

عام		
من أجل الامتثال للوائح مكافحة غسل الأموال، يجب إكمال هذا النموذج لجميع المعاملات التي تزيد قيمتها عن 40,000 درهم إماراتي ولجميع طلبات التسوية المبكرة.		
الفرع	<input type="checkbox"/> أبوظبي	<input type="checkbox"/> دبي
اسم العميل		
اسم المودع	رقم الإتفاقية	
عنوان المودع	ص.ب:	الإمارة:
رقم الهاتف	رقم الهاتف المتحرك	
تفاصيل تعريف الدافع		
الجنسية		
نوع الهوية	<input type="checkbox"/> جواز سفر	<input type="checkbox"/> هوية إماراتية
	<input type="checkbox"/> بطاقة عمل	<input type="checkbox"/> رخصة قيادة
	أخرى (يرجى التحديد أدناه):	
<input type="checkbox"/> نسخة واضحة وصالحة من الهوية (كلا الجانبين) مرفقة بهذا النموذج		
تفاصيل المعاملة		
المبلغ		
طريقة الدفع	<input type="checkbox"/> نقداً	<input type="checkbox"/> تحويل بنكي
	<input type="checkbox"/> شيك	<input type="checkbox"/> عن طريق الصرافة
	أخرى (يرجى التحديد أدناه):	
الغرض من المعاملة	<input type="checkbox"/> دفعة شهرية	<input type="checkbox"/> تسوية مبكرة
	<input type="checkbox"/> متأخرات	<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد):
مصدر الأموال	<input type="checkbox"/> راتب	<input type="checkbox"/> تجارة
	<input type="checkbox"/> بيع أصول	<input type="checkbox"/> أخرى (يرجى التحديد):

إقرار		
أقر بموجبي أنني المالك الشرعي للأموال المذكورة أعلاه. أشهد أيضاً أنه لم يتم الحصول على الأموال من خلال أي معاملة مرتبطة بغسل الأموال.		
اسم العميل	التاريخ	
اسم الموظف	التاريخ	