

استمارة فتح حساب الشركات  
CORPORATE ACCOUNT OPENING FORM

Account Number رقم الحساب  
[ ]  
For Bank Use Only لاستعمال البنك فقط

Date التاريخ							
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
Preferred Language اللغة المفضلة							
English	الإنجليزية	Arabic	العربية				

Branch الفرع	
[ ]	
Corporate Status حالة المؤسسة	
Non Resident	غير محلي
Resident	محلي

CORPORATE DETAILS معلومات المؤسسة

Corporate Name اسم الشركة	
[ ]	

Commercial Registration Number رقم السجل التجاري	
[ ]	

CR Registration Date تاريخ تسجيل السجل التجاري							
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

Date of Registration Expiry تاريخ انتهاء السجل التجاري							
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y

VAT Number رقم ضريبة القيمة المضافة	
[ ]	

The Authority of Registration الجهة المرخصة			
Public Authority for Special Economic Zones and Free Zones	الهيئة العامة للمناطق الاقتصادية الخاصة والمناطق الحرة	Ministry of Commerce, Industry and Investment promotion	وزارة التجارة والصناعة وترويج الاستثمار
			Free Zones المناطق الحرة

Country of Incorporation بلد المنشأ	
[ ]	

Number of Employees عدد الموظفين	
[ ]	

Legal Entity Type نوع المؤسسة القانوني			
Individual Firm/ Merchant	تاجر فرد	Street Vendors	الباعة المتجولين
Limited Partnership	شركة توصية	Joint Partnership	شركة تضامنية
Joint Venture	مشروع مشترك	Closed Joint Stock Company	شركة مساهمة مغلقة
Commercial Representative Office	مكتب تمثيل تجاري	Holding Company	شركة قابضة
House Trade Business	الأعمال التجارية المنزلية	Limited Liability Company (LLC)	شركة محدودة المسؤولية

Please specify if 'other'		يرجى التحديد في حال "أخرى"
---------------------------	--	----------------------------

Nature of Business طبيعة العمل	
1	1
2	2
3	3

Country of Operations بلد التشغيل	
1	1
2	2
3	3

Business Industry قطاع الشركة	
1	1
2	2
3	3

If your company is classified as a financial company, Please fill the W-8BEN-E form.

إذا كانت الشركة مصنفة كشركة مالية الرجاء تعبئة نموذج W-8BEN-E.

إقرار ملكية المالك المستفيد النهائي ULTIMATE BENEFICIAL OWNERSHIP DECLARATION (UBO)

Particulars	بيانات	Beneficiary 1	المستفيد ١	Beneficiary 2	المستفيد ٢	Beneficiary 3	المستفيد ٣
الاسم الكامل للمالك المستفيد Full Name of Beneficial Owner							
المنصب الإداري Managment Position							
نوع الملكية (فردى/مملوكة للحكومة) Owenship Type (Individual/ Government Owned)							
رقم الجواز/البطاقة الشخصية Passport/ ID Number							
الجنسية/بلد المنشأ Nationality/Country of Incorporation							
جنسية أخرى Alternate Nationality							
بلد الإقامة Country of Residence							
هل أنت أو أحد من أقاربك شخص سياسي بارز؟ Are You or any of Your Relatives a (PEP)?		Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا
النسبة المئوية لحصة الملكية المسيطر عليها Controlling owenship Share (%)							

If Yes been selected for the Politically Exposed Person Please  
Fill Up the PEP Form

إذا اخترت "نعم" في خانة الشخصية السياسية البارزة الرجاء تعبئة  
استمارة الشخصيات السياسية البارزة

بيانات الاتصال بالمؤسسة COMPANY CONTACT DETAILS

Contact Person Name اسم الشخص الذي يمكن التواصل معه		Office Number رقم المكتب	
PO Box صندوق البريد	PC رمز المؤسسة	Mobile Number رقم الهاتف النقال	
City المدينة	Wilayat الولاية	Country الدولة	
Way Number رقم السكة	Landmark المعلم الرئيسي	Building Number رقم المبنى	
Street Name اسم الشارع	Fax Number رقم الفاكس		
Email Address البريد الإلكتروني	Website الموقع الإلكتروني		

## ACCOUNT DETAILS بيانات الحساب

<b>Account Type</b> <span style="float: right;">نوع الحساب</span>	
Current Account <span style="float: right;">حساب جاري</span>	Fixed Deposit Account <span style="float: right;">حساب وديعة ثابتة</span>
Call Deposit Account <span style="float: right;">حساب وديعة عند الطلب</span>	
Please specify if 'other' <span style="float: right;">يرجى التحديد في حال "أخرى"</span>	
<b>Account Currency</b> <span style="float: right;">عملة الحساب</span>	
OMR <span style="float: right;">ريال عماني</span>	AED <span style="float: right;">درهم إماراتي</span>
USD <span style="float: right;">دولار أمريكي</span>	EURO <span style="float: right;">يورو</span>
GBP <span style="float: right;">جنيه إسترليني</span>	
Please specify if 'other' <span style="float: right;">يرجى التحديد في حال "أخرى"</span>	
<b>Account Purpose</b> <span style="float: right;">الغرض من الحساب</span>	
Foreign Remittances and Forex <span style="float: right;">الحوالات الخارجية و الفوريكس</span>	Investment <span style="float: right;">الاستثمار</span>
	Loan Payments <span style="float: right;">تسديد القروض</span>
	Business Transactions <span style="float: right;">المعاملات التجارية</span>
	Donations <span style="float: right;">تبرعات</span>
	Rental income <span style="float: right;">دخل الإيجارات</span>
Please specify if 'other' <span style="float: right;">يرجى التحديد في حال "أخرى"</span>	
<b>Required Services</b> <span style="float: right;">الخدمات المطلوبة</span>	
Deposit Cash and Cheques <span style="float: right;">إيداع النقد والشيكات</span>	Corporate Internet Banking <span style="float: right;">الخدمة المصرفية للشركات عبر الإنترنت</span>
Credit Facilities <span style="float: right;">تسهيلات إئتمانية</span>	Salary Related Loans for Employees <span style="float: right;">قروض شخصية للموظفين</span>
Investment Portfolio <span style="float: right;">المحفظة الاستثمارية</span>	Points of Sales Terminal <span style="float: right;">تثبيت أجهزة نقاط البيع</span>
	Cash Margin (FD) <span style="float: right;">التأمين النقدي (وديعة ثابتة)</span>
Please specify if 'other' <span style="float: right;">يرجى التحديد في حال "أخرى"</span>	

\* In case of Corporate Internet Banking been selected, Please complete the CIB Annexure.

Kindly note that only legally authorized signatories as provided in the account opening form based on the CR / Board of Resolution / Power of Attorney are permitted to use Corporate Internet Banking (CIB).

\* في حال اختيار الخدمة المصرفية للشركات عبر الإنترنت، يرجى تعبئة استمارة طلب الخدمة المرفقة.

يرجى العلم بأنه يمكن فقط للمخولين بالتوقيع المذكورين في السجل التجاري/قرار مجلس الإدارة/التفويض استخدام الخدمة المصرفية للشركات عبر الإنترنت.

<b>Do You Require a Chequebook?</b>	Yes <span style="float: right;">نعم</span>	No <span style="float: right;">لا</span>	<b>هل تحتاج إلى دفتر شيكات؟</b>
	If "Yes" please fill below	إذا أجبت ب "نعم" أكمل أدناه	
<b>Number of Leaves:</b>			<b>عدد الصفحات:</b>
<b>Recieve Chequebook via:</b>	Deliver Chequebook <span style="float: right;">توصيل دفتر الشيكات</span>	Collect from Branch <span style="float: right;">الاستلام من الفرع</span>	<b>استلام دفتر الشيكات عن طريق:</b>
<b>Collection Branch Name:</b> (If Collection from branch is selected)			<b>اسم الفرع:</b> (إذا إخترت الاستلام من الفرع)
<b>Authorized Person for Collection:</b>			<b>الشخص المخول بالاستلام:</b>
<b>Banks You Have an Account With:</b>			<b>بنوك لديك حساب معها:</b>
<b>Type of Account:</b>			<b>نوع الحساب:</b>
<b>Length of Relationship:</b>			<b>مدة العلاقة:</b>
<b>Account Status:</b>	Active <span style="float: right;">فعال</span>	Closed <span style="float: right;">مغلق</span>	<b>حالة الحساب:</b>

## MAJOR SUPPLIERS الموردين الأساسيين

#	Name of Major Supplier	أسماء الموردين الأساسيين	Country of Incorporation/ Residence	بلد المنشأ / الإقامة	Line of Business	النشاط التجاري
1						
2						
3						
4						
5						

## MAJOR CLIENTS العملاء الأساسيين

#	Name of Major Clients	أسماء العملاء الأساسيين	Country of Incorporation/ Residence	بلد المنشأ / الإقامة	Line of Business	النشاط التجاري
1						
2						
3						
4						
5						

For additional major clients please attach separate sheet.

لإضافة عملاء أساسيين آخرين يرجى إرفاق ورقة أخرى

Section Extends to The Next Page

أكمل هذا الجزء في الصفحة التالية

BRANCHES / ASSOCIATE / SUBSIDIARY COMPANIES

أفرع الشركة

#	Company Name	اسم الشركة	Company Status	فئة الشركة	Country of Incorporation/ Residence	بلد المنشأ / الإقامة	Line of Business	النشاط التجاري
1			subsidiary	فرعية				
			Holding	قابضة				
			Associate	شراكة				
2			subsidiary	فرعية				
			Holding	قابضة				
			Associate	شراكة				
3			subsidiary	فرعية				
			Holding	قابضة				
			Associate	شراكة				
4			subsidiary	فرعية				
			Holding	قابضة				
			Associate	شراكة				

FINANCIAL DETAILS

البيانات المالية

Initial Deposit Amount (OMR)	مبلغ اليداع الأولي (ر.ع.)	Company Capital (OMR)	رأس مال الشركة
------------------------------	---------------------------	-----------------------	----------------

Average Expected Transaction Value Per Annum

حجم المعاملات المتوقعة سنويا

Up to OMR 100K	إلى 100 ألف ر.ع.	OMR 100K to OMR 500K	100 ألف ر.ع. إلى 500 ألف ر.ع.	Above OMR 500K	أعلى من 500 ألف ر.ع.
----------------	------------------	----------------------	-------------------------------	----------------	----------------------

Source of Funds & Wealth

مصدر الأموال و الثروة

Business profits & Savings	أرباح الأعمال التجارية والمدخرات	Government Aid	الدعم الحكومي	Insurance Payout	مدفوعات التأمين
Sale of Business	مبيعات لنشاط تجاري	Sale of Property	بيع الممتلكات	Personal Wealth	ثروة شخصية
Please specify if 'other'				يرجى التحديد في حال "أخرى"	

Profits Information

معلومات الأرباح

	Current Year Profits (OMR)	أرباح السنة الحالية (ر.ع.)	Last Year profits (OMR)	أرباح السنة الفائتة (ر.ع.)
Annual Sales Turnover				
Net Profit				

Origin Country of Funds (Inward Remittances)

دولة مصدر الأموال (الحوالات الواردة)

Destination Country of Funds (Outward Remittances)

دولة اتجاه الأموال (الحوالات الصادرة)

1			1
2			2
3			3

Transactions

المعاملات

	متوسط المبالغ لكل معاملة (ر.ع.) Average Amount Per Transaction (OMR)		التكرار ( يوميًا/أسبوعيًا/شهريًا ) Frequency (Daily/Weekly/Monthly)	طبيعة المعاملة Nature of Transaction
	الحد الأدنى Min.	الحد الأقصى Max.		
Cash Deposit				
Cash Withdrawal				
Cheque Deposit				

Remittances					الحالات
	المبلغ لكل معاملة (ر.ع.) Amount Per Transaction (OMR)		عدد المعاملات المجراه شهرياً No,of Transactions Per Month		الغرض من المعاملة purpose of Transaction
	الحد الأدنى Min.	الحد الأقصى Max.	الحد الأدنى Min.	الحد الأقصى Max.	
الحوالات الواردة- خارجية Inward Remittances-Foreign					
الحوالات الواردة-محلية Inward Remittances-Local					
الحوالات الصادرة- خارجية Outward Remittances-Foreign					
الحوالات الصادرة-محلية Outward Remittances-Local					

Trade Finance Services Activity				معلومات التمويل التجاري
السنة الحالية Current Year	العائد الشهري Monthly Turnover	استيراد من/ تصدير إلى Import from/ Export to	وصف السلع الأساسية Description of Commodities	
خطاب اعتماد للاستيراد Import Letter of Credit (LC)				
خطاب اعتماد للتصدير Export Letter of Credit (EXLC)				
خطابات الضمان Letters of Guarantee (LG)				
التحصيل المستندي Documentary Collection (DC)				

## CUSTOMER US STATUS DECLARATION إقرار الحالة الأمريكية

Are the corporate/Company/Owners have any of the following?  
Tick the box below

هل لدى المؤسسة / الشركة / المالك أي مما يلي؟  
ضع علامة أذناه

US beneficial Owners/Shareholders with 10% or more ownership directly or indirectly	Yes نعم	No لا	مساهمون/مستفيدون أمريكيون بنسبة 10% أو أكثر بملكية مباشرة أو غير مباشرة
US Address/ mailing address	Yes نعم	No لا	عنوان إقامة أو عنوان بريدي في الولايات المتحدة الأمريكية
"In Care" / " Hold Mail" address in US	Yes نعم	No لا	عنوان تحت الرعاية / حفظ البريد في الولايات المتحدة الأمريكية
Granted power attorney or authorized authority to a person with US address or nationality	Yes نعم	No لا	توكيل أو تفويض لشخص يحمل الجنسية الأمريكية أو عنوانه في الولايات المتحدة الأمريكية
US telephone Number	Yes نعم	No لا	رقم هاتف في الولايات المتحدة الأمريكية
Tax obligation in US	Yes نعم	No لا	أي التزام ضريبي في الولايات المتحدة الأمريكية

If you have selected "Yes" to any of the above, please fill a separate FATCA form.

إن أجبت على أي مما جاء أعلاه بـ«نعم» يرجى ملأ نموذج منفصل لقانون الامتثال الضريبي للحسابات الخارجية

Company Classification	Passive Active	غير نشط نشط	تصنيف الشركة
------------------------	-------------------	----------------	--------------

If the company is Passive and has controlling person who has direct or indirect relations with the US, (W-8BEN/W-9) form must be filled up.

يجب تعبئة الاستمارة (W-8BEN/W-9) إذا كانت الشركة غير نشطة ولديها شخص مسيطر له علاقات مباشرة أو غير مباشرة مع الولايات المتحدة الأمريكية. يجب تعبئة الاستمارة (W-8BEN-E) إذا كانت الشركة نشطة ولديها شخص مسيطر له علاقات مباشرة أو غير مباشرة مع الولايات المتحدة الأمريكية.

If the company is Active and has direct or indirect relations with the US, then only the (W-8BEN-E) is required to be filled up.

يجب تعبئة الاستمارة (W-8BEN-E) إذا كانت الشركة نشطة ولديها شخص مسيطر له علاقات مباشرة أو غير مباشرة مع الولايات المتحدة الأمريكية.

بيانات المساهمين / المدراء / الملاك / الشركاء  
DETAILS OF SHAREHOLDERS / DIRECTORS / OWNERS / PARTNERS

Particulars	البيانات	Shareholder 1	المساهم ١	Shareholder 2	المساهم ٢	Shareholder 3	المساهم ٣
الاسم الكامل Full Name							
نوعية حملة الأسهم (فردى / مملوكة للحكومة/مملوكة لكيان) Shareholder Type (Individual / Government Owned/ Entity owned)							
فئة حملة الأسهم (مساهم مسيطر /مالك/مدير/شريك) Shareholder Category (controlling shareholder/ director/ owner/partner)							
رقم الجواز/البطاقة الشخصية Passport/ ID Number							
تاريخ انتهاء الجواز/ البطاقة الشخصية Passport/ID Expiry Date							
الجنسية/بلد المنشأ Nationality/Country of Incorporation							
جنسية أخرى Alternate Nationality							
بلد الإقامة Country of Residence							
هل أنت أو أحد من أقاربك شخص سياسي بارز؟ Are You or any of Your Relatives a (PEP)?	Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا	
السهم (%) Share (%)							

بيانات الموكلين  
DETAILS OF POWER OF ATTORNEY HOLDERS

Particulars	البيانات	POA Holder 1	الموكل ١	POA Holder 2	الموكل ٢	POA Holder 3	الموكل ٣
الاسم الكامل Full Name							
المسمى الوظيفي للموكل Title of POA Holder							
رقم الجواز/البطاقة الشخصية Passport/ ID Number							
تاريخ انتهاء الجواز/ البطاقة الشخصية Passport/ID Expiry Date							
الجنسية Nationality							
جنسية أخرى Alternate Nationality							
بلد الإقامة Country of Residence							
هل أنت أو أحد من أقاربك شخص سياسي بارز؟ Are You or any of Your Relatives a (PEP)?	Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا	

If any of the Shareholders/Directors/ Owners/partners or power of attorney holder is a PEP please provide complete details in the PEP declaration form.

إذا كان أي المساهمين/المدراء/ الملاك/ الشركاء أو الموكلين هو شخصية سياسية بارزة، يرجى تعبئة كامل التفاصيل في استمارة الشخصيات السياسية البارزة.

For additional Shareholders/Directors/ Owners/partners or power of attorney holders please attach separate sheet.

لإضافة مساهمين/مدراء/ ملاك/ شركاء أو موكلين آخرين يرجى إرفاق ورقة أخرى.

DETAILS OF AUTHORIZED SIGNATORIES

بيانات المفوضين بالتوقيع

Particulars	البيانات	Authorizer 1	المفوض ١	Authorizer 2	المفوض ٢	Authorizer 3	المفوض ٣
الاسم الكامل Full Name							
المسمى الوظيفي Designation							
رقم الجواز/البطاقة الشخصية Passport/ ID Number							
تاريخ انتهاء الجواز/ البطاقة الشخصية Passport/ID Expiry Date							
الجنسية Nationality							
جنسية أخرى Alternate Nationality							
بلد الإقامة Country of Residence							
هل أنت أو أحد من أقاربك شخص سياسي بارز؟ Are You or any of Your Relatives a (PEP)?		Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا
Particulars	البيانات	Authorizer 4	المفوض ٤	Authorizer 5	المفوض ٥	Authorizer 6	المفوض ٦
الاسم الكامل Full Name							
المسمى الوظيفي Designation							
رقم الجواز/البطاقة الشخصية Passport/ ID Number							
تاريخ انتهاء الجواز/ البطاقة الشخصية Passport/ID Expiry Date							
الجنسية Nationality							
جنسية أخرى Alternate Nationality							
بلد الإقامة Country of Residence							
هل أنت أو أحد من أقاربك شخص سياسي بارز؟ Are You or any of Your Relatives a (PEP)?		Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا	Yes نعم	No لا

If Yes been selected for the Politically Exposed Person  
Please Fill Up the PEP Form

For additional authorizers please attach separate sheet.

إذا اخترت "نعم" في خانة الشخصية السياسية البارزة يرجى تعبئة استمارة الشخصيات  
السياسية البارزة

لإضافة مفوضين آخرين يرجى إرفاق ورقة أخرى

DECLARATION

All documents & information submitted to NBO are current, valid and binding. In the event of expiry or invalidity of any of the submitted documents it shall be our sole responsibility to promptly provide NBO with the latest versions of the submitted documents. We acknowledge and understand that NBO shall bear no responsibility or liability for any consequences whatsoever that may result from my failure to provide NBO with the latest versions of the submitted documents and We assume liability for all such consequences. We undertake to inform NBO in writing with any changes of information immediately. If We understand that providing false information, withholding relevant information or responding in a misleading way, may result in rejection of my/our form/application or other appropriate action taken against me/us. We further acknowledge and confirm that the contact details provided by us to NBO are correct, accurate, complete and up to date. In the event of any missing information in this Account Opening Form. We hereby acknowledge and consent that NBO may use any contact details provided by us to contact us for the for the purpose of obtaining such missing information as long as possible through a voice recorded calls.

you can also read the terms and conditions and learn more about our products at our website [www.nbo.om](http://www.nbo.om)



أقر بأن جميع الوثائق والمعلومات المقدمة إلى البنك الوطني العماني هي حالية وصحيحة وملزمة. وفي حالة بطلان أو انتهاء صلاحية أي من المستندات المقدمة، فنحن مسؤولون عن تقديم المستندات المحدثة إلى البنك الوطني العماني على وجه السرعة. ونقر بأن البنك الوطني العماني لا يتحمل أي مسؤوليات أو تبعات عن أي عواقب كانت قد تنجم عن عدم تقديمي للمستندات المحدثة، وتحمل المسؤولية عن جميع تلك العواقب. ونتعهد بإبلاغ البنك الوطني العماني خطياً بأي تغييرات في المعلومات على الفور. ونقر بعلما أن تقديم معلومات غير صحيحة، وحجب المعلومات ذات الصلة أو الرد بطريقة مضللة، قد يؤدي إلى رفض استمارة الطلب التي تقدمت بها. أو غير ذلك من الإجراءات المناسبة التي ستخذ ضدها. كذلك نقر ونؤكد بأن تفاصيل الاتصال التي قدمناها إلى البنك الوطني العماني صحيحة ودقيقة وكاملة حتى تاريخه. في حالة وجود أي معلومات مفقودة في استمارة فتح الحساب هذه، فإننا نقر بموجب هذا ونقبل باستخدام البنك الوطني العماني أي من معلومات الاتصال التي قدمناها للتواصل معنا لغرض الحصول على المعلومات المفقودة لأطول مدة ممكنة عبر اتصال صوتي مسجل.

يمكنك أيضاً قراءة الشروط والأحكام و التعرف على منتجات البنك الوطني العماني عبر موقعنا الإلكتروني [www.nbo.om](http://www.nbo.om)

Authorizer 1 Signature: (Mandatory)	توقيع المفوض الأول: (الزامي)	Authorizer 2 Signature: (Mandatory)	توقيع المفوض الثاني: (الزامي)
Authorizer 3 Signature: (Mandatory)	توقيع المفوض الثالث: (الزامي)	Authorizer 4 Signature: (Mandatory)	توقيع المفوض الرابع: (الزامي)
Authorizer 5 Signature: (Mandatory)	توقيع المفوض الخامس: (الزامي)	Authorizer 6 Signature: (Mandatory)	توقيع المفوض السادس: (الزامي)
Institution Stamp: (Mandatory)		ختم المؤسسة: (الزامي)	

For additional authorizers signatures please attach separate sheet.

لإضافة توقيعات مفوضين آخرين يرجى إرفاق ورقة أخرى

### FOR BANK USE

### لإستعمال البنك

List of documents obtained and verified against original / KYC documents	قائمة المستندات التي تم الحصول عليها والتحقق منها مقابل المستندات الأصلية / استمارة اعرف عميلك
<input type="checkbox"/> Chamber of Commerce Certificate شهادة غرفة التجارة والصناعة	<input type="checkbox"/> CIB Registration Form استمارة التسجيل في الخدمات المصرفية للشركات عبر الإنترنت
<input type="checkbox"/> CRS Form استمارة المعيار الموحد للإبلاغ الضريبي	<input type="checkbox"/> Commercial Registration Certificate شهادة تسجيل السجل التجاري
<input type="checkbox"/> Extract Printout مطبوعات أخرى	<input type="checkbox"/> Signature Attestation by the Ministry of Commerce and Industry شهادة التوقيع من وزارة التجارة والصناعة

Other Documents	وثائق أخرى
1	١
2	٢
3	٣
4	٤
5	٥
6	٦
7	٧

Sales Code	رمز المبيعات	Channel	القناة
------------	--------------	---------	--------

	Processed and input by:	تمت المعالجة وإدخال البيانات بواسطة	Data input verified and authorized by	تم التحقق من إدخال البيانات والاعتماد بواسطة
For Branch Use				
For Operations Use				
For RM Use				

Site Visit Status	Completed	تمت الزيارة	Not Required	لا يتطلب الزيارة	حالة زيارة الموقع
Site Visit Date (if required)					تاريخ زيارة الموقع (إن وجدت)

Branch Signature: (Mandatory)	توقيع الفرع: (الزامي)	Operations signature: (Mandatory)	توقيع العمليات: (الزامي)	RM signature: (Mandatory)	توقيع مدير العلاقات الخاص: (الزامي)
----------------------------------	--------------------------	--------------------------------------	-----------------------------	------------------------------	--