

صندوق أهلي كابيتال لأسواق النقد بالدينار الكويتي – طلب اكتتاب
Ahli Capital KD Money Market Fund – Subscription Application

Fund Manager & Subscription Agent:	Ahli Capital Investment Company K.S.C.C.	شركة أهلي كابيتال للاستثمار ش.م.ك.م.	مدير الصندوق ووكيل الاكتتاب:
Address:	Baitak Tower – Floor 16, Abdullah AlSalem Street, Block 10, Qibla, Kuwait City, Kuwait	برج بيتك – الدور 16، شارع عبد الله السالم، قطعة 10، القبلة، مدينة الكويت، الكويت	العنوان:
Custodian:	Kuwait Clearing Company K.S.C.C.	الشركة الكويتية للمقاصة (ش.م.ك.م)	أمين الحفظ:
Investment Controller:	Kuwait Clearing Company K.S.C.C.	الشركة الكويتية للمقاصة (ش.م.ك.م)	مراقب الاستثمار:
Fund's Capital:	KD 2 million – KD 1,500 million	2 مليون د.ك. – 1,500 مليون د.ك.	رأس مال الصندوق:

Date: _____ **التاريخ:** _____

(يملأ هذا الطلب باللغة العربية أو الإنجليزية ويعاد لمدير الصندوق)
 (Complete in Arabic or English and return to the Fund Manager)

Client's Name: _____ **اسم العميل:** _____

Client No.: _____ **رقم العميل:** _____

Civil ID/CRN No.: _____ **البطاقة المدنية/السجل التجاري:** _____

Mobile No.: _____ **رقم النقال:** _____ **Email:** _____ **البريد الالكتروني:** _____

Address: _____ **العنوان:** _____

I/We hereby apply to subscribe for Units of Ahli Capital KD Money Market Fund (the "Fund"), minimum initial subscription of KD 1,000.

أقدم/ نتقدم بطلب الاكتتاب في وحدات صندوق أهلي كابيتال لأسواق النقد بالدينار الكويتي ("الصندوق")، أدنى قيمة للاكتتاب الأولي هي 1,000 د.ك.

Subscription Amount: **KD** _____

I/We hereby confirm transfer/undertake to transfer the subscription amount to the fund account from the below mentioned account within the deadlines mentioned in the Articles of Association of the Fund and to provide the Fund Manager with a copy of transfer advice.

مبلغ الاكتتاب: دينار كويتي _____
 أتعهد/ نتعهد - بموجب هذا - تحويل مبلغ الاكتتاب إلى حساب الصندوق من الحساب المذكور أدناه في المواعيد المحددة والمذكورة في النظام الأساسي للصندوق وتزويد مدير الصندوق بنسخة من طلب التحويل.

Bank Name: _____

اسم البنك: _____

IBAN: _____

رقم حساب العميل (IBAN): _____

I/We confirm that I/we have read, understood, accepted, and hereby agree to the terms of the Fund's Articles of Association, which has been given to me/us and the notes on page 2 of this application, and acknowledge that I/we am/are bound by the terms thereof by my/our signature on both pages.

أنا/نحن أقر/نقر براءة وفهم والموافقة والالتزام بأحكام النظام الأساسي الخاص بالصندوق والتي تم تسليمها لي/لنا وفهمنا كافة الملاحظات المدونة على الصفحة 2 هذا الطلب ولنلتزم بالشروط المذكورة فيه من خلال توقيع/توقيعنا على كلتا الصفحتين.

I / We hereby acknowledge that my/our subscription will not be accepted unless my/our Know Your Client ("KYC") form is accepted, and all required documents are provided.

أنا/نحن أقر/نقر بأنه لن يتم قبول طلب الاكتتاب هذا ما لم يتم قبول نموذج اعرف عميلك وتوفير جميع المستندات المطلوبة.

I / We acknowledge that any delay in receipt of the subscription amount in the fund account shall result in cancellation of the subscription request or postponing the request to the next process date at no liability for the Fund Manager/Subscription Agent.

أنا/نحن أقر/نقر بأن أي تأخير في استلام مبلغ الاكتتاب في حساب الصندوق سوف يؤدي إلى إلغاء طلب الاكتتاب أو تأجيل الطلب إلى تاريخ العملية التالية دون أدنى مسئولية على مدير الصندوق/مدير الاكتتاب.

The undersigned hereby represents that (i) the information provided herein is complete and accurate and may be relied upon and (ii) the representations made on the reverse side of this Subscription Application are true and correct.

يقر الموقع أدناه أن: (1) المعلومات المقدمة منه هنا كاملة ودقيقة ويمكن الاعتماد عليها، و (2) كما يقر باطلاعه على الإقرارات الواردة خلف طلب الاكتتاب وموافقة عليها.

Client/Authorized Signatory Signature:
 (& Company Stamp)

توقيع العميل/المخول بالتوقيع:
 (وختم الشركة)

Capacity:

الصفة:

Fund Manager/Subscription Agent Signature:
 & Stamp

توقيع مدير الصندوق/وكيل الاكتتاب:
 والختم

Kindly attach the following documents:

- 1- Copy of Civil ID or copy of Passport for non-residents.
- 2- Copy of Commercial Register (Companies & Institutions) with a list of authorized signatories and their Civil ID/Passport Copies

- الرجاء إرفاق:**
- 1- صورة البطاقة المدنية أو صورة من جواز السفر لغير المقيمين.
 - 2- نسخة من السجل التجاري (للشركات والمؤسسات) مع قائمة المفوضين بالتوقيع ونسخ من البطاقة المدنية / جواز السفر الخاص بهم.

Notes	ملاحظات
<ol style="list-style-type: none"> To be valid, the application must be signed by the applicant. In the case of a Company or Institution, applications should be executed under seal or signed by a duly authorized signatory. If this application is signed under power of attorney that allows for signing and subscribing on behalf of the authorizer, such power of attorney or a duly certified copy thereof must accompany this application. KYC information needs to be complete, valid and all requirements have been provided along with signing this application. 	<ol style="list-style-type: none"> يجب التوقيع على طلب الاكتتاب من قبل المكتب وذلك حتى يعتبر الطلب صحيحاً. في حالة الطلبات المقدمة من مؤسسات /شركات. فيجب التوقيع على الطلب من مخول بالتوقيع عن الشركة وفي حالة التوقيع بموجب وكالة تتسع لصلاحيه التوقيع والاكتتاب نيابة عن الأصل، فيجب إرفاق صورة مصدقة عنها مع هذا الطلب. يجب تعبئة نموذج «اعرف عميلك» وأن تكون المعلومات كاملة وصالحة وقد تم توفير جميع المتطلبات جنباً إلى جنب مع التوقيع على هذا الطلب.
Declaration and Acknowledgements	إقرارات وتأكيد
<ol style="list-style-type: none"> I/We (the "Client") agree that this application and the issue of Units in the Fund are made subject to the terms of the Fund's Prospectus / Articles of Association as amended, if applicable. My signature on the Subscription Application - after reviewing the Fund's Articles of Association - shall be considered as an approval on the Fund's Articles of Association. The Fund Manager/Subscription Agent may reject applications in certain circumstances described in the Prospectus / Articles of Association, and funds for rejected applications will be refunded at the risk of the applicant and without profit after deduction of bank charges. This application is irrevocable until and unless so rejected. I/We hereby confirm that the Fund, its Executive Committee, the Fund Manager/Subscription Agent are each authorized and instructed to accept and execute any instructions in respect of my/our account. The Fund, its Executive Committee, the Fund Manager/Subscription Agent may rely conclusively upon and shall incur no liability in respect of any action taken upon any notice, consent, request, instructions or other instrument believed, in good faith, to be genuine or to be signed by properly authorized persons. I/We, having received and considered a copy of the Prospectus / Articles of Association, hereby confirm that this application is based solely on the Prospectus / Articles of Association. I/We apply to be entered In the Register of Unitholders as the holder/ holders of the Units in the Fund issued in accordance with this application. If required by applicable law, information in this Application or copies of my/our passport(s) or civil identification card(s) may be forwarded to the Fund Manager/Subscription Agent or regulator or court. I/We agree to notify the Fund immediately if I/we become aware that any of the declaration(s) is/are no longer accurate and complete in all respects and that I/we will be legally liable to the Fund, its Executive Committee, and the Fund Manager/Subscription Agent if any declaration is or becomes untrue. I understand and acknowledge that the Fund Manager is entitled to suspend and/or redeem all or a portion of my Units at such times, in such manner and such circumstances as the Fund Manager shall in its absolute discretion from time to time determine, and without providing any reason thereof. I acknowledge that ABK Capital shall in its sole and absolute discretion provide me with such agreements, forms, notifications, and undertakings by the methods specified in the Fund's Articles of Association. I, irrevocably and unconditionally, acknowledge that, in the event that the Subscription Amount has been paid in a currency other than the currency of the Unit Price, that the Fund Manager is entitled to convert the Subscription Amount into the currency of the Unit and to invest the total amount, resulting from the conversion, in the purchase of Units on my behalf and thereby increase and/or decrease the number of Units subscribed for my benefit. I hereby irrevocably and unconditionally authorize and agree to the sharing by ABK Capital of my personal information including without limitation: [name, civil id number, age, phone number, address, email address, account number, account balance, financial history, etc.] with Al Ahli Bank of Kuwait K.S.C.P. ("Parent"), and/or any branch, subsidiary, affiliate and/or sister company of the Parent, ABK Capital and/or any subsidiary, affiliate and/or sister company thereof whether located in or outside of the State of Kuwait which is (directly or indirectly) majority owned from time to time by the Parent, ABK Capital and/or any subsidiary, affiliate and/or sister company thereof (each an "Authorized Third Party"). I authorize each of ABK Capital and/or any Authorized Third Party to use, store and share the Client Information amongst themselves in connection with and for the purposes of: rendering from time to time (in or outside of Kuwait) investment and/or banking services (including recommendations in order to meet those needs) (collectively the "Services"). Words and expressions used in this application shall have the same meaning as in the Prospectus / Articles of Association relating to the Ahli Capital KD Money Market, as amended if applicable. This application shall be governed by and construed in accordance with the laws of the State of Kuwait. 	<ol style="list-style-type: none"> أوافق/نوافق ("العميل") ونقر بأن هذا الطلب كما وإصدار الوحدات في الصندوق تتطابق مع أحكام نشرة الاكتتاب / النظام الأساسي للصندوق وتعديلاتها حسب الحالة، كما يعد توقيبي/توقيعنا على طلب الاكتتاب - بعد الاطلاع على النظام الأساسي - بمثابة موافقة على النظام الأساسي للصندوق. يحق لمدير الصندوق/وكيل الاكتتاب رفض أي طلب في بعض الحالات المعينة التي تم وصفها في نشرة للاكتتاب / النظام الأساسي. وسيتم إعادة مبالغ الطلبات المرفوضة على مسؤولية مقدم الطلب بدون أية أرباح وبعد خصم أية عمولات مصرفية. وعليه، فإن هذا الطلب غير قابل للرجوع أو العدول إلا في حالة رفضه. أؤكد/نؤكد بأن كل من الصندوق، أعضاء الهيئة الإدارية للصندوق، مدير الصندوق/وكيل الاكتتاب مفوض بقبول وتنفيذ أية تعليمات تتعلق بحسابي/حسابنا. كما أن الصندوق، أعضاء الهيئة الإدارية للصندوق ومدير الصندوق/وكيل الاكتتاب مخولون دون أية مسؤولية قانونية فيما يتعلق بأي إجراء اتخذوه بناء على أية إخطار، موافقة، طلب، تعليمات أو أية وسيلة أخرى تم قبولها بحسن نية باعتبارها أصلية وصادرة وموقعة من الأشخاص المخولين بالتوقيع. أنا/نحن وقد تسلمنا واطلعنا على نسخة من نشرة الاكتتاب / النظام الأساسي نؤكد بأن هذا الطلب مقدم على أساس قراءتنا و قبولنا نشرة الاكتتاب و النظام الأساسي للصندوق. أقدم/نتقدم بطلب التسجيل في سجل حملة الوحدات كحامل للوحدات المصدرة في الصندوق طبقاً لهذا الطلب. أية معلومات مسجلة بهذا الطلب أو نسخ من صور جواز السفر أو البطاقة المدنية في حالة طلبها قانونياً، يجوز أن تسلم لمدير الصندوق/وكيل الاكتتاب أو لمنظم أو لمحكمة. أوافق/نوافق على إخطار الصندوق فوراً إذا علمت/علمنا بأن الإقرار المبين أعلاه غير صحيح أو غير كامل. كما أتحمّل / تتحمل المسؤولية القانونية كاملة تجاه الصندوق والهيئة الإدارية للصندوق ومدير الصندوق/وكيل الاكتتاب إذا ما تبين عدم صحة الإقرارات الواردة فيه. أفهم وأقر حق مدير الصندوق تعليق أو استرداد كل أو جزء من وحداتي/وحداتنا في أي وقت، وبالطريقة والظروف التي يحددها مدير الصندوق وفقاً لتقديره المطلق من وقت لآخر، وبدون تقديم أي سبب لذلك. أقر بأن شركة أهلي كابيتال للاستثمار ش.م.ك.م. -وفقاً لتقديرها الخاص والمطلق- تقوم بتزويدي بالاتفاقيات والنماذج والإشعارات والإقرارات في الشكل والطريقة المحددة في النظام الأساسي للصندوق. أقر، بشكل نهائي وغير مشروط، أنه في حالة دفع مبلغ الاشتراك بعملة غير عملة سعر الوحدة، يحق لمدير الصندوق تحويل مبلغ الاشتراك إلى عملة الوحدة واستثمار المبلغ الإجمالي الناتج عن التحويل في شراء الوحدات نيابة عني وبالتالي زيادة و / أو تقليل عدد الوحدات التي تم الاشتراك فيها لمصلحتي وفقاً لسعر الصرف ويكون سعر التحويل في هذه الحالة وفقاً للسعر المعلن للعملة في تاريخ التحويل دون أدنى مسؤولية على الشركة . بموجب هذا المستند وبشكل غير مشروط وغير قابل للنقض فإنني أفوض وأوافق على مشاركة شركة أهلي كابيتال للاستثمار ش.م.ك.م. معلوماتي الشخصية بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر: [الاسم، ورقم البطاقة المدنية، والعمر، ورقم الهاتف والعنوان وعنوان البريد الإلكتروني، ورقم الحساب، ورصيد الحساب، والتاريخ المالي، إلخ] مع البنك الأهلي الكويتي ش.م.ك.ع. و/أو أي فرع أو شركة تابعة، خاضعة و/أو شركة شقيقة أو لشركة أهلي كابيتال للاستثمار ش.م.ك.م. و/أو أي شركة، خاضعة أو شقيقة تابعة لهما سواء كانت في دولة الكويت أو خارجها والتي تعود ملكية أغلبية الحصة فيها (بشكل مباشر أو غير مباشر) من آن لآخر إلى البنك الأهلي الكويتي ش.م.ك.ع. أو لشركة أهلي كابيتال للاستثمار ش.م.ك.م. و/أو أي شركة تابعة، خاضعة أو شقيقة تابعة لهم (ويشار لكل منهم بـ "الطرف الآخر المفوض"). كما أفوض كل من شركة أهلي كابيتال للاستثمار ش.م.ك.م. و/أو أي طرف آخر مفوض استخدام أو تخزين أو مشاركة معلوماتي فيما بينهم وذلك فيما يتصل بالأغراض التالية ولأجل ما يلي: تقديم خدمات استثمارية و (داخل أو خارج الكويت) (بما في ذلك التوصيات المرفوعة لتلبية هذه الاحتياجات) (ويشار إليها مجتمعة بـ "الخدمات"). العبارات والمفردات التي استخدمت في هذا الطلب يكون لها نفس المعنى الوارد في نشرة الاكتتاب / النظام الأساسي الخاصة بصندوق أهلي كابيتال لأسواق النقد بالدينار الكويتي وتعديلاتها حسب الحالة. يخضع هذا الطلب للتطبيق من قبلي/قبلنا ويفسر وفقاً للقوانين المعمول بها في دولة الكويت.
Client Signature: _____	توقيع العميل: _____