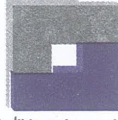




صندوق نور الإسلامي الخليجي
Noor GCC Islamic Fund

أمين الحفظ ومراقب الإستثمار



الشركة الخليجية لحفظ الأوراق المالية
Gulf Custody Company



SUBSCRIPTION FORM طلب الإشتراك

صندوق نور الإسلامي الخليجي

Date : التاريخ :

The capital of the fund is variable ranging from 2 to 50 Million Kuwaiti Dinars رأس مال الصندوق متغير من 2 إلى 50 مليون دينار كويتي

Subscriber's Name اسم المشترك

Subscriber's Type: Company/Institute شركة / مؤسسة Individual فرد نوع المشترك

Nationality: Others (mention) Non Kuwaiti غير كويتي Kuwaiti كويتي جنسية المشترك: أخرى (حدد)

Authentication Type: Others أخرى Passport جواز سفر CRT سجل تجاري Civil ID بطاقة مدنية نوع الإثبات:

Verification No.: رقم الإثبات

Address: العنوان

Fax No. رقم الهاتف Tel No. رقم الفاكس

E-mail: البريد الإلكتروني

* أقر / نقر بأنني قد اطلمت على نشرة الإشتراك والنظام الأساسي للصندوق واستلمت نسخة منه وأوافق على جميع البنود التي وردت بهما وأعي المخاطر المرتبطة بهذا النوع من الاستثمارات وأقبل تحمل تلك المخاطر وأتقدم بموجب هذا الطلب للإشتراك في عدد

وحدة من وحدات الصندوق والحد الأقصى هو 95% من عدد الوحدات. * I / We have read the articles of association of the fund and I / We have received a copy of it and I / We hereby agree to all its terms and conditions. I / We realize the risks related to this type of investments. I / We accept these risks. I / We subscribe tounits of the fund. * The maximum subscription is 95% of the number of units issued.

* أقر / نقر بأن البيانات المذكورة والمستندات المقدمة حقيقية وصحيحة وكاملة، وأتعهد / نتعهد بإبلاغ مدير الصندوق كتابياً فور حدوث أي تغيير يطرأ عليها.

* I / we declare that the data mentioned and the documents submitted is true and correct and complete, and I / We undertake to inform the Fund Manager in writing immediately upon the occurrence of any change to it.

* نوافق بأن يتم إبلاغنا بأي مستجدات تطرأ على الصندوق بأي من الوسائل التالية : نوافق على الاتصال بنا بخصوص أي تحديثات على الصندوق من خلال الوسائل التالية :

Via Address: عن طريق العنوان Via E-mail: عن طريق البريد الإلكتروني

Via Postal: عن طريق البريد Via Fax: عن طريق الفاكس

Please accept an amount of: سدادا لقيمة الوحدات المطلوب شراؤها يرجى قبول مبلغ

Check No. شيك رقم Draw on مسحوب على Branch فرع

Deduction from Account Transfer: خصما من حسابنا رقم لدى بنك

IBAN No.: رقم أيبان

SWIFT Transfer Bank تحويل برقي (سويفت) بتاريخ / / من حسابنا رقم Account No لدى بنك

يرجى تحويل المبلغ إلى حساب صندوق نور الإسلامي الخليجي لدى بنك بوبيان - الفرع الرئيسي حساب رقم: 0109612002

يعتبر الطلب لاغيا في حال عدم اتمام عملية التحويل

Please transfer the amount to A/c No: 0109612002 at Boubyan Bank - Head Office in the name of Noor GCC Islamic Fund

The application will be cancelled in case of incomplete transfer of Funds.

Fund Manager Signature توقيع وختم مدير الصندوق

Subscriber's Signature توقيع مقدم طلب الإشتراك

النسخة الزرقاء للحفظ

صورة السجل التجاري للشركات
النسخة الصفراء - المشترك

صورة جواز السفر لغير الكويتيين
النسخة الحمراء - أمين الحفظ ومراقب الإستثمار

مرفقات : - صورة من البطاقة المدنية للكويتيين والمقيمين
النسخة البيضاء - مدير الصندوق

FOR INTERNAL USE ONLY

للإستعمال الداخلي فقط

Subscription fees:	عمولة الإشتراك:	NAV:	القيمة الصافية للوحدة:	Allocated units:	الوحدات المخصصة:
Client No.:	رقم العميل:	Receipt No.:	إيصال رقم:	Total Amount:	إجمالي المبلغ:

* According to Articles of Association Conditions

* حسب شروط وأحكام النظام الأساسي للصندوق