

Wasata Financial Securities Co. (W.W.L)
P.O. Box : 12402 Doha – Qatar
T: +974 44498888 F: +974 44498802
E-mail : info@wasata.qa



شركة وساطة للأوراق المالية (ذ.م.م)
ص. ب. ١٢٤٠٢ الدوحة – قطر
ت: +٩٧٤ ٤٤٤٩٨٨٨٠٢ ف: +٩٧٤ ٤٤٤٩٨٨٨٨٠٢
E-mail : info@wasata.qa

Client Information Update Form

طلب تحديث بيانات عميل

تحديث بيانات الخاصه بي: ☐ العميل نفسه ☐ وكيل / وصي / ولي طبيعي ☐ مفوض ☐
Update my data: ☐ Customer ☐ Guardian ☐ Authorized

Client Name :	اسم العميل:		
ID No. :	بطاقة شخصية رقم:		
NIN No. :	C No. :	رقم التداول:	رقم المساهم:

صندوق البريد P.O Box		هاتف المنزل Home Phone		جوال 1 Mobile 1
Add	اضافة	Add	اضافة	جوال 2 Mobile 2
Delete	حذف	Delete	حذف	
فاكس Fax				بريد الكتروني Email
الفرع Branch		نوع الحساب Bank ACC. Type		اسم البنك Bank Name
		ايبان IBAN No.		رقم الحساب Bank ACC. No.
رقم المنطقة: Zone No.: رقم الشارع: Street No.: رقم المبنى: Building No.:				
البلد Country		Yes	نعم	جنسية أخرى Other Nationality
		No	لا	
No. of Minor children ☐		عدد الأولاد القصر Other ☐		الحالة الاجتماعية Marital Status
		متزوج ☐ أعزب ☐ أخرى ☐		
عنوان العمل Work Address		جهة العمل Employer		المسمى الوظيفي Job Title
		صافي الدخل Net income		الدخل السنوي Annual Income
		قيمة الاستثمار Investment Amount		اجمالي الأصول والممتلكات Total Assets and properties
				ملاحظات Notes

Certified Signature:	التوقيع المعتمد:
Date : \ \	التاريخ : / /

بيانات المنصب السياسي (إن وجد):		Details of Political Position (if any):	
هل أنت من صاحب منصب سياسي سابق أو حالي؟			
☐ Yes	☐ نعم (يذكر المنصب):		
☐ No	☐ لا		
هل أحد أقاربك (من الدرجة الأولى أو الثانية)، أو أحد أقاربك من الزواج، أو المتعاونين معك من (شركاء-مستشارين-وكلاء ... الخ) ذو منصب سياسي حالي أو سابق؟			
Is any of your first or second degree relative, or any relatives by affinity, or any collaborated persons (Partners, Advisors, social relationships, Agents) a current or ex political person:			
☐ Yes	☐ نعم (يذكر المنصب):		
	درجة القرابة:	نوع العلاقة:	
☐ No	☐ لا		
For company's official use		لاستخدام الشركة الرسمي	
Details of the Recorded Call:		تفاصيل المكالمات المسجلة:	
Time:	Ext. No.:	رقم التحويل:	
Certified Client No. :		رقم العميل المعتمد:	
Employee Name :		اسم الموظف:	
Employee Signature :		توقيع الموظف:	
The customer was signed in my presence		تم توقيع العميل بحضوري	
Name: : الاسم			
date/...../..... Signature: : التاريخ : التوقيع			
إدارة العمليات Operation Department	تمت مراجعة الإدخال من قبل Reviwed by	مدخل البيانات Employee Name Data Entry	
Name الإسم	Name الإسم	Name الإسم	
Sign. التوقيع	Sign. التوقيع	Sign. التوقيع	
Date التاريخ	Date التاريخ	Date التاريخ	

المرفقات :		Attachment :	
1. صورة من البطاقة الشخصية للعميل.	1. Copy of the Client ID.		
2. في حالة القصر:	2. In case of minors:		
- صورة من جواز السفر / البطاقة الشخصية.	- Copy of passport / ID card.		
- صورة من شهادة الميلاد / صورة من البطاقة الشخصية لولي الأمر.	- Copy of the birth certificate / copy of the guardian's personal card.		
3. في حالة الوكالة / الوصاية :	3. In the case of the Agency:		
- صورة من الوكالة / الوصاية.	- Copy of the agency.		
- صورة من البطاقة الشخصية للوكيل والموكل/الوصي.	- Copy of the ID card of the agent and the client.		