

نموذج طلب تعديل بيانات مستثمر Investor Data Amendment Form

Date:
Investor Name:
Investor Number:

التاريخ:
إسم المستثمر:
رقم المستثمر:

يرجى تعبئة البيان المراد تعديله فقط. Please fill up the required amended information only.

	Information Type	Change/Add بيان التعديل	نوع التعديل
Personal Details	Name :		الاسم :
	Passport No :		رقم جواز السفر:
	Passport Expiry Date :		تاريخ انتهاء الجواز
	Family Book No:		رقم خلاصة قيد :
	City No:		رقم البلدة:
	Family No:		رقم الأسرة:
	Page No:		رقم الصفحة:
	National ID Number:		رقم بطاقة الهوية:
	National ID Expiry Date:		تاريخ انتهاء بطاقة الهوية:
	Birth Date:		تاريخ الميلاد :
	Mother Name:		اسم الأم:
Address Details	P.O. Box No:		رقم صندوق البريد:
	Postal Code:		الرمز البريدي:
	Country /City / Emirates:		الدولة/المدينة/الإمارة:
	Tel No:		رقم الهاتف:
	Mob No:		رقم المتحرك:
	Fax No:		رقم الفاكس :
	E-mail Address :		عنوان البريد الإلكتروني:
Account Details	Bank Account No:		رقم الحساب البنكي:
	Bank Name \ Branch:		اسم البنك / الفرع:
	City \ Country :		المدينة / الدولة :
	Other:		أخرى:

أقر بأني الموقع أدناه صاحب الحساب المصرفي المدون في هذا الطلب كما أوافق على قيام سوق أبوظبي للأوراق المالية بتحويل الأرباح النقدية الخاصة بي و الموزعة من الجهات المصدرة للأوراق المالية المملوكة من قبلي إلى الحساب نفسه، ولن يكون على السوق أية مسؤولية قانونية في حال كان الحساب المصرفي مغلقاً أو مجمداً أو محجوزاً على الودائع الموجودة فيه و أتعهد بتحديث بيانات هذا الحساب فور حدوث التغيير.

I the undersigned hereby certify that I am the holder of the above mentioned bank account and that I agree to allow ADX to transfer my entitlements of cash dividends distributed by issuers for securities owned by myself to the same account, without any legal responsibility on ADX even in the cases of closing or freezing or blocking the account onto the deposited funds. I also undertake to promptly update the said account's information and details as soon as any changes occur.

SIGN HERE

اسم مقدم الطلب: Applicant Name:
التوقيع: Signature:

For ADX Authorize Members Use Only للاستخدام الجهات المعتمدة لدى سوق أبوظبي للأوراق المالية فقط

أقر أنا الموقع أدناه بان جميع البيانات السابقة الذكر و المستندات المرفقة صحيحة

I the undersigned undertake the completeness and accuracy of the above information and attached documents

الاسم: Name:
التوقيع: Signature:
ختم Stamp

For official use by ADX Only

للإستخدام الخاص بسوق أبوظبي للأوراق المالية

Transaction Number

رقم العملية

الموافقة الأولية: Posted By:
التاريخ والتوقيع: Date & Signature:
الموافقة النهائية:
التاريخ والتوقيع:

نموذج طلب تقرير لمستثمر

Report Request Form For Investor

Date التاريخ
Investor Name اسم المستثمر
Investor Number رقم المستثمر

Statement Type

نوع الكشف

Investor

رصيد مستثمر

- Report by broker في حساب وسيط
 Report by Security ورقة مالية
 Report by Security by Broker ارسيد مستثمر في شركة
 All Balances جميع ارسده المستثمر

Investor Trade Date From To الى من تاريخ التداول

- Report by broker في حساب وسيط
 Report by Security ورقة مالية
 Report by Security by Broker ارسيد مستثمر في شركة
 All Balances جميع ارسده المستثمر

Transfer Securities

الأوراق المالية المحولة

From To A/C الى حساب من

أنا الموقع أعلاه أخول السادة السيد..... بإستلام التقرير المطلوب

I the undersigned above authorize Messrs / Mr.to receive
the requested report on my behalf.

Signature ----- توقيع

Name الاسم

For ADX Authorize Member Use Only

لإستخدام الجهات المعتمدة لدى سوق أبوظبي للأوراق المالية فقط

أتعهد أنا الموقع أدناه بأني قمت بالتحقق من صحة جميع البيانات والمستندات المؤيدة للطلب الوارد أعلاه

I the undersigned confirm that I have checked the accuracy and completeness of the above information
and supporting documents

Signature ----- توقيع

Name----- الاسم

ختم
Stamp

For Official Use By ADX Only

للاستخدام الخاص بسوق أبوظبي للأوراق المالية

Employee Name----- اسم الموظف

Date----- التاريخ

Click here to print / اضغط هنا للطباعة



نموذج طلب تحويل اوراق مالية
Transfer Security Application Form

Date التاريخ
Investor Name اسم المستثمر
Investor Number رقم المستثمر
Account Number Broker رقم حساب التداول

- Registry to Broker
 Broker to Registry

- المقاصة إلى الوسيط
 الوسيط إلى المقاصة

#	رقم العملية Sequence	الكمية كتابة Quantity in words	الكمية Quantity	اسم الورقة المالية Security Name	#
1					1
2					2
3					3
4					4
5					5

أتعهد أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه والوثائق المرفقة كاملة صحيحة

I the undersigned undertake the completeness and accuracy of the above information and attached documents

SIGN HERE

Signature ----- التوقيع Applicant name مقدم الطلب

For ADX Authorize Member Use Only لاستخدام الجهات المعتمدة لدى سوق أبوظبي للأوراق المالية فقط

أتعهد أنا الموقع أدناه بأنني قمت بالتحقق من صحة جميع البيانات والمستندات المؤيدة للطلب الوارد أعلاه

I the undersigned confirm that I have checked the accuracy and completeness of the above information and supporting documents

Signature ----- توقيع

Name----- الاسم

ختم
Stamp

Click here to print / اضغط هنا للطباعة