



إقرار ضمان - حساب قاصر INDEMNITY FORM – MINOR

Date		التاريخ
------	--	---------

Details of the Minor								المعلومات الخاصة بالقاصر		
Name of the Minor								إسم العميل – القاصر		
Investor Number								رقم المستثمر		
Client ID							رقم العميل			
Details of the Legal Guardian										
Guardian Name								إسم الوصي		
Emirates NBD Bank Account Number								رقم الحساب البنكي		
I/We the undersigned, confirm that I h	ave full legal a	authority as	a اية	ة والوص	طة القانوني	بنا السلا	ا لد	أنا / نحن الموقعين أدناه، أقر/نقر أن لدي/		
guardian to open a brokerage account for the above mentioned minor املة لفتح حساب وساطة بالنيابة عن القاصر المذكورأعلاه وأؤكد/ نؤكد							الكاملة لفتح حساب وساطة بالنيابة عن			
and I confirm that I will be solely giving instructions to Emirates NBD أنني/أننا سوف أعطي/نعطي التعليمات لشركة الإمارات دبي الوطني للأوراق										
لية نيابة عن القاصر المذكور. Securities LLC with regards to the purchase and sale of securities on						, الما	المالية ذ.م.م فيما يتعلق بشراء وبيع الأوراق			
behalf of the minor.	بيع والشراء التي تجرى لدي/ لدينا behalf of the minor.						البيع	أوافق/ نوافق على تسوية جميع صفقات		
I/We agree to settle all trades Buy & Sell co	onducted in the	account of th	e بىي	ـِمارات د	مع بنك الإ	البنكي	عابنا	على حساب القاصر من خلال حسابي/ حس		
minor through my Bank Account held with Emirates NBD mentioned								الوطني المذكورة أعلاه.		
above.						الحساب	فتح	انا/ نحن نوافق على الالتزام ببنود اتفاقية ذ		
I/We agree to be bound by the terms of the	ie account open	ing agreemer	ıt 9İ	ي رسوم	م م عن أ	مالية ذ	ق الـ	تسوية شركة الإمارات دبي الوطني للأورا		
and I agree to fully indemnify Emirates N	3D Securities LL	C of and from	بيع n	، لشراء و	ليمات منى	باخذ التع	ىلق	تكاليف مرتبطة بفتح هذا الحساب أوفيما يتع		
any and all liabilities whatsoever which they may incur as a result of					الأوراق المالية من خلال الحساب المذكور.					
opening this brokerage account or in taking instructions from me as *في حال كان الوصي غير الأب يرجى إضافة نسخة عن الوكالة أو أوراق الوصاية										
regards to the purchase and sale of securities for such account										
I/We confirm the above information given is true and complete.					أوكد/ نؤكد أن جميع المعلومات المبينة أعلاه صحيحة و دقيقة.					
Guardian Name								إسم الوصي		
Guardian Signature								توقيع الوصي		
For Official Use Only										
Customer Care Center										
Date request received Sign			nature	ature Verified						
Back office Operations										
Status of Bank Account Outsta					tanding in Bank Account					
Date Application Processed										
Comments										