within such entities or when talking legal action against the customer.
- 12 The customer acknowledges that the Bank has the right to stop and/or postpone the execution of any operations for the customer, to ensure that such operations do not breach or conflict with any of the applicable laws of the Arab Republic of Egypt, internal Bank regulations or international treaties or regulations.
- 13 The Bank shall not be responsible for the loss of cheques deposited by the customer or for their loss in the mail, unless this loss is due to the Bank's proven negligence.
- 14 In case instructions are issued to stop payment of any cheque drawn on customer's account, it is understood that the customer shall first ensure the non payment of the cheque for which stop payment is requested prior to issuing his respective instructions to the Bank. Accordingly, Customer releases the Bank from any liability and is committed to indemnity it for any damages, which may result from the execution by the Bank of the instructions to stop payment, He also releases the Bank from any liability for the acceptance or payment before execution by the Bank of the instructions to stop payment, if the Bank did not receive customers instructions prior to stopping payment and taking the appropriate procedures to execute such instructions. This also applies to the bills or promissory notes.
- 15 Customer agree to accept cash deposits/ cheques deposits/ credit of inward transfers which are effected on the account with the Bank by any third party, unless a written request is received by him for refusing such deposit. Meantime, customer confirms that all his bank operations are from known sources and that the customer is the hepeficial owner of this account.
- 16 In case of crediting by error any amount to customer's account, the Bank shall be entitled, without recourse to customer, to automatically correct material errors it has made and in particular debit customer's account with the same sums credited by mistake, customer shall not be entitled to claim such amounts in all events even if the customer was notified with the transaction proved to be faulty.
- 17 In case of customer's request to withdraw foreign currency from his account, the Bank reserves the right, at its absolute discretion, to effect such drawings in cash or by Bank -transfer or by any other means which the Bank deems fit according to available liquidity.
- 18 The Bank shall not be responsible for the consequences or losses arising out of any events of Force Majeure, which could affect the bank's ability to meet its liabilities towards the customer
- 19 The Bank may, at any time, close the customer's account without stating its reason. In such case, customer must withdraw any funds from the Bank within the period designated by the Bank, otherwise the Bank shall deposit the funds of customer held with it in the courbs treasury after deduction of the expenses, without any warning notice.
- 20 The Bank shall debit customer's account with all expenses due to the Bank for the tenure of his accounts with the Bank such as postage, cable, insurance, telephone, commission and other charges.
- 21 Customer authorizes the Bank to discount drafts, bills, postdated cheques that are delivered to the Bank and signed by the customer, at the Bank or any of its branches.
- do hereby give this mandate to Attijariwafa bank Egypt S. A. E. to execute on my behalf all banking operations such as collection of cheques, bills, coupons, purchase and sale of goods, stocks and opening letter of credit, I further authorize the Bank to protest bills and cheques on failure of payment or acceptance etc., and debit the sum to my current account with the Bank. All instructions issued to the Bank relating to the said operations and others shall result in no conflict with this power of attorney mandate.
- 23 Customer undertakes to notify the Bank in case he issues a power of attorney to a third party, which is not on the Bank's form designated for this purpose. In the event customer does not notify the Bank of the issuance of such power of attorney, the Bank shall have the right to abstain from acting pursuant to this power of attorney until customer notifies the Bank with the issuance thereof. However, the Bank may effect payment by virtue of such power without incurring any responsibility.
- 24 The Bank has the right to disclose part or all of customer's information and transaction to the Attijariwafa bank Egypt S.A.E group or any third party for the purpose of providing the required service or in accordance with business requirements or to enhance the existing services.
- 25 Customer must submit all documents necessary for the opening of the account without any obligation on the bank until all documents are duly signed and lodged) therewith. Customer undertakes to update customer's information from time to time.
- 26- Inactive Accounts / Dormant Accounts

The account becomes inactive\ dormant if any of the following transactions have not been made: withdrawal, deposit, transfer, or electronic \ documented balance inquiry, for a term of one calendar year for the current accounts and mobile wallets accounts, and two years for the saving accounts. This term commences from the date of the last transaction occurred on the account.

Therefore, in case none of the aforementioned transactions occurred on your accounts kept at our bank, for one year regarding your current and e-wallet accounts, and two years for the saving accounts, your accounts will be turned into inactive account (or a "Dormant account") as a precautionary measure, which means you will not be able to use the account or make any debit action on it until you visit the Branch, and sign a request to reactive the Dormant account, and other procedures such as updating the data. You can activate your account through the Customer Service Center, in case you are holding at our Bank any active accounts.

Additionally, the following shall be respected:

We may require any information, documents, or files in accordance with our discretion and policies in order to reactivate the account.

The transactions occurring on your accounts, which are performed by the Bank, such as deducting fees or adding interest, will not be considering as activating transactions that might turn your account into an active account.

If your account is one of the accounts that is entitled to interest, we will post an interest for the entire period of inactivation of the account as if it was a normal account.

When the account continues to be inactive, we may close the account in accordance with our policies subject to notify you with this procedure once implemented.

In case your account been turned into inactive account, the Bank will keep disbursing the cheques presented over your account, and will normally keep executing the standing instructions over your account. None of the above procedures to be considered as an activating process to the inactive account. The provisions related to the inactive accounts will not be applied over any of the loans/credit facilities accounts, all the credit and prepaid cards, and all the accounts related to any types of savings "CDs or TDs"

- 27 The Bank reserves the right to amend these conditions at any time; such amendments will be valid with immediate effect and accepted by the customer as soon as notified.
- 28 The General conditions have been written in both languages English and Arabic, it has been agreed that in the event of conflict between the two texts, the applicable text is that written in Arabic.

I, the undersigned do hereby undertake that all terms and conditions are acknowledged and accepted. I am the beneficial owner of the account and all my money from legitimate sources

Name :	Name :	
Signature :	Signature :	