

Declaration of the Beneficial Owner	اقرار بشأن المستفيد الحقيقي
Date:	التاريخ:
Company Name:	اسم الشركة:
Company Type:	نوع الشركة:
Company CL #:	رقم الترخيص:
Company Address:	عنوان الشركة:
I the undersigned, (*), in my capacity the (*), of the (*), for the purpose of fulfilling the requirements of the Beneficial Owner (BO) Information in accordance with the UAE Federal Decree by Law no 20 of 2018 on Anti-Money Laundering and Combating Financing of Terrorism and Illegal Organizations (AML Law), the Cabinet Resolution No 10 of 2019, concerning the Implementation of the AML Law, and Cabinet Resolution No 58 of 2020, regulating Beneficial Owner Procedures (BO Resolution);	انا الموقع أدناه، (*)، بصفتي (*)، ولغايات استيفاء متطلبات بيانات المستفيد الحقيقي وفقاً للمرسوم بقانون رقم 20 لسنة 2018 في شأن مواجهة جرائم غسل الاموال ومكافحة تمويل الارهاب وتمويل التنظيمات غير مشروعة (المرسوم بقانون) وعلى قرار مجلس الوزراء رقم 10 لسنة 2019 في شأن اللائحة التنفيذية للمرسوم بقانون، وقرار مجلس الوزراء رقم (58) لسنة 2020 بشأن تنظيم اجراءات المستفيد الحقيقي (لائحة المستفيد الحقيقي)؛
HEREBY DECLARE and UNDERTAKE the Following;	اقر واتعهد بالآتي:
<p>1- The information contained herein, are true, accurate and up-to-date;</p> <p>2- My full responsibility towards the implementation of all relevant applicable laws, regulations, policies and procedures when handling BO Information;</p> <p>3- all BO information submitted in this declaration are not acting on behalf of any third party (lawyers, agents, Corporate Service Providers, Nominees)</p>	<p>1- بأن جميع البيانات في هذا الاقرار صحيحة ودقيقة ومحدثة;</p> <p>2- بأن يتحمل صاحب الاقرار المسؤولية الكاملة بشأن تطبيق جميع متطلبات القوانين المطبقة واللوائح ذات الصلة بالمستفيد الحقيقي;</p> <p>3- بأن جميع بيانات المستفيد الحقيقي المقدمة في هذا الإقرار هي لمالك الشركة الحقيقي وليست لاي طرف ثالث / ممثل عن الشركة (محامي، وكيل، مزود خدمة، مدراء/ملاك الشركة الاسميين).</p>
Section A: List of all Beneficial Owners (BO) who are natural persons as per the BO Resolution, please complete this Section A with the following details: Name, Nationality, Passport No, Date of Birth, Gender, UAE ID #, Address, Contact Number, Status of BO ownership/control.	القسم أ: قائمة بجميع الأشخاص الطبيعيين وفقاً لللائحة المستفيد الحقيقي، يرجى إكمال هذا القسم بالتفاصيل التالية: الاسم والجنسية ورقم جواز السفر وتاريخ الميلاد والجنس ورقم الهوية الإماراتية والعنوان ورقم الاتصال، وحالة الملكية / السيطرة على المستفيد الحقيقي.
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5



<p>Section B: Where the entity has any Beneficial Owners that are designated as Exempt Entity (Listed in Stock Market/ Government Entity) please complete this Section B with the following details: Company Name, Registration Address and No, Reason for Exemption, Date of Incorporation, and Place of Registration.</p>	<p>القسم ب: اذا كان لدى الكيان أي مالكين مستفيدين تم تعيينهم ككيان معفي من لائحة المستفيد الحقيقي (على سبيل المثال مدرج في سوق الأوراق المالية / كيان حكومي) ، يرجى إكمال هذا القسم ب مع التفاصيل التالية: اسم الشركة وعنوان التسجيل ورقم التسجيل وسبب الإعفاء وتاريخ التأسيس ، ومكان التسجيل.</p>
1	1
2	2
3	3
<p>Section C (applies if the shareholders are not natural person: Attach the Company ownership Structure and details of the Legal Person. (Company Name, Registration Address and No, Date of Incorporation, and Place of Registration.)</p>	<p>القسم ج: (يطبق إذا لم يكن المساهمون شخصًا طبيعيًا: أرفق هيكل ملكية الشركة وتفاصيل الشخص الاعتباري (اسم الشركة وعنوان التسجيل ورقم التسجيل وتاريخ التأسيس ومكان التسجيل.)</p>
1	1
2	2
3	3
<p>Declared by: Name: Designation: Signature: Date:</p>	<p>المقر بما فيه: الاسم: الصفة: التاريخ:</p>