

طلب اشتراك Subscription Form

Application No.: رقم الطلب:

Date: / / التاريخ:

Subscriber Name: اسم المشترك:

ClientType: Gov. Organization / Company Individual نوع الإشتراك: شركة / هيئة حكومية / فردي

Nationality: الجنسية:

Address: العنوان:

Identification Type: Civil ID Passport CRN Other نوع الإثبات: البطاقة الشخصية السجل التجاري جواز السفر اخرى

Identification No.: رقم الإثبات:

Contact Number: رقم الهاتف:

Email: بريد الإلكتروني:

I submit this application to subscribe to an amount of units offered from the Fund depending on the assets value. أقدم بهذا الطلب للإشتراك في عدد وحدة من وحدات للصندوق وذلك حسب القيمة الصافية للوحدة

Subscription Fees: 0.5% رسوم الاشتراك: 0.5%

Payment for the unit value purchased, please accept the amount of K.D و سداد لقيمة الوحدات المطلوب شراؤها يرجى قبول مبلغ د.ك

Checks: Deducted From: شيك رقم: مسحوب على:

Bank wire transfer: Bank: تحويل بنكي من حساب رقم: البنك:

Kindly transfer amount to the fund's account number 1000155967 At the National Bank of Kuwait - The main Branch يرجى تحويل المبلغ إلى حساب الصندوق رقم 1000155967 لدى بنك الكويت الوطني - الفرع الرئيسي

IBAN: KW67NBOK0000000000001000155967 ايبان: KW67NBOK0000000000001000155967

I/We agree that cash return to me will be paid after the allocation process and specifying the number of units through: وأوافق / وتوافق على أن أي مرتجع نقدي عائد لي / لنا سيتم دفعه بعد عملية التخصيص وتحديد عدد الوحدات، وذلك عن طريق:

Transfer to my bank تحويل المبلغ إلى حسابي في بنك

Account Number رقم الحساب:

IBAN ايبان:

I acknowledge that I have received a copy of the Articles of Association of Fund, and I agree to the information and conditions that came. أقر بأنني استلمت نسخة من النظام الأساسي للصندوق أوافق على جميع طلبات الإشتراك ما جاء من بيانات وشروط.

توقيع وختم مدير الصندوق
Fund manager's signature

توقيع مقدم الطلب
Applicant's signature