**INDIVIDUAL TAX RESIDENCY SELF CERTIFICATION FORM**

**COMMON REPORTING STANDARD**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Client ID Number</th>
<th>Customer Name (as in the passport)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Town or City of Birth</th>
<th>Country of Birth</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Part 1: Country of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or functional equivalent ("TIN")**

Please complete the following table indicating:

(i) where the Account Holder is a tax resident;

(ii) The Account Holder’s TIN for each country indicated.

If the Account Holder is tax resident in more than three countries please use a separate sheet.

If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C:

**Reason A** - The country/jurisdiction where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents.

**Reason B** - The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason).

**Reason C** - No TIN is required. (Note. Only select this reason if the domestic law of the relevant jurisdiction does not require the collection of the TIN issued by such jurisdiction).

<table>
<thead>
<tr>
<th>Country of tax residence</th>
<th>Taxpayer Identification Number</th>
<th>If no Taxpayer Identification Number available enter Reason A, B or C</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Please explain in the following boxes why you are unable to obtain a TIN if you selected Reason B above

1

2

3

**Date**

<table>
<thead>
<tr>
<th>D</th>
<th>D</th>
<th>D</th>
<th>M</th>
<th>Y</th>
<th>Y</th>
<th>Y</th>
<th>Y</th>
</tr>
</thead>
</table>

**Are you a tax resident of a country other than UAE or USA?**

If yes, please complete part 1 below, if no, please proceed to part 2 below.

YES

NO

**Date**

<table>
<thead>
<tr>
<th>D</th>
<th>D</th>
<th>D</th>
<th>M</th>
<th>Y</th>
<th>Y</th>
<th>Y</th>
<th>Y</th>
</tr>
</thead>
</table>
Part 2: Declarations and Signature

I understand that the information supplied by me is covered by the full provisions of the terms and conditions governing the Account Holder’s relationship with Emirates NBD Securities setting out how Emirates NBD Securities may use and share the information supplied by me.

I acknowledge that the information contained in this form and information regarding the Account Holder and any Reportable Account(s) may be provided to the tax authorities of the country in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country or countries in which the Account Holder may be resident pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

I certify that I am the Account Holder (or am authorized to sign for the Account Holder) of all the account(s) to which this form relates.

I declare that all statements made in this declaration are to the best of my knowledge and belief, correct and complete.

I undertake to advise Emirates NBD Securities within 30 days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in this form or causes the information contained herein to become incorrect, and to provide Emirates NBD Securities with a suitably updated self-certification and Declaration within 90 days of such change in circumstances.

Signature: ________________________________

التقى ان المعلومات المقدمة من قبلي مشمولة بجميع احكام الشروط والachsen التي تحكم علاقة صاحب الحساب مع الإمارات دبي الوطني للأوراق المالية والتي تحدد كيفية استلام ومشاركة الإمارات دبي الوطني للأوراق المالية للمعلومات المقدمة من قبلي.

أقر ان المعلومات المضمونة في هذا النموذج وكذلك المعلومات التي تخص صاحب الحساب وأي حسابات ي manten تاثيرها عنها من الممكن تقديمها الى السلطات الضررية في البلد المحتفظ بالحساب ومن الممكن تبادلها مع السلطات الضريبية لبلد أو بلدان أخرى والتي يكون صاحب الحساب مقينا بها الاعراض الضررية وذلك عملا بالاتفاقيات الدولية الخاصة بتبادل معلومات الحساب المالي.

وأشهد بأنني صاحب الحساب (أو المفوض بالتوقيع على الحساب) فيما يخص جميع الحسابات/الحسابات ذات الصلة بهذا النموذج.

أعلن بأن جميع البيانات المقدمة في هذا القرار هي على حسب علمي وصحيحة وكاملة.

اتبعذ بالיות الإمارات دبي الوطني للأوراق المالية خلال 30 يوم أي تغيير في الظروف التي من الممكن ان يؤثر على حالة بلد الضررية للشخص الموضوع في هذا النموذج أو تؤدي الى ان تصبح البيانات المضمونة في هذا النموذج غير صحيحة. وتقديم نموذج اقرار ضريبي ذاتي وايعلن مناسبي الى الإمارات دبي الوطني للأوراق المالية خلال 90 يوم من ذلك التغيير.

Signature: ____________________________________

التقوع: ____________________________________

FOR OFFICE USE ONLY

Signature(s) verified by ________________________________

Authorised by ________________________________