

طلب كشف رصيد أوراق مالية Balance of Securities Statement Form

Application Date: تاريخ الطلب:

Investor Number (IN): 1. رقم المستثمر: 1. Investor Name: 1. إسم المستثمر: 1.

2. 2.

3. 3.

Statement

نوع الكشف المطلوب

Statement Date: تاريخ الكشف:

Investor's balance in all listed securities. رصيد المستثمر لكافة الشركات المدرجة.

Investor movement details. تفاصيل تحويلات المستثمرين.

Securities activity report. تقرير حركة الأوراق المالية.

Transaction details with broker. تفاصيل الصفقات لدى الوسيط.

Investor's balance with broker. رصيد المستثمر لدى الوسيط.

إلى To	من From	رقم الحساب لدى الوسيط Account Number with broker	إسم الوسيط Broker Name	م No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5.

By hand submitted to: يدويًا يسلم إلى: بالبريد By mail بالفاكس By fax يرجى إرسال الكشف Please send a statement

Investor Signature: توقيع المستثمر:

Representative/ Guardian Name* & Sign. (if any): إسم وتوقيع الوكيل / الوصي* (إن وجد):

For Official Use Only

للإستخدام الرسمي

Signature: التوقيع: Date: التاريخ: Officer Name: إسم المسؤول:

* In case of representative or guardian (other than father), please attach copy of the power of attorney or custody documents authenticated by a public notary.

* في حالة وجود وكيل أو وصي (غير الأب)، يرجى إرفاق نسخة من الوكالة أو الوصاية مصدقة من الكاتب العدل.

* A Fees of AED 10 will be charged for each statement.

* يتم فرض رسوم وقدرها ١٠ دراهم لكشف الرصيد الواحد.

نموذج توقيع المستثمر Investor Signature Form

Investor Name: اسم المستثمر:
Investor Number(IN) : رقم المستثمر:

In case of representative / guardian,
please fill in the following information:

في حالة وجود (وكيل / وصي) يرجى
تعبئة البيانات التالية:

Representative: وكيل:

Guardian: وصي:

Name of Representative / Guardian:

إسم الوكيل / الوصي:

Investor Number (if any):

رقم المستثمر (إن وجد):

(توقيع الوكيل / الوصي)
Representative / Guardian Signature

(توقيع المستثمر)
Investor Signature

(2)	(1)
-----	-----

Stamp: الختم

Note:

ملاحظات:

Signature must be authenticated by :

- a licensed brokerage firm at DFM, an accredited bank, or a listed company at DFM.
- an authorized (CSD officer) at the personal presence of the investor, or providing the original passport indicating the signature of the passport holder.

The above signature shall be authorized on all transactions of the investor at DFM.

The authorizing party shall be held liable for the signature authentication, therefore investor's identity or his representative must be confirmed prior to authentication.

In case of representative or guardian (other than father), please attach a true copy of the power of attorney or custody documents authenticated by a notary public.

- يجب أن يكون التوقيع مصدقاً حسب الأصول من قبل شركة وساطة مرخصة في سوق دبي المالي. بنك معتمد. أو شركة مدرجة في سوق دبي المالي

- موظف (دائرة التفاضل والتسوية والإيداع) وبحضور شخصي للمستثمر. أو إبراز الجواز الأصلي مبين فيه توقيع حامل الجواز

سيتم اعتماد التوقيع المبين أعلاه على كافة تعاملات المستثمر لدى سوق دبي المالي

تحمل الجهة التي تصدق على التوقيع المسؤولية الكاملة تجاه التصديق. إذ يجب التأكد من هوية المستثمر أو من ينوب عنه قبل تصديق التوقيع.

في حالة وجود وكيل أو وصي (غير الأب) يجب إرفاق نسخة طبق الأصل من الوكالة أمر الوصاية مصدقة من كاتب العدل.

* In case of representative or guardian (other than father), please attach copy of the power of attorney or custody documents authenticated by a public notary.

* في حالة وجود وكيل أو وصي (غير الأب)، يرجى إرفاق نسخة من الوكالة أو الوصاية مصدقة من الكاتب العدل.