شركة وفرة للإستثمار الدولي
WAFRA INTERNATIONAL INVESTMENT CO.

Know Your Client Form - Individuals

نموذج أعرف عميلك – للأفراد

Date: _____ التاريخ: Type & No. of Portfolio/Fund: _____ نوع ورقم المحفظة/أسم الصندوق:

Personal Details

البيانات الشخصية

Title: ☐ Mr. ☐ Mrs. ☐ Minor ☐ Others _____ اللقب: ☐ السيد ☐ السيدة ☐ قاصر ☐ أخرى

Name : _____ الإسم :

Nationality: _____ الجنسية: Date of Birth: _____ تاريخ الميلاد :

Gender: ☐ Male ☐ Female الجنس: ☐ ذكر ☐ انثى

Work Details

بيانات العمل

☐ Employee ☐ Student ☐ Self-employed ☐ Retired ☐ Never Employeed ☐ موظف ☐ طالب ☐ أعمال حرة ☐ متقاعد ☐ لم يسبق لي العمل

Employer Name: _____ إسم جهة العمل:

Occupation: _____ الوظيفة:

Work Address: _____ عنوان العمل:

Contact Details

بيانات الاتصال

Residential Address: _____ عنوان السكن:

Tel. No.: _____ رقم الهاتف: City/Area : _____ المدينة/المنطقة: Country: _____ الدولة :

Mobile No : _____ رقم النقال : Fax : _____ رقم الفاكس : Postal Code: _____ الرمز البريدي :

Email : _____ البريد الالكتروني :

Preferred language ☐ Arabic ☐ English **اللغة المفضلة للمراسلات:** ☐ العربية ☐ الإنجليزية

Correspondence preference (choose one): **الطريقة المفضلة لإستلام المراسلات (إختيار واحد):**

☐ Work Address ☐ Fax ☐ Email ☐ عنوان العمل ☐ فاكس ☐ البريد الالكتروني

☐ Personally picking up all coresspondences from the company ☐ إستلام جميع المراسلات من مقر الشركة شخصياً

Political Exposed Persons

الاشخاص ذوي الانتماءات السياسية

Do any of the following characteristics, currently or previously, apply to you? Yes ☐ NO ☐ هل تنطبق عليك احدى الصفات التالية أدناة حالياً أو سابقاً؟

If you answered YES above kindly select one or more from the positions below. اذا كانت الاجابة بنعم يرجى اختيار واحد او اكثر من المناصب ادناه.

☐ High Ranked Military Official ☐ تحمل رتبة عسكرية عالية

☐ Board Member / Executive in a company owned by the government ☐ عضو مجلس إدارة / تنفيذي في شركة مملوكة للدولة

☐ Member of Ruling Family ☐ Diplomat ☐ عضو في عائلة حاكمة ☐ دبلوماسي

☐ Minister in the Government ☐ Member of Parliament/Municipal Council ☐ وزير في الحكومة ☐ عضو مجلس الأمة/مجلس البلدي

☐ Relative of a Person of Political Affiliation (currently or previously) ☐ قريب لشخصية ذات إنتماء سياسي (حالياً أو سابقاً)

If you are a relative of a person of political affliation please let us know the following: إذا كنت قريبا لشخصية ذات إنتماء سياسي، الرجاء إفادتنا بالتالي:

Relative Name: _____ إسم الشخص المقرب:

Relative Relation: _____ صلة القرابة:

Position and the current role: _____ المنصب والدور الحالي:

Position and the previous role: _____ المنصب والدور السابق:

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون:** 22969500 - **فاكس:** 22969530 | **الموقع:** wafrainv.com

Client Information as per Capital Market Authority Law:

The estimated annual income:

Source of Income:

☐ Salary ☐ Personal Business ☐ Pension ☐ Investment

☐ Other _____

Estimated Net Worth:

Source of Wealth:

☐ Personal Business ☐ Inheritance ☐ Investment

☐ Salary ☐ Pension ☐ Properties income

(Please specify) _____

Investment Experience:

☐ None ☐ Limited ☐ Fair ☐ Excellent

Investment Objective:

☐ Long Term Investment ☐ Speculation ☐ Income

☐ Growth ☐ Growth & Income

Client Risk Appetite:

☐ Aggressive ☐ Moderate ☐ Conservative

المعلومات الخاصة بالعميل حسب متطلبات قانون هيئة أسواق المال:

الدخل السنوي التقريبي:

مصدر الدخل:

☐ راتب ☐ اعمال حرة ☐ معاش تقاعدي ☐ إستثمار

☐ أخرى _____

صافي الثروة التقديري :

مصدر الثروة:

☐ اعمال حرة ☐ إرث ☐ إستثمار

☐ راتب ☐ معاش تقاعدي ☐ عوائد عقارات

(يرجى التحديد) _____

الخبرة الإستثمارية:

☐ لا يوجد ☐ محدودة ☐ جيدة ☐ ممتازة

الهدف من الاستثمار:

☐ استثمار طويل الأجل ☐ مضاربة ☐ عوائد فقط

☐ نمو فقط ☐ نمو و عوائد

نسبة المخاطرة المقبولة لدى العميل:

☐ مخاطر عالية ☐ معتدل ☐ متحفظ

Client Bank Account Details:

Please use the following as default bank account for all transfer from Wafra International Investment Co. unless otherwise notified in writing.

Bank Name: _____

Country: _____ Branch: _____

Account No.: _____

IBAN No.: _____

Swift Code (if Available) : _____

تفاصيل الحسابات المصرفية للعميل :

الرجاء استخدام الحساب المصرفي أدناة لجميع التحويلات المصرفية من شركة وفرة للإستثمار الدولي لحين الإشعار الخطي بغير ذلك.

اسم البنك: _____

الفـرع: _____ البلـد : _____

رقم الحساب: _____

رقم الايبان (IBAN): _____

رقم السويفت (ان وجد): _____

Supporting Documents

The following indentification documents have been used to document the identity, copies have been attached herewith.

- Kuwaiti Citizens:
  ☐ Civil ID or passport
- Gulf Cooperation Council (GCC) Citizens, Expatrriate residents, and Non-Residents:
  ☐ National ID card for GCC Citizens, Civil ID for Expatriate Residents, Passport for Non-Residents, Civil or Diplomatic ID for Diplomats,
  ☐ Proof of residential and work addrress.

المستندات الثبوتية الرسمية

مرفق طيه نسخ من المستندات التي تم الحصول عليها لإثبات هوية العميل.

- للمواطنون الكويتيون:
  ☐ البطاقة المدنية أو جواز السفر
- لمواطنو دول مجلس التعاون الخليجي، والوافدون المقيمون، والأفراد غير المقيمين.
  ☐ الهوية الوطنية لمواطني دول مجلس التعاون الخليجي، والبطاقة المدنية للوافدين والمقيمين، وجواز السفر لغير المقيمين، وللدبلو ماسيين البطاقة المدنية أو الهوية الدبلوماسية.
  ☐ إثبات عنوان السكن وعنوان العمل

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون:** 22969500 - **فاكس:** 22969530 | **الموقع:** wafrainv.com

معلـومـــات الإفصـــاح الخاصـة بقـانون الامتـثال الضريـبي للحسابات الأجنبيـة (فاتكا):

هل انت مواطن أم مقيم دائم في الولايات المتحدة الامريكية؟ ☐ نعم ☐ لا

هل انت من مواليد الولايات المتحدة الامريكية؟ ☐ نعم ☐ لا

هل لديك أوامر دائمة لتحويل الأموال الى حساب محتفظ به في الولايات المتحدة الأمريكية؟ ☐ نعم ☐ لا

هل لديك توكيل رسمي ساري أو تفويض بالتوقيع ممنوح لشخص لديه عنوان بالولايات المتحدة الأمريكية؟ في حال الإجابة بنعم يرجى تزويدنا بالأسم ☐ نعم ☐ لا

_____

هل لديك عنوان مراسلة "لعناية شخص آخر" أو عنوان "الاحتفاظ بالبريد" ؟ ☐ نعم ☐ لا

في حال الإجابة بنعم أعلاه، يرجى تزويدنا بالمعلومات التالية وإرفاق نسخة من الهوية أو جواز السفر الصادرة من قبل حكومة الولايات المتحدة الأمريكية.

• رقم الضمان الاجتماعي: _____-_____-_____

• العنوان ورقم الهاتف في الولايات المتحدة:

_____

_____

_____

Disclosure Information Regarding Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA):

Are you a citizen or permanent resident of the USA? ☐ Yes ☐ No

Is your place of birth the USA? ☐ Yes ☐ No

Do you have any standing instructions to transfer funds to an account maintained in the USA? ☐ Yes ☐ No

Do you currently have an efective power of attorney or signatory authority granted to a person with an address in the USA? if yes kindly provide us with the name ☐ Yes ☐ No

_____

Do you have an " in-care-of " or " hold mail " address in the USA? ☐ Yes ☐ No

If you answered YES above, kindly provide us with the information below, and attach a copy of your USA issued government ID or Passport.

• Social Security / Tax No.: _____-_____-_____

• Adress & Telephone No. in the USA :

_____

_____

_____

معلـومـــات الإفصـــاح الخاصـة باتفاقية معيار الإبلاغ المشترك

١ – هل لديك إقامة دائمة في أحد الدول واجبة الإبلاغ (المرفق رقم ١)؟

نعم ☐ لا ☐

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تحديد رقم تعريف دافع الضرائب

_____

٢ – هل لديك عنوان بريدي أو عنوان إقامة حالي في أحد الدول واجبة الإبلاغ (المرفق رقم ١)؟

نعم ☐ لا ☐

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تحديد العنوان والرمز البريدي ورقم صندوق البريد في الدولة واجبة الإبلاغ

٣ – هل لديك رقم هاتف أو أكثر في أحد الدول واجبة الإبلاغ (المرفق رقم ١)؟

نعم ☐ لا ☐

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تحديد رقم الهاتف

٤ – هل أعطيت تعليمات دائمة لتحويل أي مبلغ إلى حساب مُحتفظ به في أحد الدول واجبة الإبلاغ (المرفق رقم ١)؟

نعم ☐ لا ☐

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى تحديد إسم المستفيد

٥ – هل أصدرت تفويض أو وكالة صالحة لشخص لديه عنوان في أحد الدول واجبة الإبلاغ (المرفق رقم ١)؟

نعم ☐ لا ☐

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى الإفادة بإسم الوكيل

٦ – هل لديك عنوان "يسلم البريد لعناية"أو "يتم الإحتفاظ بالبريد"في أحد الدول واجبة الإبلاغ (المرفق رقم ١)؟

نعم ☐ لا ☐

إذا كانت الإجابة نعم، يرجى الإفادة بما يلي:

العنوان:

المدينة:

الرمز البريدي: صندوق البريد :

Disclosure Information Regarding Common Reporting Standard (CRS)

1- Are you a permanent resident of any Reportable Jurisdiction (Attachment No. 1)?

Yes ☐ No ☐

If Yes, please provide the Taxpayer Identification Number (TIN): _____

2- Do you have a current mailing or residence address in any Reportable Jurisdiction (Attachment No. 1)?

Yes ☐ No ☐

If Yes, please fill Address, P.O.Box & Postal Code in the Reportable Jurisdiction:

3- Do you have one or more telephone number in any Reportable Jurisdiction (Attachment No. 1)?

Yes ☐ No ☐

If Yes, please provide the telephone number in the Reportable Jurisdiction:

4- Have you given permanent standing instructions to transfer any amount to an account maintained in any Reportable Jurisdiction (Attachment No. 1)?

Yes ☐ No ☐

If Yes, please provide the Beneficiary Name:

5- Have you issued a valid power of attorney or authorization to a person who has an address in any Reportable Jurisdiction (Attachment No. 1)?

Yes ☐ No ☐

If Yes, please fill the Name of the person:

6- Do you have an "in-care-of" or "hold mail" address in any Reportable Jurisdiction (Attachment No. 1)?

Yes ☐ No ☐

If Yes please fill the following:

Address:

City:

Postal Code: P.O Box:

Client Declarations

إقرارات العميل

- I hereby declare that I am the :

  ☐ Sole beneficial owner.

  ☐ Authorized signatory only.

  ☐ Beneficial owner and authorized signatory of other beneficial owner.

- I hereby declare that the particulars given hereby are true, correct and complete and that the documents submitted along with this application are genuine and may be verified for the purpose of contravention of any act, rules, regulations or any statute or legislation or any directions issued by any governmental or statutory authority from time to time.

- I hereby undertake to promptly inform Wafra International Investment Company of any changes to the information provided hereinabove and agree and accept that Wafra International Investment, their employees and representatives are not liable or responsible for any losses, costs, damages arising from any actions undertaken or activities performed by them according to information provided or caused by a delay in notifying the company of such changes.

- I hereby agree to provide any additional information / documentation that may be required by the regulatory authroties, in connection with my account with Wafra International Investment Company.

- I hereby agree that Wafra International Investment has the right to provide this form to any authorized third party organization by the Company.

- I hereby agree to authorize the Company to provide information about my account with Wafra International Investmen to the Tax Authorities inside and outside of the State of Kuwait in accordance with current legislation.

- I declare that will reveal my current and future membership in any of the Board of Directors/Executive Positions of the Companies listed in Kuwait Stock Exchange.

- اقر بأنني :

  ☐ المستفيد الوحيد.

  ☐ مفوض بالتوقيع فقط.

  ☐ مستفيد ومفوض بالتوقيع عن مستفيدين أخرين.

- أقر بأن جميع المعلومات المقدمة من طرفي في هذا النموذج كاملة وصحيحة، وأن المستندات التي قدمتها مع هذا النموذج أصلية وحقيقية ويمكن التاكد منها عند الضرورة وبأنني لا أنوي تقديم هذا الطلب بقصد انتهاك أية قوانين أو قواعد أو شروط صادرة عن الجهات الحكومية أو الرقابية في اي وقت.

- أقر بأنني سوف أعلم شركة وفرة للإستثمار الدولي في حال حدوث أية تغييرات في المعلومات المقدمة من قبلي في هذا النموذج وأقر وأوافق بأن شركة وفرة وموظفيها والاشخاص التابعين لها ليسوا مسؤولين قانونيا عن أية خسائر او نفقات أو تعويض بسبب أي من الأعمال أو الانشطة التي يقومون بها على أساس المعلومات المقدمة من طرفي أو بسبب تاخيري في إخطار الشركة عن أية تغييرات في تلك المعلومات.

- أوافق على تقديم أية معلومات أو مستندات اضافية قد تطلبها الجهات الرقابية فيما يخص حسابي لدى شركة وفرة أن تطلب الأمر.

- أوافق لشركة وفرة للإستثمار الدولي بتقديم هذا النموذج او اي معلومات يتضمنها هذا النموذج الى أي طرف ثالث معتمد من قبل الشركة.

- أوافق على تفويض شركة وفرة بتقديم معلومات عن حسابي الى الجهات الضريبية في دولة الكويت وخارجها وفق القوانين المعمول بها.

- أتعهد بالافصاح عن عضويتي باي من مجالس إدارات/ الجهاز التنفيذي الشركات المدرجة في السوق الكويتي حاليا و مستقبلا.

Companies in which I am a member of the Board of Directors/ Executive Position

الشركات التي انا عضو في مجالس اداراتها/ الجهاز التنفيذي

	Company Name / إسم الشركة	Position / المنصب
1		
2		
3		
4		
5		

Client Name (Authorized Signatory): _____

إسم العميل (المفوض بالتوقيع): _____

Client Signature: _____

توقيع العميل: _____

Important Note: If there are any other benificial owners for the account, kindly complete the designated form for each additional owner, with the important of having an official power of attorney.

ملاحظة هامة : في حال وجود مستفدين اخرين للحساب يرجى ملئ النموذج المخصص لذلك بحسب عدد المستفدين مع ضرورة وجود توكيل رسمي.

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون:** 22969500 - **فاكس:** 22969530 | **الموقع:** wafrainv.com

For Office Use Only:

للإستعمال الداخلي فقط:

Portfolio Officer / Client Relations & Funds Administrations:

I, the undersigned, in my capacity as an employee of Wafra International Investment Company:

- ☐ I Certify that the client(s) was present and that his identity was verified as per the attached identifications documents, and I have witnessed their signature of these documents. Official documents have been inspected and true copies are attached.
- ☐ The authorized signatory on behalf of the client was present and confirmed that all the information in this form are accurate and complete, and a true copies of the original documents have been received.
- ☐ I confirm that the client's identity has been identified and the documents received have been verified using modern technology "Non Face-to-Face meeting". And to the best of my knowledge the identity and information provided are correct.

إقرار مسؤول المحفظة/إدارة علاقات العملاء وإدارة الصناديق:

أنا ، الموقع أدناه ، بصفتي موظفا في شركة وفرة للإستثمار الدولي:

- ☐ أقر بأن العميل حضر أمامي وتم إثبات شخصيته بموجب المستندات الرسمية المرفقة وقام شخصياً بالتوقيع أمامي. تم التأكد من أصل المستندات ومرفق صورة طبق الاصل.
- ☐ حضر أمامي المخول بالتوقيع عن العميل (المفوض بالتوقيع، وكيل، وصي، الخ....) وأقر بأن المعلومات المقدمة على هذا النموذج صحيحة وكاملة، وتم استلام نسخ من أصل المستندات الرسمية ذات الصلة.
- ☐ أقر بأنه قد تم التحقق من هوية العميل ومطابقة مستنداته باستخدام الوسائل الالكترونية الحديثة "عدم الحضور"، وإلى حد علمي فإن هوية العميل والمعلومات والبيانات المقدمة منه صحيحة.

Name: _____ الاسم :

Signature: _____ التوقيع: Title: _____ المسمى الوظيفي:

Declaration of Compliance & Anti-Money Laundering Department:

إقرار إدارة المطابقة ومكافحة غسل الأموال:

The client name has been checked against the United Nations and international black lists as per the instruction of the regulator and copy confirming no matches is attached herewith.

تم التحقق من عدم وجود إسم العميل على قوائم حظر الأمم المتحدة والقوائم السوداء الدولية حسب تعليمات جهات الإشراف وتم إرفاق مستند التحقق.

Reviewed By : تمت المراجعة من قبل :

Signature: _____ التوقيع: Name: _____ الأسم:

Client Risk Rating

درجـة مخـاطر العميـل

The Risk rating assigned to this client shall be based but not limited to the following criteria:

- High Risk
- Politically Exposed Persons
- Complex Legal structure With no legal or economic sense.
- Country that does not implement FATF recommendation.
- Client Related Risk Factors
- Geographical Risk Factors
- Services / Transaction Risk Factors

يتم تقييم درجة مخاطر العميل بناءً على (وذلك على سبيل المثال لا الحصر) المعايير التالية:

- درجة مخاطر العميل
- الأشخاص ذوي الانتماءات السياسية.
- ترتيبات قانونية معقدة ليس لها غرض قانوني أو اقتصادي واضح.
- الدول التي لا تطبق توصيات مجموعة العمل المالي.
- عوامل المخاطر المرتبطة بالعمل.
- عوامل المخاطر الجغرافية.
- عوامل مخاطر الخدمات/ المعاملات.

After reviewing this clients documents and taking into consideration the above criteria, the following Risk Rating has been assigned.

بعد مراجعة مستندات العمل والأخذ بعين الاعتبار المعايير أعلاه، تم تحديد التصنيف التالي للمخاطر:

☐ High ☐ Medium ☐ Low

☐ عالي ☐ متوسط ☐ منخفض

Approved by Compliance & AML Department:

تم الاعتماد من قبل إدارة المطابقة ومكافحة غسل الأموال.

Name: _____ الإسـم: _____

Signature: _____ التـوقيـع: _____

CEO Approval

اعتماد الرئيس التنفيذي

_____ _____

(Applicable only if high Risk Rating is assigned)

(تطبق في حال درجة المخاطر عالية)

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون:** 22969500 - **فاكس:** 22969530 | **الموقع:** wafrainv.com

Attachement No. 1 **الملحق رقم ١**

States subject to the Common Reporting Standard (CRS) الدول الخاضعة لإتفاقية معيار الإبلاغ المشترك

Asia آسيا

People's Rebulic of China	جمهورية الصين الشعبية	Lebanon	لبنان	Bahrain	مملكة البحرين		
Qatar	قطر	Macao	ماكاو	Hong Kong	هونغ كونغ		
Republic of Korea	جمهورية كوريا	Malaysia	ماليزيا	India	جمهورية الهند		
Singapore	سنغافورة	Mauritius	موريشيوس	Indonesia	إندونيسيا		
United Arab Emirates	الإمارات العربية المتحدة	Nation of Brunei, the Adobe of Peace	بروناي دار السلام	Japan	اليابان		
				Kingdom of Saudi Arabia	المملكة العربية السعودية		

Europe أوروبا

Principality of Andorra	إمارة أندورا	Greenland	جرينلاند	Austria	النمسا		
Principality of Liechtenstein	إمارة ليختنشتاين	Grenada	غرينادا	Bailwick of Jersey	جيرزي		
Principality of Monaco	إمارة موناكو	Guernsey	غيرنزي	Belgium	بلجيكا		
Republic of Ireland	جمهورية أيرلندا	Hungary	المجر	Bulgaria	بلغاريا		
Republic of Slovenia	جمهورية سلوفينيا	Iceland	آيسلندا	Croatia	كرواتيا		
Romania	رومانيا	Isle of Man	جزيرة مان	Cyprus	قبرص		
Russian Federation	روسيا الاتحادية	Italy	إيطاليا	Czech Republic	جمهورية التشيك		
San Marino, Republic of	جمهورية سان مارينو	Latvia	لاتفيا	Denmark	الدنمارك		
Slovak Republic	جمهورية سلوفاكيا	Luxembourg	لوكسمبورغ	Estonia	إستونيا		
Spain	إسبانيا	Malta	جمهورية مالطة	FInland	فنلندا		
Sweden	السويد	Netherlands	هولندا	France	فرنسا		
Switzerland	سويسرا	Norway	النرويج	Germany	ألمانيا		
United Kingdom	المملكة المتحدة	Poland	بولندا	Gibraltar	جبل طارق		
		Portugal	البرتغال	Greece	اليونان		

The Carribean دول بحر الكاريبي

Saint Lucia	سانت لوسيا	Cayman Islands	جزر كايمان	Auguila	أنغويلا		
Saint Maarten	سانت مارتن	Commonwealth of Dominicia	كومنولث دومينيكا	Antigua and Barbuda	أنتيغوا وباربودا		
Saint Vincent and the Grenadines	سانت فينسنت والغرينادين	Curacao	كوراساو	Aruba	أروبا		
		Faroe Islands	جزر فارو	Barbados	بربادوس		
The Bahamas	جزر البهاما	Montserrat	مونتسيرات	Bermuda	برمودا		
Trinidad and Tobago	جمهورية ترينيداد وتوباغو	Saint Kitts and Nevis	سانت كريستوفر ونيفيس	British Virgin Island	الجزر العذراء البريطانية		

Africa أفريقيا

Ghana	جمهورية غانا
Seychelles	سيشل
South Africa	جمهورية جنوب أفريقيا

The Americas الأمريكتان

Mexico	المكسيك	Chile	تشيلي	Argentine	الأرجنتين		
Panama	جمهورية بنما	Colombia	كولومبيا	Belize	بليز		
Uruguay	الأورورغواي	Costa Rica	كوستاريكا	Brazil	البرازيل		
				Canada	كندا		

Oceania اوقيانوسيا

Niue	نييوي	Marshall Islands	جزر مارشال	Australia	أستراليا		
Vanuatu, Republic of	جمهورية فانواتو	Nauru, Republic of	جمهورية ناورو	Cook Islands	جزر كوك		
				Independent State of Samoa	دولة ساموا المتستقلة		

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون:** 22969500 - **فاكس:** 22969530 | **الموقع:** wafrainv.com

تصنيف العميل:

طلب تغيير التصنيف

- يحق لكل من العملاء المصنفون كعميل محترف بطبيعته أو عميل محترف مؤهل أن يطلب من " وفرة " تغيير تصنيفه. وفي حال فقدت المعايير التي أهلت العميل لتصنيفه كعميل مؤهل، ستقوم "وفرة" بإعادة تصنيف العميل كعميل عادي ويخطر العميل بذلك التصنيف الجديد. ولن تؤثر إعادة التصنيف المذكورة على الاجراءات والمعاملات التي تم تنفيذها خلال التصنيف الأولي / السابق.
- الشروط العامة التي تنطبق على كل العملاء مبينة في قسم البنود والشروط.

فيما يلي المز ايا والقيود والحقوق المتعلقة بفئة تصنيف كل عميل:

1- العميل المحترف بطبيعته:

- **إن تصنيفكم كعميل محترف بطبيعته لدينا يؤهلكم للاشتراك في جميع المنتجات الاستثمارية، ويتضمن على سبيل المثال لا الحصر التالي:**

- الاشتراك في جميع وحدات الصناديق الاستثمارية المدارة من الشركة سواء كانت مطروحة عن طريق الاكتتاب العام أو الاكتتاب الخاص. تشمل عروض الاكتتاب الخاص وصناديق الاستثمارات الخاصة وصناديق الاستثمارات الخارجية التي يتم تسويقها في الكويت والتي تقتصر على العملاء المحترفين بطبيعتهم والعملاء المحترفين المؤهلين فقط.
- إنشاء المحافظ الاستثمارية بجميع أنواعها لدى شركة وفرة للاستثمار الدولي.
- الاشتراك في المشاريع العقارية داخل وخارج الكويت.
- الاشتراك في جميع الاكتتابات العامة والاكتتابات الخاصة المقتصرة على العملاء المحترفين.

- يتعين على العميل أن يزود شركة وفرة للاستثمار الدولي بمعلومات صحيحة وصالحة وكاملة تمكنها من تحديد هوية العميل وتحديد أغراضه الاستثمارية قبل تقديم أي خدمات الى العميل. ويعتبر العميل محترفاً عندما يكون لديه خبرة ومعرفة وفهم كاف لقدرته على تحمل المخاطر.
- شركة وفرة للاستثمار الدولي وبحسب اللائحة التنفيذية لهيئة أسواق المال غير ملزمة بـ:
  - التحقق من الوضع المالي للعميل، ومدى اتساقه مع أهدافه الاستثمارية
  - التحقق من قدرة العميل في تحمل المخاطر سواء (منخفضة / متوسطة/مرتفعة).
  - التعرف على الخبرة المتوفرة لدى العميل ومدى ملائمتها وارتباطها بالمجالات الاستثمارية، ومدة نشاط العميل في الاسواق المالية ذات العلاقة، ومدى اعتماد العميل على الاستشارات الاستثمارية.

2- العميل المحترف المؤهل:

- **إن تصنيفكم كعميل محترف مؤهل لدينا يؤهلكم للاشتراك في جميع المنتجات الاستثمارية، ويتضمن على سبيل المثال لا الحصر التالي:**

- الاشتراك في جميع وحدات الصناديق الاستثمارية المدارة من الشركة سواء كانت مطروحة عن طريق الاكتتاب العام أو الاكتتاب الخاص. تشمل عروض الاكتتاب الخاص صناديق الاستثمارات الخاصة وصناديق الاستثمارات الخارجية التي يتم تسويتها في الكويت والتي تقتصر على العملاء المحترفين بطبيعتهم والعملاء المحترفين المؤهلين فقط.
- إنشاء المحافظ الاستثمارية بجميع أنواعها لدى شركة وفرة للاستثمار الدولي.
- الاشتراك في المشاريع العقارية داخل وخارج الكويت.
- الاشتراك في جميع الاكتتابات العامة والاكتتابات الخاصة المقتصرة على العملاء المحترفين.

- يتعين على العميل أن يزود شركة وفرة للاستثمار الدولي بمعلومات صحيحة وصالحة وكاملة تمكنها من تحديد هوية العميل وتحديد أغراضه الاستثمارية قبل تقديم أي خدمات الى العميل. ويعتبر العملاء المحترفين بأن لديهم خبرة ومعرفة وفهم كاف لقدرتهم على تحمل على تحمل المخاطر.
- شركة وفرة للاستثمار الدولي بحسب اللائحة التنفيذية لهيئة أسواق المال غير ملزمة بـ:
  - التحقق من قدرة العميل في تحمل المخاطر سواء (منخفضة /متوسطة / مرتفعة).
  - التعرف على الخبرة المتوفرة لدى العميل ومدى ملاءمتها وارتباطها بالمجالات الاستثمارية، ومدة نشاط العميل في الأسواق المالية ذات العلاقة، ومدى اعتماد العميل على الاستشارات الاستثمارية.

3- العميل العادي:

- **إن تصنيفكم كعميل عادي لدينا يؤهلكم للاشتراك في المنتجات الاستثمارية التالية:**

- الاشتراك في وحدات الصناديق الاستثمارية المدارة من قبل شركة وفرة للاستثمار الدولي والمطروحة عن طريق الاكتتاب العام.
- إنشاء المحافظ الاستثمارية للتداول في الأوراق المالية المدرجة.
- الاستثمار بالأوراق المالية المعتبرة بأنها مناسبة للعملاء العاديين.
- الاشتراك في الاكتتابات العامة.

- إن تصنيفكم كعميل عادي يسمح لكم بالاستثمار فقط بالمنتجات الاستثمارية المذكورة أعلاه. وفي حال امتلاك العميل العادي لاستثمارات قائمة حالياً لدينا والتي لم تعد متاحة لفئة العملاء العاديين ستبقى هذه الاستثمارات قائمة لحين التخارج منها أو تصفيتها. علماً بأنه لن يسمح للعميل العادي بالاستثمار في منتجات استثمارية مماثلة في المستقبل إلا في حال إعادة تصنيف العميل العادي.
- بحال رغبتكم بالاستثمار في منتجات مالية ليست متاحة للعملاء العاديين، فيجب عليكم استيفاء الشروط المطلوبة من خلال الاتصال بمدير العلاقات وتقديم التأكيدات المطلوبة لإعادة تصنيفكم.
- يوافق العميل على إخطار شركة وفرة للاستثمار الدولي فوراً عن أي تغيير في المعلومات المقدمة بما في ذلك تلك التي تؤثر على تصنيفه.

Client Classification Form

نموذج تصنيف العملاء

Date: _____ التاريخ: Type and No. of Portfolio/Fund:_____ نوع ورقم المحفظة/أسم الصندوق:

Client Name : _____ إسم العميل :

Please tick appropriate boxes below: **يرجى إختيار المربعات المناسبة أدناه :**

Professional Client:

- ☐ Governmental or public authority, Central Bank, or an International Institution.
- ☐ Institutions licensed by the Capital Markets Authority (CMA), and other Financial Institutions that are subject to one of Regulatory Authorities inside or outside Kuwait.
- ☐ The Companies that have paid in capital of KD 1,000,000 or equivalent at least.

العميل المحترف بطبيعته :

- ☐ حكومة أو هيئة عامة أو بنك مركزي أو مؤسسة دولية.
- ☐ الأشخاص المرخص لهم من الهيئة، وغيرهم من المؤسسات المالية التي تخضع لإحدى الجهات الرقابية داخل دولة الكويت أو خارجها.
- ☐ شركة رأس مالها المدفوع مليون دينار كويتي أو ما يعادلها على الأقل.

Qualified Professional Client:

- ☐ The average of the large financial securities transactions is not less than KD 250,000 in each quarter over the previous two years.
- ☐ The value funds and assets of the client with the company is KD 100,000 at least.
- ☐ The client works or has worked in the financial sector for at least for one year in the professional position which requires knowledge of the transactions or services to be provided to him.

العميل المحترف المؤهل :

- ☐ لدى العميل تعاملات في الأوراق المالية بأحجام كبيرة وبمتوسط لا يقل عن ٢٥٠،٠٠٠ دينار كويتي في كل ربع سنة على مدار السنتين السابقتين.
- ☐ لا يقل حجم أموال وأصول العميل لدى الشركة عن قيمة ١٠٠،٠٠٠ دينار كويتي.
- ☐ أن يعمل العميل أو سبق له العمل في القطاع المالي لمدة سنة على الأقل في منصب مهني محترف، يتطلب معرفة بالمعاملات أو الخدمات التي ستقدم إليه.

Retail Client:

- ☐ The above-mentioned criteria relating to the professional client categories (Professional Clients/Qualified Professional Client) not applicable.
- ☐ The Client would like to be classified as “Retail Client”.

العميل العادي :

- ☐ عدم انطباق شروط التصنيف المتعلقة بالعميل المحترف (المحترف بطبيعته/المحترف المؤهل) على العميل.
- ☐ رغبة العميل بتصنيفه كعميل عادي.

Cleint Name (Authorized Signatory): _____ إسم العميل (المفوض بالتوقيع):

Client Signature: _____ توقيع العميل:

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون:** 22969500 - **فاكس:** 22969530 | **الموقع:** wafrainv.com

Form **W-8BEN**

(Rev. October 2021)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Certificate of Foreign Status of Beneficial Owner for United States Tax Withholding and Reporting (Individuals)

▶ **For use by individuals. Entities must use Form W-8BEN-E.**
▶ **Go to *www.irs.gov/FormW8BEN* for instructions and the latest information.**
▶ **Give this form to the withholding agent or payer. Do not send to the IRS.**

OMB No. 1545-1621

Do NOT use this form if:	**Instead, use Form:**
• You are NOT an individual	W-8BEN-E
• You are a U.S. citizen or other U.S. person, including a resident alien individual	W-9
• You are a beneficial owner claiming that income is effectively connected with the conduct of trade or business within the United States (other than personal services)	W-8ECI
• You are a beneficial owner who is receiving compensation for personal services performed in the United States	8233 or W-4
• You are a person acting as an intermediary	W-8IMY

Note: If you are resident in a FATCA partner jurisdiction (that is, a Model 1 IGA jurisdiction with reciprocity), certain tax account information may be provided to your jurisdiction of residence.

Part I Identification of Beneficial Owner (see instructions)

1 Name of individual who is the beneficial owner

2 Country of citizenship

3 Permanent residence address (street, apt. or suite no., or rural route). **Do not use a P.O. box or in-care-of address.**

City or town, state or province. Include postal code where appropriate.

Country

4 Mailing address (if different from above)

City or town, state or province. Include postal code where appropriate.

Country

5 U.S. taxpayer identification number (SSN or ITIN), if required (see instructions)

6a Foreign tax identifying number (see instructions)

6b Check if FTIN not legally required ☐

7 Reference number(s) (see instructions)

8 Date of birth (MM-DD-YYYY) (see instructions)

Part II Claim of Tax Treaty Benefits (for chapter 3 purposes only) (see instructions)

9 I certify that the beneficial owner is a resident of _____ within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country.

10 **Special rates and conditions** (if applicable—see instructions): The beneficial owner is claiming the provisions of Article and paragraph _____ of the treaty identified on line 9 above to claim a _____ % rate of withholding on (specify type of income):

_____.

Explain the additional conditions in the Article and paragraph the beneficial owner meets to be eligible for the rate of withholding: _____

Part III Certification

Under penalties of perjury, I declare that I have examined the information on this form and to the best of my knowledge and belief it is true, correct, and complete. I further certify under penalties of perjury that:

- I am the individual that is the beneficial owner (or am authorized to sign for the individual that is the beneficial owner) of all the income or proceeds to which this form relates or am using this form to document myself for chapter 4 purposes;
- The person named on line 1 of this form is not a U.S. person;
- This form relates to:
  - (a) income not effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States;
  - (b) income effectively connected with the conduct of a trade or business in the United States but is not subject to tax under an applicable income tax treaty;
  - (c) the partner's share of a partnership's effectively connected taxable income; or
  - (d) the partner's amount realized from the transfer of a partnership interest subject to withholding under section 1446(f);
- The person named on line 1 of this form is a resident of the treaty country listed on line 9 of the form (if any) within the meaning of the income tax treaty between the United States and that country; and
- For broker transactions or barter exchanges, the beneficial owner is an exempt foreign person as defined in the instructions.

Furthermore, I authorize this form to be provided to any withholding agent that has control, receipt, or custody of the income of which I am the beneficial owner or any withholding agent that can disburse or make payments of the income of which I am the beneficial owner. **I agree that I will submit a new form within 30 days if any certification made on this form becomes incorrect.**

Sign Here ☐ I certify that I have the capacity to sign for the person identified on line 1 of this form.

Signature of beneficial owner (or individual authorized to sign for beneficial owner)

Date (MM-DD-YYYY)

Print name of signer

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون:** 22969500 - **فاكس:** 22969530 | **الموقع:** wafrainv.com
A9

Guidance for Financial Institutions Requesting the Form

The Following pages contain an example of a form that could be used to collect data from individual customers and clients in relation to the CRS.

This form has been devised following the input of various industry experts on CRS, as an example, as to what could be used in order to attempt to create some market consistency and assist Financial Institutions in developing validation systems.

This is an example of the type of form that could be used by a Financial Institution. It should not be seen as a mandatory form.

Each Financial Institution is free to use its own form, but as a minimum a Financial Institution should collect the mandatory data detailed in the CRS commentary in accordance with local rules and guidance. Each Financial Institution also may need to modify this form based on local rules. For example, if the Account Holder is not reportable, it may not be required or permissible to collect the tax identifying number or the date of birth, unless local rules permit the collection of that information under the "wider approach". If a Financial Institution is not permitted to collect tax identifying number and date of birth with respect to jurisdictions that are not reportable, it may be required to re-document account holders as new jurisdictions are added to the list of Reportable Jurisdictions.

In addition, in some jurisdictions certain Financial Institutions may be required to collect the Account Holder's place of birth. In other jurisdictions or for other Financial Institutions, it may not be required, or not legally permissible, to collect this information, and in this case the place of birth fields should be deleted. If place of birth is required to be collected, the Financial Institution must collect both the city or town and the country of birth.

Fields marked with a ***** are mandatory, subject to variations in local rules, as discussed above. Financial Institutions may also be able to collect the information required to be reported in another way (i.e., other than on the self-certification). For a self-certification to be valid, however, it generally must contain the Account Holder's (i) name, (ii) residence address, (iii) jurisdiction(s) of residence for tax purposes, (iv) tax identifying number for each Reportable Jurisdiction, and (v) date of birth. Jurisdictions adopting the wider approach may require that the self-certification include a tax identifying number for each jurisdiction of residence (rather than for each Reportable Jurisdiction).

In Part 3 a Financial Institution should choose the time-limits applicable to its own procedures, (for example "30 days"). In Part 3, please also note that the CRS does not require a Financial Institution to collect a certified copy of the power of attorney; the form includes this language as optional on the part of the Financial Institution.

If a Financial Institution requests the form due to a change in circumstances or because indicia of reportable status is associated with the account, the Financial Institution may be required to obtain Documentary Evidence (as defined in the CRS and Commentary) that *(i)* confirms that the Account Holder is resident in a jurisdiction other than the relevant Reportable Jurisdiction; *(ii)* contains a current residence address outside the relevant Reportable Jurisdiction; or *(iii)* is issued by an authorized government body of a jurisdiction other than the relevant Reportable Jurisdiction.

A Financial Institution knows or has reason to know that a self-certification is incorrect, it is expected that in the course of the account opening procedures the Reporting Financial Institution would obtain either *(i)* a valid self-certification, or *(ii)* a reasonable explanation and documentation (as appropriate) supporting the reasonableness of the self-certification (and retain a copy or a notation of such explanation and documentation).

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون:** 22969500 - **فاكس:** 22969530 | **الموقع:** wafrainv.com

Individual Tax Residency Self-Certification Form INSTRUCTIONS:

Please read these instructions before completing the form.

SERIAL RESULOTION NO. 36 – 46 OF 2017 require ***WAFRA INTERNATIONAL INVESTMENT COMPANY*** to collect and report certain information about an account holder's tax residence. Each jurisdiction has its own rules for defining tax residence, and jurisdictions have provided information on how to determine if you are resident in the jurisdiction on the following website: [OECD AEOI Portal]. In general, you will find that tax residence is the country/jurisdiction in which you live. Special circumstances may cause you to be resident elsewhere or resident in more than one country/jurisdiction at the same time (dual residency). If you are a U.S. citizen or tax resident under U.S. law, you should indicate that you are a U.S. tax resident on this form and you may also need to fill in an IRS W-9 form. For more information on tax residence, please consult your tax adviser or the information at the OECD automatic exchange of information portal.

If your tax residence (or the account holder, if you are completing the form on their behalf) is located The State Of Kuwait, we may be legally obliged to pass on the information in this form and other financial information with respect to your financial accounts to ***Ministry of Finance*** and they may exchange this information with tax authorities of another jurisdiction or jurisdictions pursuant to intergovernmental agreements to exchange financial account information.

You can find summaries of defined terms such as an account holder, and other terms, in the Appendix.

This form will remain valid unless there is a change in circumstances relating to information, such as the account holder's tax status or other mandatory field information, that makes this form incorrect or incomplete. In that case, you must notify us and provide an updated self-certification.
This form is intended to request information consistent with local law requirements.

Please fill in this form if you are an individual account holder, sole trader or sole proprietor.

For joint or multiple account holders, use a separate form for each individual person.

Where you need to self-certify on behalf of an entity account holder, do not use this form. Instead, you will need an "E*ntity tax residency self-certification*." Similarly, if you are a controlling person of an entity, please fill in a "C*ontrolling person tax residency self-certification form*" instead of this form.

If you are filling in this form on behalf of someone else.

Please tell us in what capacity you are signing in Part 3.

For example, you may be the custodian or nominee of an account on behalf of the account holder, or you may be completing the form under a power of attorney.
A legal guardian should complete the form on behalf of an account holder who is a minor.

As a financial institution, we are not allowed to give tax advice.

Your tax adviser may be able to assist you in answering specific questions on this form. Your domestic tax authority can provide guidance regarding how to determine your tax status. You can also find out more, including a list of jurisdictions that have signed agreements to automatically exchange information, along with details about the information being requested, on the OECD automatic exchange of information portal.

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون**: 22969500 - **فاكس**: 22969530 | **الموقع**: wafrainv.com

Individual Tax Residency Self-Certification Form-(please complete parts 1-3 in BLOCK CAPITALS)

Part 1 – Identification of Individual Account Holder

A. Name of Account Holder:

Family Name or Surname(s): * _____

Title: _____

First or Given Name: * _____

Middle Name(s): _____

B. Current Residence Address:

Line 1 *(e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street, if any)** _____

Line 2 *(e.g. Town/City/Province/County/State)**

Country:* _____

Postal Code/ZIP Code (if any):* _____

C. Mailing Address: *(please only complete if different to the address shown in Section **B**)*

Line 1 *(e.g. House/Apt/Suite Name, Number, Street)* _____

Line 2 *(e.g. Town/City/Province/County/State)* _____

Country: _____

Postal Code/ZIP Code: _____

D. Date of Birth* *(dd/mm/yyyy)* _____

E. Place of Birth

Town or City of Birth * _____

Country of Birth* _____

Part 2 – *Country/Jurisdiction of Residence for Tax Purposes and related Taxpayer Identification Number or equivalent number** **("TIN") (See Appendix)**

Please complete the following table indicating (i) where the Account Holder is tax resident and (ii) the Account Holder's TIN for each country/jurisdiction indicated. Countries/Jurisdictions adopting the wider approach may require that the self-certification include a tax identifying number for each country/jurisdiction of residence (rather than for each Reportable Jurisdiction).

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

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

Reason A - The country/jurisdiction where the Account Holder is resident 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).

	Country/Jurisdiction of tax residence	TIN	If no TIN available enter Reason A, B or C
1			
2			
3			

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

1		
2		
3		

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون**: 22969500 - **فاكس**: 22969530 | **الموقع**: wafrainv.com

*Part 3 – 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 *Wafra International Investment Company* setting out how *Wafra International Investment Company* 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/jurisdiction in which this account(s) is/are maintained and exchanged with tax authorities of another country/jurisdiction or countries/jurisdictions in which the Account Holder may be tax 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 *Wafra International Investment Company* within **30** days of any change in circumstances which affects the tax residency status of the individual identified in Part 1 of this form or causes the information contained herein to become incorrect or incomplete, and to provide *Wafra International Investment Company* with a suitably updated self-certification and Declaration within up to **30** days of such change in circumstances.

Signature: * _____

Print name: * _____

Date:* _____

Note: If you are not the Account Holder, please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney please also attach a certified copy of the power of attorney.

Capacity: * _____

A14
شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون**: 22969500 - **فاكس**: 22969530 | **الموقع**: wafrainv.com

Appendix – *Summary Descriptions of Select Defined Terms*

Note: These are selected summaries of defined terms provided to assist you with the completion of this form. Further details can be found within the OECD Common Reporting Standard for Automatic Exchange of Financial Account Information (the CRS"), the associated Commentary to the CRS, and domestic guidance. This can be found at the OECD automatic exchange of information portal.

If you have any questions then please contact your tax adviser or domestic tax authority.

"Account Holder" The term "Account Holder" means the person listed or identified as the holder of a Financial Account. A person, other than a Financial Institution, holding a Financial Account for the benefit of another person as an agent, a custodian, a nominee, a signatory, an investment advisor, an intermediary, or as a legal guardian, is not treated as the Account Holder. In these circumstances that other person is the Account Holder. For example in the case of a parent/child relationship where the parent is acting as a legal guardian, the child is regarded as the Account Holder. With respect to a jointly held account, each joint holder is treated as an Account Holder.

"Controlling Person" This is a natural person who exercises control over an entity. Where an entity Account Holder is treated as a Passive Non-Financial Entity ("NFE") then a Financial Institution must determine whether such Controlling Persons are Reportable Persons. This definition corresponds to the term "beneficial owner" as described in Recommendation 10 and the Interpretative Note on Recommendation 10 of the Financial Action Task Force Recommendations (as adopted in February 2012). **If the account is maintained for an entity of which the individual is a Controlling Person, then the *"Controlling Person tax residency self-certification" form* should be completed instead of this form**.

"Entity" The term "Entity" means a legal person or a legal arrangement, such as a corporation, organization, partnership, trust or foundation.

"Financial Account" A Financial Account is an account maintained by a Financial Institution and includes: Depository Accounts; Custodial Accounts; Equity and debt interest in certain Investment Entities; Cash Value Insurance Contracts; and Annuity Contracts.

"**Participating Jurisdiction"** A Participating Jurisdiction means a jurisdiction with which an agreement is in place pursuant to which it will provide the information required on the automatic exchange of financial account information set out in the Common Reporting Standard and that is identified in a published list.

"Reportable Account" The term "Reportable Account" means an account held by one or more Reportable Persons or by a Passive NFE with one or more Controlling Persons that is a Reportable Person.

"Reportable Jurisdiction" A Reportable Jurisdiction is a jurisdiction with which an obligation to provide financial account information is in place and that is identified in a published list.

"Reportable Person" A Reportable Person is defined as an individual who is tax resident in a Reportable Jurisdiction under the tax laws of that jurisdiction. Dual resident individuals may rely on the tiebreaker rules

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون**: 22969500 - **فاكس**: 22969530 | **الموقع**: wafrainv.com

contained in tax conventions (if applicable) to solve cases of double residence for purposes of determining their residence for tax purposes.

“TIN” (including “functional equivalent”) The term “TIN” means Taxpayer Identification Number or a functional equivalent in the absence of a TIN. A TIN is a unique combination of letters or numbers assigned by a jurisdiction to an individual or an Entity and used to identify the individual or Entity for the purposes of administering the tax laws of such jurisdiction. Further details of acceptable TINs can be found at the OECD automatic exchange of information portal. Page **8** of **8**

Some jurisdictions do not issue a TIN. However, these jurisdictions often utilize some other high integrity number with an equivalent level of identification (a “functional equivalent”). Examples of that type of number include, for individuals, a social security/insurance number, citizen/personal identification/service code/number, and resident registration number.

A16
شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | **تلفون:** 22969500 - **فاكس:** 22969530 | **الموقع:** wafrainv.com

شركة وفرة للإستثمار الدولي
WAFRA INTERNATIONAL INVESTMENT CO.

AUTHORIZATION FOR THE PUPLIC AUTHORITY FOR CIVIL INFORMATION

I/We hereby authorize Wafra International Investment Company (“the Company”) to obtain from the Public Authority for Civil Information (“the Authority”) both my personal Information, my current resident and work address and any changes that may be made therein. We also authorize the company to provide the authority, where necessary, with this authorization, without any liability on its part to do so or any other related parties.

تفويض للهيئة العامة للمعلومات المدنية

أفوض/نفوض (وبموجب هذا) شركة وفرة للاستثمار الدولي ("الشركة") في التحقق والحصول من الهيئة العامة للمعلومات المدنية ("الهيئة") على كامل بياناتي الشخصية وعلى محل إقامتي وعنوان عملي وما قد يطرأ عليهما من تغيير، ونصرح للشركة بأن تزود الهيئة (عند الحاجة) بهذا التفويض، وذلك دون أدنى مسئولية علينا في سبيل ذلك أو أي من الجهات ذات العلاقة.

Name:		الاسم:
Civil ID No.:		الرقم المدني:
Signature:		التوقيع:

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | تلفون: 22969500 - فاكس: 22969530 | الموقع: wafrainv.com

شركة وفرة للإستثمار الدولي
WAFRA INTERNATIONAL INVESTMENT CO.

Qualified Professional Clients العميل المحترف المؤهل

A qualified professional client is someone who falls under one of the following criteria:

1. The Client has carried out Securities' transactions, in significant size, at an average no less than KD 250,000 perquarter over the previous two years.
2. The size of the Client's funds and assets with the Licensed Person is no less than KD 100,000.
3. The Client works or has worked in the financial sector for at least one year in a Professional Position which requires knowledge of the transactions or services envisaged.

Implication on your Qualified Professional Client classification:

▪ Classified as a Qualified Professional Client qualifies the Client to participate in all products concerning Professional Clients such as:

1. Subscribe to units of investment funds managed by Wafra which include private offerings. Private Offerings include privately placed funds and offshore funds marketed in Kuwait, which are restricted to Professional and Qualified Clients only.
2. Participate in private offerings limited to the qualified professional clients.

▪Professional Clients are considered to have sufficient experience, knowledge, and understanding of its risk appetite.

The applicable regulations don't require Wafra to:

1. Identify the Client's abilities to take risks (low/medium/high).
2. Identify the investment experience available and its suitability and relation to the areas of investment, the duration of the activities in the relevant financial markets, and the extent of reliance on investment consultancy.

I hereby confirm my desire to be categorized as a Qualified Professional Client:

Client Name : .....

Date : .....

Signature : .....

Failing to complete, sign and return this form to us within fifteen days from the date of receipt of this Notification of Client Classification will result in classifying as a Retail Client.

العميل المحترف المؤهل هو كل من استوفى أحد المعايير التالية:

١. أن يكون العميل لديه تعاملات في الأوراق المالية بأحجام كبيرة وبمتوسط لا يقل عن ٢٥٠٠٠٠ دك في كل ربع سنة على مدار السنتين السابقتين.

٢. ألا يقل حجم أموال وأصول العميل لدى الشخص المرخص له أو أكثر عن قيمة ١٠٠٠٠٠ دك.

٣. أن يعمل العميل أو سبق له العمل في القطاع المالي لمدة سنة على الأقل في منصب مهني محترف، يتطلب معرفة بالمعاملات أو الخدمات التي ستقم له.

• الأثار المترتبة على تصنيفكم كعميل محترف مؤهل:

• تصنيفكم كعميل محترف مؤهل لدينا يؤهلكم للاشتراك في المنتجات الاستثمارية الخاصة بالعميل المحترف وعلى سبيل المثال:

١. الاشتراك في جميع وحدات الصناديق الاستثمارية المدارة من الشركة المطروحة عن طريق الاكتتاب الخاص. تشمل عروض الاكتتاب الخاص صناديق الاستثمارات الخاصة وصناديق الاستثمارات الخارجية التي يتم تسويقها في الكويت والتي تقتصر على العملاء المحترفين بطبيعتهم والعملاء المحترفين المؤهلين فقط.

٢. الاشتراك في الاكتتابات الخاصة المقتصرة على العملاء المحترفين.

• يُعتبر العملاء المحترفين ذو خبرة ومعرفة وفهم كاف لقدرتهم على تحمل المخاطر, لذا فإن شركة وفرة وبحسب اللائحة التنفيذية لهيئة أسواق المال غير ملزمة بالآتي:

١. التعرف على قدرة العميل في تحمل المخاطر سواء (منخفضة / متوسطة / مرتفعة).

٢. التعرف على الخبرة المتوفرة لدى العميل ومدى ملاءمتها وارتباطها بالمجالات الاستثمارية. ومدة نشاط العميل في الأسواق المالية ذات العلاقة ومدى اعتماد العميل على الاستشارات الاستثمارية.

أكد بموجب هذه الوثيقة على رغبتي في ان يتم تصنيفي كعميل محترف مؤهل:

اسم العميل : .....

التاريخ : .....

التوقيع : .....

إن عدم قيامكم بتعبئة هذا النموذج بالبيانات اللازمة وتوقيعه وإعادته إلينا خلال خمسة عشر يوماً من تاريخ استلام اشعار تصنيف العميل هذا، سيترتب عليه تصنيفكم كعميل عادي.

شركة وفرة للاستثمار الدولي (ش.م.ك.م)
المرقاب - شارع السور - برج توين تاور (A) | تلفون: 22969500 - فاكس: 22969530 | الموقع: wafrainv.com