

صندوق الزخم الخليجي

GCC Momentum Fund



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

Date: / / التاريخ: **Subscription Form طلب اشتراك** Order No. رقم الطلب

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.

أقدم / نتقدم بطلب اشتراك/اشتراك عدد
وحدة من وحدات صندوق الزخم الخليجي، طبقاً للنظام الأساسي ونشرة الاكتتاب الخاصة بالصندوق.

Client Name اسم العميل Civil ID الرقم المدني

Passport No. رقم جواز السفر Nationality الجنسية Commercial License No. السجل التجاري

Address العنوان Telephone هاتف

E-mail البريد الإلكتروني

(IBAN) (أيبان)

Bank Name اسم البنك

Payment Method طريقة الدفع

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

Drawn on Bank مسحوب على Branch فرع

Transfer to the Fund's (IBAN) تحويل على رقم الحساب المصرفي الدولي (أيبان) 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.

Please transfer any remaining amount and/or cash dividends to the bank details stated below: يرجى تحويل المبلغ المتبقي و / أو توزيعات الأرباح النقدية إلى حسابنا في البنك الموضح أدناه:

Beneficiary name أسم المستفيد

Account No. حساب رقم Bank name / branch اسم البنك / الفرع

(IBAN) (أيبان)

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 مبلغ 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, 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 للصندوق وقد اطلعت / اطلعنا عليهما وندرك محتواهما وبانه قررت / قررنا الاستثمار بناءً على قراري / قرارنا، وأقر / نقر بقبول أهداف الاستثمار والسياسات والقيود على الاستثمار كما أقبل / نقبل المخاطر التي قد ترتب 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 application 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) رقم العميل Client Signature توقيع العميل Date التاريخ

--	--	--	--

For Fund Manager Use Only

لاستخدام مدير الصندوق فقط

Initial Subscription الاكتتاب الأولي

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 الاكتتاب (البيع)

Date التاريخ

Contact Information:

Tel No.: +965 2224 8000 - Fax: +965 2246 7264
Sharq, Block 1, Ahmad Al-Jaber Street, Universal Tower, Floor 3

معلومات الاتصال:
هاتف رقم: +965 2224 8000 - فاكس: +965 2246 7264
شرق، قطعة 1، شارع أحمد الجابر، برج يونيفرسال، الدور 3

■ Fund Manager: Kuwait Financial Centre K.P.S.C.

■ مدير الصندوق: المركز المالي الكويتي ش.م.ك.ع.

■ Custodian: Gulf Custody Co. K.S.C. (closed)

■ أمين الحفظ: الشركة الخليجية لحفظ الأوراق المالية ش.م.ك. (مقفل)

■ Investment Controller: Gulf Custody Co. K.S.C. (closed)

■ مراقب الاستثمار: الشركة الخليجية لحفظ الأوراق المالية ش.م.ك. (مقفل)