

صندوق الزخم الخليجي GCC Momentum Fund



رأس مال الصندوق من 7 إلى 100 مليون دولار أمريكي - Fund's Capital 7-100 Million USD

طلب اشتراك Subscription Form

Date: / / التاريخ:

I / We hereby subscribe for No.
Units of GCC Momentum Fund in accordance with and subject to the Fund's Articles of Association and Prospectus & Appendix.
أقدم / نتقدم بطلب اكتتاب/اشتراك عدد
وحدة من وحدات صندوق الزخم الخليجي، طبقاً للنظام الأساسي وملحق الصندوق.

Client Name اسم العميل
Civil ID الرقم المدني Passport No. Nationality رقم جواز السفر الجنسية
Commercial Registration No. السجل التجاري Address العنوان
Telephone هاتف E-mail البريد الإلكتروني
(IBAN) (أبيان)
Account Number رقم الحساب
Bank Name اسم البنك Branch الفرع

Payment Method طريقة الدفع

Cheque to the order of the Fund No. شيك باسم الصندوق رقم

Transfer to the Fund's (IBAN No.) تحويل على رقم الحساب المصرفي الدولي (رقم الآيبان) للصندوق

Bank Name اسم البنك Branch فرع

I / We agree that in the event there is any remaining cash after the allocation process, it shall be returned: أوافق/ نوافق أنه في حال وجود مبلغ فائض بعد عملية التخصيص، سيتم إعادته إلى:

To my/our Markaz Portfolio number المحفظة رقم والمنشأة لدى "المركز"

Or issue surplus cheque. أو إصدار شيك بالمبلغ الفائض.

In the event of distributing cash dividends, please transfer my/our amount to my bank account details stated above. في حال وجود توزيعات أرباح نقدية يرجى تحويل المبلغ إلى حسابي/حسابنا في البنك الموضح أعلاه.

Cash Payment is **not allowed**. ان السداد النقدي في الصندوق غير مسموح.

Fund Manager will not accept any cash Payment into the Fund without any further liability on the Fund Manager. Any cash deposit in the Fund's bank account will not be recognized as payment against subscription and will be returned to its owner. لن يقبل مدير الصندوق أي سداد نقدي في الصندوق وذلك دون أي مسؤولية عليه. أي مبالغ نقدية تودع في حساب الصندوق لدى البنك لن يتم تصنيفها على أنها مبالغ مقابل الاشتراك بالصندوق وسوف يتم إعادتها لمودعها.

I / We hereby agree that I / We have received and read a copy of the Fund's Prospectus and Articles of Association & Appendix, and understand their contents, and I/We am/are making my/our investment decision based on my/our own judgment and acknowledge and accept the investment objectives, policies, restrictions and risks in addition to the Fund's By-laws. أقر / نقر بأننا قد استلمنا نسخة من نشرة الاكتتاب والنظام الأساسي وملحق الصندوق، وقد اطلعنا / اطلعنا عليهما وندرك محتواهما وبأنه قرررت / قررنا الاستثمار بناءً على قرارنا / قرارنا، وأقر / نقر بقبول أهداف الاستثمار والسياسات والقيود على الاستثمار كما أقبل / نقبل المخاطر التي قد تترتب على الاستثمار.

I / We further undertake to update the information contained in this application in case of any change and or modification to the identification documents without any responsibility on the part of the Fund Manager. أتعهد / نتعهد بتحديث البيانات الواردة في هذا الطلب عند حدوث أي تعديل أو تغيير يطرأ على مستندات إثبات الهوية المطلوبة ودون أدنى مسؤولية على مدير الصندوق.

This form will be cancelled in case of returned Cheque or incomplete transfer of funds. يعتبر الطلب لاغياً في حالة ارتجاع الشيك أو عدم تحويل قيمة الوحدات المراد الاشتراك بها.

The Subscription will be executed after the Fund announces its Net Asset Value. يتم تنفيذ الاشتراك بعد إعلان سعر التقييم لوحدات الصندوق.

Enclosed: Proof of identity documents. مرفق: المستندات الرسمية التي تحدد هوية المشترك.

Client Relationship No. (CRN)

Client Signature رقم العميل

Date توقيع العميل

التاريخ

For Fund Manager Use Only

Initial Subscription الاككتاب الأولي

Subscription Date

Net Asset Value per Unit (USD)

Subscription Amount (USD)

Subscription Fees (USD)

Total Amount Paid (USD)

Surplus (USD)

Employee Name

Signature

لاستخدام مدير الصندوق فقط

Additional Subscription اشتراك إضافي

Subscription Date تاريخ الاشتراك

Net Asset Value per Unit (USD) صافي قيمة الأصول للوحدة (دولار أمريكي)

Subscription Amount (USD) مبلغ الاشتراك (دولار أمريكي)

Subscription Fees (USD) رسوم الاشتراك (دولار أمريكي)

Total Amount Paid (USD) إجمالي المبلغ المدفوع (دولار أمريكي)

Surplus (USD) الفائض (دولار أمريكي)

Employee Name اسم الموظف

Signature التوقيع

Date

التاريخ

Name

الاسم

Signature of Fund Manager / Subscription Agent (Selling)

توقيع مدير الصندوق / وكيل الاككتاب (البيع)

Date

التاريخ

Contact Information:

Tel No.: +965 2224 8000 - Fax: +965 2246 7264

P.O. Box 23444, Safat 13095, Kuwait

Kuwait City, Al Mirqab, Al Soor Street, Burj Alshaya, Floor 8

معلومات الاتصال:

هاتف رقم: +965 2224 8000 - فاكس: +965 2246 7264

ص.ب. 23444 الصفاة 13095 الكويت

مدينة الكويت، المرقاب، شارع السور، برج الشايح، الدور 8

- Fund Manager: Kuwait Financial Centre K.P.S.C.
- Custodian: Gulf Custody Co. K.S.C.C.
- Investment Controller: Gulf Custody Co. K.S.C.C.

- مدير الصندوق: المركز المالي الكويتي ش.م.ك.ع.
- أمين الحفظ: الشركة الخليجية لحفظ الأوراق المالية ش.م.ك.م.
- مراقب الاستثمار: الشركة الخليجية لحفظ الأوراق المالية ش.م.ك.م.

Fund Manager:

Kuwait Financial Centre K.P.S.C. | Asset Management | Investment Banking

P.O. Box 23444, Safat 13095, Kuwait

Address: Kuwait City, Al Mirqab, Al Soor Street, Burj Alshaya, Floor 8

+965 2224 8000 | markaz.com

المركز
MARKAZ