

طلب كشوفات وتقارير المستثمر Investor Statements and Reports Request

Date: التاريخ:

رقم المستثمر الخاص بسوق دبي المالي: الاسم الكامل للمستثمر:
DFM Investor Number (NIN): Full Name of Investor:

كشوفات الأوراق المالية		Securities Statements	
<input type="checkbox"/>	رصيد المستثمر لدى كافة الأوراق المالية المدرجة	<input type="checkbox"/>	Investor Balance in all Listed Securities
<input type="checkbox"/>	رصيد المستثمر لدى شركة واحدة: اسم الشركة	<input type="checkbox"/>	Investor Balance for Specified Company: Company Name
<input type="checkbox"/>	رصيد المستثمر لدى عضو التداول: اسم عضو التداول	<input type="checkbox"/>	Investor Balance with Trading Member: Trading Member Name
<input type="checkbox"/>	تقرير تحويات الأوراق المالية للمستثمر	<input type="checkbox"/>	Investor Securities Movement Report
<input type="checkbox"/>	تفاصيل حساب المستثمر	<input type="checkbox"/>	Investor Statement of Account
<input type="checkbox"/>	تقرير حركة الأوراق المالية للمستثمر	<input type="checkbox"/>	Investor Securities Activity Report
<input type="checkbox"/>	تفاصيل الصفقات لدى عضو التداول (يرجى تعبئة الجدول أدناه)	<input type="checkbox"/>	Transaction Details with Trading Member (Please fill the table below)

م. N.	اسم عضو التداول	Trading Member Name	رقم الحساب لدى عضو التداول	Account Number with Trading Member	من تاريخ	إلى تاريخ	To Date	From Date
1								
2								
3								

كشوفات الأرباح النقدية وبطاقة أيفستور		Cash Dividends and iVESTOR Card Statements	
<input type="checkbox"/>	كشف حساب الأرباح النقدية	<input type="checkbox"/>	Cash Dividends Statement
<input type="checkbox"/>	كشف حساب بطاقة أيفستور	<input type="checkbox"/>	iVESTOR Card Statement

طريقة استلام الكشف		Method of Receiving Statement	
<input type="checkbox"/>	نسخة على قرص من	<input type="checkbox"/>	التسليم مطبوع
<input type="checkbox"/>	By Email	<input type="checkbox"/>	By Print

طلب "رسالة لمن يهمه الأمر" (الرجاء تحديد إن كنت تملك أي مما يلي)		To Whom it May Concern Letter Request (Please specify whether you have the following)	
<input type="checkbox"/>	امتلاك أوراق مالية في سوق دبي المالي	<input type="checkbox"/>	I hold securities in Dubai Financial Market
<input type="checkbox"/>	عدم امتلاك أوراق مالية في سوق دبي المالي	<input type="checkbox"/>	I do not hold securities in Dubai Financial Market
<input type="checkbox"/>	عدم امتلاك رقم مستثمر في سوق دبي المالي	<input type="checkbox"/>	I do not have an Investor Number (NIN) at Dubai Financial Market
	رقم الهوية الوطنية الإماراتية/رقم جواز السفر:		Emirates ID No./ Passport No.:
	رقم الهاتف المتحرك:		Mobile Phone No.:
	يرجى اختيار لغة الرسالة:	<input type="checkbox"/>	اللغة العربية
		<input type="checkbox"/>	اللغة الإنجليزية

إقرار		Acknowledgment	
<input type="checkbox"/>	أنا الموقع أدناه أقر بفردا وأتعهد بصفتي مستثمر أو وكيل أو وصي بأن أتحمل كامل المسؤولية القانونية والمالية التي قد تنشأ عن أي شخص أو خطأ في توفير أي من البيانات المبيّنة في هذا الطلب وعليه فإنني أسقط حتى دون رجعة في مخالفة دبي للإيداع أي تعويض مادي أو خالفي. لقد قرأت الشروط والأحكام (الموجودة) التي يمكن الحصول عليها على موقع www.dubaicdsd.ae تحت مادة "الشروط والأحكام" التي تشكل جزءاً من طلبتي للحصول على رقم مستثمر لدى شركة دبي للإيداع وأوافق بموجب هذا على الالتزام والتفويض بها. أوافق على أن يتم تفعيل رقم المستثمر وحسابه وفقاً للشروط والأحكام السابقة. وأي تعديل يتم عليها من وقت لآخر.	<input type="checkbox"/>	I, the undersigned, hereby undertake, as an investor, Agent or Guardian, full legal and financial liability for the accuracy of completing the information. I agree and I am in my full legal capacity, to release Dubai CSD from any liability that may arise from and deficiency or error in providing any of the data or information set forth in this application. I therefore waive irrevocably my right to claim from Dubai CSD any material, compensation or otherwise to meet any claims. I have read the Terms and Conditions which can be found at www.dubaicdsd.ae website under the section Terms & Conditions which forms part of my application for an Investor Number with Dubai CSD and hereby agree to be bound by them. I agree that the Investor Number and accounts will be operated in accordance with the Terms and Conditions in force and as may be amended from time to time.

توقيع المستثمر		توقيع الوصي/الوكيل/المفوض بالتوقيع	
<input type="text"/>	Investor Signature	<input type="text"/>	Guardian/Representative Signature/ Authorized Signatory

ملاحظات:

- يرجى تعبئة الطلب وتسليمه إلى عضو التداول أو إلى شؤون المستثمرين في قاعة التداول دبي للإيداع، سوق دبي المالي.
- مركز دبي التجاري العالمي، دبي.
- رسوم الكشف المطبوع هي 10 دراهم (5 دراهم لكل صفحة مطبوعة تتجاوز الـ 10 صفحات)
- رسوم إرسال الكشف إلى البريد الإلكتروني (10 دراهم)
- رسوم إصدار الكشف على قرص من هي (100 درهم)
- رسوم رسالة "لمن يهمه الأمر" هي (100 درهم)
- الرسوم خاضعة لضريبة القيمة المضافة (VAT) 5%
- المستندات المطلوبة:
- نسخة سارية المفعول من جواز السفر/الهوية الوطنية الإماراتية (للمواطنين والمقيمين)
- في حال وجود وصي (غير الأب): نسخة طبق الأصل من أمر الوصاية مصدق من المحكمة أو كاتب العدل.
- في حال وجود وكيل: نسخة سارية المفعول من الوكالة صادرة من المحكمة أو كاتب العدل مصدقة حسب الأصول.
- يجب تصديق الوثائق والمستندات الصادرة خارج الدولة لدى الجهات المختصة وسفارة دولة الإمارات العربية المتحدة في تلك الدول أو الوزارة الخارجية الإماراتية.

