



Al Waseela Fund – Subscription Form

صندوق الوسيلة – استمارة الاكتاب

License no of Fund: If /7/2006

رقم ترخيص الصندوق: 2006/7/1f

Fund Registration number at Ministry of Economy & Commerce: 34169

رقم تسجيل الصندوق في وزارة الاقتصاد والتجارة: 34169

Founder: Commercial Bank, PO BOX: 3232, Doha, Qatar. Tel: 974 4449 0000

المؤسس: البنك التجاري، صندوق بريد: 3232، الدوحة، قطر. هاتف: 974 4449 0000

Custodian: HSBC Middle East Ltd., Qatar Branch

أمين الحفظ: بنك إنتش إس بي سي الشرق الأوسط المحدود، فرع قطر

Fund Manager: NBO (National Bank of Oman (SAOG)

مدير الصندوق: البنك الوطني العماني (ش.م.ع.)

A) Type of Customer:

(أ) نوع العميل:

Individual

أفراد

Corporate

شركات

B) Personal Particulars:

(ب) البيانات الشخصية:

Applications in the name of minors (Below 18 years) should be completed as "<Name of Guardian> on account of <Name of Minor>". Corporates must state their registered name in accordance with Legal documents and submit a Power of Attorney listing authorized signatories. Please attach a copy of ID/Passport/Commercial Registration.

يجب ملء الطلبات باسم القصر (أقل من 18 عاماً) على النحو التالي: "<اسم الوصي> على حساب <اسم القاصر>". يجب على الشركات ذكر اسمها المسجل وفقاً للمستندات القانونية وتقديم توكيل رسمي يسرد المفوضين بالتوقيع. يرجى إرفاق نسخة من البطاقة الشخصية / جواز السفر / السجل التجاري.

الاسم (بالكامل) Name (In full including Tittle)	العمر Age	رقم جواز السفر / البطاقة الشخصية / السجل التجاري (يرجى إرفاق نسخة) Passport/ID/CR Number (Please attach copy)	تاريخ انتهاء الصلاحية Expiry Date
مقدم الطلب الأول First Applicant			
مقدم الطلب الثاني Second Applicant			
العنوان البريدي Mailing address			
رقم الهاتف Tel No.	البريد الإلكتروني: Email:	الجنسية: Nationality:	
رقم الجوال Mobile No.			
الراتب الشهري Monthly Salary	تاريخ ومكان الميلاد Date & Place of Birth	اسم صاحب العمل Name of the Employer & Profession	بلد الإقامة Country of Residence
سلطة التوقيع Signing Authority	توقيع أي مقدم طلب Any applicant to sign	توقيع الجميع بشكل مشترك All to sign Jointly	

C) Subscription & Payment details:

عدد الوحدات No of Units		سعر الوحدة Price per unit	رق. QR
مبلغ الاككتاب (أ) Subscription amount (a)	رق. QR	إجمالي المبلغ المستحق الدفع (أ + ب) Total Amount payable (a+b)	رق. QR
رسوم الاشتراك (ب) Subscription fee (b)	رق. QR	خطة الادخار الشهرية Monthly saving plan	بحد أدنى شهري قيمته 1,000 ريال قطري Subject to a minimum of QR1,000 per month
طريقة الدفع Payment Method	رقم حساب الخصم بالبنك التجاري: Debit CB account No:		

D) Subscription & Payment details:

- I/We understand that I am/we are subscribing to units in Al Waseela Fund
- I/We confirm that I/We have read and understood the Articles of Association and Prospectus of Al Waseela Fund.
- I/We acknowledge that all decisions concerning the subscription and Investment are made independently by me/us and any reliance by me/us on information contained within the Articles of Association and Prospectus of Al Waseela Fund
- I/We accept full responsibility and liability for all consequences of investment by me/us, whether in profit or loss, and acknowledge that Commercial Bank and the fund manager shall in no way be liable for any consequence to me/us from investment except in the case of negligence and misconduct.
- I/We acknowledge that the liability of the Fund Manager is limited to abiding by the conditions set in the Articles of Association and Prospectus of Al Waseela Fund
- I/We understand that the role of Commercial Bank is that of a founder for the Al Waseela Fund.

ث) تفاصيل الاككتاب والدفوع:

- أقر أنني أكتتب / تقر أننا نكتتب في وحدات في صندوق الوسيلة.
- أقر أنني قمت / نقر أننا قمنا بقراءة وفهم النظام الأساسي ونشرة الاككتاب لصندوق الوسيلة.
- أقر/نقر بأن جميع القرارات المتعلقة بالاككتابات والاستثمارات تم اتخاذها بكامل حريتي / حريتنا وسوف أتحمّل / نتحمّل نتيجة اعتمادي / اعتمادنا على المعلومات الواردة في النظام الأساسي ونشرة الاككتاب لصندوق الوسيلة.
- أتحمل/نتحمل كامل المسؤولية عن كافة نتائج استثماراتي / استثماراتنا، سواء في الربح أو الخسارة، وأقر / نقر بأن البنك التجاري ومدير الصندوق غير مسؤولين بأي حال من الأحوال عن أي عواقب تحدث لي/لنا نتيجة أي استثمار إلا في حالة الإهمال وسوء السلوك.
- أقر/نقر بأن مسؤولية مدير الصندوق تقتصر على الالتزام بالشروط المنصوص عليها في النظام الأساسي ونشرة الاككتاب لصندوق الوسيلة.
- أقر/نقر أن دور البنك التجاري هو دور مؤسس صندوق الوسيلة.

التوقيع: Signed:		التوقيع: Signed:	
للاستخدام المكتبي فقط: For Office user only:	ملاحظات: Remarks:	مستشار استثمار: Sold by:	رقم موظف إحالة المبيعات: Referral staff name and No:
تم التأكد من صحة التوقيع بواسطة: Signature Verified by:			
تم التحقق من "أعرف عميلك" و"مكافحة غسيل الأموال" KYC & AML Verified			