

**Private & Confidential**

- This questionnaire should be completed in full and returned to us at your earliest convenience.
- Please type or print clearly.
- Throughout this Form, the "Firm" means the person, company, or partnership in respect of which this questionnaire is being completed.
- Please contact our Compliance Officer or your usual Chedid Re contact should you require any clarification or assistance in relation to the completion of this form.
- All information provided in this questionnaire will be treated as strictly private and confidential and used by the company only for the purposes of considering the establishment of the business relationship.
- Chedid Re shall be entitled to retain this questionnaire indefinitely for its internal record keeping purposes.
- The completion of this questionnaire does not place any obligation on both parties to enter into a new business relationship. However, Chedid Re shall be able to rely upon any information provided in this Questionnaire and supporting documents in the event that Chedid Re does engage in a business relationship with the Firm.

**خاص وسري**

- يجب ملء هذه الاستمارة بالكامل وإعادتها إلينا في أقرب وقت ممكن.
- الرجاء طباعة المعلومات بوضوح.
- في هذه الاستمارة، "المؤسسة" تعني الشخص، أو الشركة أو الشراكة التي يتم ملء الاستمارة بشأنها.
- الرجاء الاتصال بموظف قسم الامتثال أو نقطة الاتصال المعتادة لدى شركة شديد لوساطة إعادة التأمين المحدودة في حال احتجتكم إلى أي توضيح أو مساعدة في ملء النموذج.
- سيتم التعامل مع كافة المعلومات الواردة في الاستمارة بسرية تامة وستقوم الشركة باستخدامها فقط لأهداف تأسيس علاقة العمل.
- يحق لشركة شديد لوساطة إعادة التأمين الاحتفاظ بهذه الاستمارة لأهداف حفظ السجلات الداخلية لديها.
- لا يلزم ملء هذه الاستمارة أي من الطرفين بالدخول في علاقة عمل جديدة غير أنه سيحق لشركة شديد بالاستناد إلى أي معلومات واردة في هذه الاستمارة وأي مستندات داعمة أخرى في حال لم تلتزم شركة شديد لوساطة إعادة التأمين في علاقة عمل مع المؤسسة.

**KYC Questionnaire**

1. Corporate details								1. تفاصيل الشركة	
Legal Name of Entity الاسم القانوني للمنشأة									
Trading Name (if different than above) الاسم التجاري (في حال كان مختلفاً عن الاسم القانوني)									
Commercial Registration No. رقم السجل التجاري		Expiry Date		Country of Registration		تاريخ الانتهاء		بلد التسجيل	
Electronic Registration No. (700) الرقم الموحد (700)		SAGIA license No (if applicable)		Regulatory License Number		رقم ترخيص الهيئة العامة للاستثمار		رقم الترخيص	
VAT registration no. (if applicable) رقم ضريبة القيمة المضافة (إن وجد)				Name of Financial Regulatory Authority (if applicable) اسم هيئة التنظيم المالي (إن وجد)					
Website of the Entity الموقع الإلكتروني									
2. National address								2. العنوان الوطني	
Building No رقم المبنى		Street Name/No رقم / اسم الشارع		Additional No./P.O. Box الرقم الإضافي / صندوق البريد					
Postal Code/Zip Code الرمز البريدي		City المدينة							
District المنطقة									
Country الدولة									
3. Contact Person & Information								3. معلومات التواصل	
Contact Name		Email Address		Country Code		Mobile		City Code	
				(+966)					
				(+966)					
Telephone		Ext.		Fax.					
4. Business Information								4. معلومات النشاط	
Legal Form الصفة القانونية للمنشأة		Joint-Stock <input type="checkbox"/> مساهمة		Foreign Investment <input type="checkbox"/> استثمار أجنبي		Others <input type="checkbox"/>		أخرى	
Number of Employee عدد الموظفين في المنشأة		□ 150 to 200		□ 200 to 250		□ 300 and Above			
Is the Firm affiliated with any other organization, including any parent or subsidiary company?				هل المؤسسة تابعة لأي منظمة أخرى، بما في ذلك الشركة الأم أو الشركة التابعة لها؟					
□ Yes □ No		If yes, please provide details							

5. DETAILS OF YOUR BOARD OF DIRECTORS				5. تفاصيل عن مجلس الإدارة			
Name	الاسم	Designation	التعيين	Nationality	الجنسية	Date of Birth	تاريخ الميلاد
6. DETAILS OF YOUR SENIOR MANAGEMENT				6. تفاصيل الإدارة العليا			
Name	الاسم	Designation	التعيين	Nationality	الجنسية	Date of Birth	تاريخ الميلاد
7. DETAILS OF YOUR COMPANY'S SHAREHOLDERS				7. تفاصيل مساهمي شركتكم			
Name	الاسم	% of shares held	النسبة %	Nationality	الجنسية	Date of Birth	تاريخ الميلاد
8. Authorized Signatories				8. المفوضون بالتوقيع			
Name	الاسم	Designation	التعيين	Nationality	الجنسية	Date of Birth	تاريخ الميلاد
9. Financial Information				9. المعلومات المالية			
Bank Name	اسم البنك			Address	العنوان		
Branch Name	اسم الفرع			Bank SWIFT No.	رقم سويفت		
IBAN No.	رقم الايبان			Account No.	رقم الحساب		
Finance Personnel	اسم المسؤول المالي			Mobile	رقم الجوال		
Paid-up capital of the Firm:			رأس المال المدفوع للشركة:	Email Address	البريد الإلكتروني		
Please attach copies of the following documents				يرجى إرفاق نسخ من المستندات التالية			
				Yes	No	COMMENTS	
<b>Commercial or trade licence</b> السجل التجاري				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>SAGIA license (if applicable)</b> ترخيص الهيئة العامة للاستثمار (إن وجد)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>SAMA License</b> ترخيص البنك المركزي السعودي				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Articles of Association (or foreign equivalent)</b> النظام الأساسي (أو ما يعادله أجنبيًا)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Latest audited financial statements</b> آخر بيانات مالية مدققة				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>bank information on the company letterhead</b> المعلومات البنكية على خطاب الشركة				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Value Added Tax certification</b> شهادة ضريبة القيمة المضافة				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>S&amp;P/AM Best Rating Report / S&amp;P / AM</b> تقرير تصنيف الشركة من				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
AML Questionnaire				استبيان مكافحة غسل الأموال			
				Yes / No	If answering "NO" or "N/A", please provide an explanation.		
I. General AML and ABC Policies, Practices and Procedures							
1. Does the firm have documented anti-money laundering (AML) and anti-bribery & corruption (ABC) policies and procedures in place? هل قامت الشركة بتوثيق سياسات وإجراءات ومكافحة الرشوة والفساد المعمول بها؟ مكافحة غسل الأموال							
2. Do these policies document the processes in place to prevent, detect and report suspicious transactions?							

هل توثق هذه السياسات العمليات المطبقة لمنع وكشف المعاملات المشبوهة والإبلاغ عنها؟		
3. Do these policies cover relationships with Politically Exposed Persons (PEPs), their family and close associates? هل تغطي هذه السياسات العلاقات مع الأشخاص المعرضين سياسيًا وأسرهم وشركائهم المقربين؟		
4. Does the firm have an internal audit function or other independent third party that assesses AML policies and practices on a regular basis? هل لدى الشركة وظيفة تدقيق داخلي أو طرف ثالث مستقل يقوم بتقييم سياسات وممارسات مكافحة غسل الأموال بشكل منتظم؟		
5. Does the firm have a third party contracts policy? هل لدى الشركة سياسة عقود طرف ثالث؟		
<b>II. Risk Assessment</b>		
6. Does the firm undertake a risk-based assessment of its client base and their transactions? هل تقوم الشركة بإجراء تقييم قائم على المخاطر لقاعدة عملائها ومعاملاتهم؟		
7. Does this risk-based assessment include consideration of conducting enhanced levels of due diligence for clients that it has reason to believe pose a heightened risk of illicit activities being conducted through the firm? هل يشمل هذا التقييم القائم على المخاطر النظر في إجراء مستويات معززة من العناية الواجبة للعملاء الذين لديهم سبب للاعتقاد بأنهم يشكلون خطرًا متزايدًا لأنشطة غير مشروعة يتم إجراؤها من خلال الشركة؟		
<b>III. Know Your Client and reviewing due diligence</b>		
8. Does the firm have procedures to establish a record for each new client noting their respective identification documents and 'Know Your client' information? هل لدى الشركة إجراءات لإنشاء سجل لكل عميل جديد يشير إلى وثائق الهوية الخاصة بكل عميل ومعلومات "اعرف عميلك"؟		
9. Does the firm have a process to review and, where appropriate, update client 'Know Your client' information? هل لدى الشركة عملية لمراجعة، وعند الاقتضاء، تحديث معلومات العميل "اعرف عميلك"؟		
10. Does the firm screen clients and transactions against sanctions lists? هل تقوم الشركة بفحص العملاء والمعاملات مقابل قوائم العقوبات؟		
<b>IV. Monitoring and review</b>		
Does the firm have a designated officer that is responsible for coordinating and overseeing the AML and ABC Policy and Procedures? هل لدى الشركة موظف معين مسؤول عن التنسيق والإشراف على سياسة وإجراءات مكافحة غسل الأموال		
11. Does the firm's Board or Committee make a regular assessment of these Policies and Procedure? هل يقوم مجلس إدارة الشركة أو اللجنة بإجراء تقييم منتظم لهذه السياسات والإجراءات؟		
<b>V. Employee probity and training</b>		
12. Does the firm have in place a Policy and Procedure for probity and criminal checks conducted on all employees? هل لدى الشركة سياسة وإجراءات للتحقق من النزاهة والفحوصات الجنائية التي يتم إجراؤها على جميع الموظفين؟		
13. Does the firm provide AML and ABC training to relevant employees? هل تقدم الشركة تدريبًا على مكافحة غسل الأموال للموظفين المعنيين؟		
<b>VI. Taxation</b>		

Does the firm comply with all relevant tax legislation in the jurisdictions in which it is registered and those in which it operates? هل تمتثل الشركة لجميع التشريعات الضريبية ذات الصلة في الولايات القضائية التي تم تسجيلها فيها وتلك التي تعمل فيها؟

Name:	Position:	Date:	Signature: