



طلب إشتراك SUBSCRIPTION FORM

No.

الشركة الكويتية للمقاصة
Kuwait Clearing Company



Fund Manager: CapCorp Investment company (K.S.C.C)
Custodian: Kuwait Clearing Company
Fund Capital: Ranging between KD 5 Million and KD 150 Million

مدير الصندوق: شركة كاب كورب للاستثمار ش.م.ك. (مقفلة)
أمين الإستثمار: الشركة الكويتية للمقاصة
رأس مال الصندوق: من ٥ إلى ١٥٠ مليون دينار كويتي

كاب كورب

Subscriber Name: _____

اسم المساهم: _____

CID No/CRN No: _____

البطاقة المدنية/ السجل التجاري: _____

Address: _____

العنوان: _____

Tel. No.: _____ Mobile: _____

رقم الهاتف: _____ رقم النقال: _____

Fax No.: _____ Email : _____

رقم الفاكس: _____ البريد الالكتروني: _____

The minimum limit for subscription in the Fund per investor is (1000 - One Thou sand) investment units and its multiples, provided that one investor doesn't exceed 50% of the Fund capital

بما أن الحد الأدنى للإشتراك في وحدات صندوق كاب كورب المحلي ١٠٠٠ وحدة ومضاعفاتها والحد الأقصى ٥٠٪ من رأس المال:

I hereby request the purchase of _____ units of CapCorp Local Fund.

فإنني أقدم بموجب هذا الطلب لشراء عدد _____ وحدة من وحدات صندوق كاب كورب المحلي.

Paid Amount _____ KD

المبلغ المدفوع: _____ دينار كويتي

Payment of amount should be made upon application to CapCorp Local Fund by:

يتم دفع قيمة الإشتراك مع طلب لحساب صندوق كاب كورب المحلي عن طريق:

Cheque Payable to CapCorp Local Fund

شيك مصرفي باسم صندوق كاب كورب المحلي

Transfer to account with CapCorp Local Fund Boubyan Bank
- No. 0132851001 (attach instruction Letter)

تحويل إلى حساب صندوق كاب كورب المحلي في بنك بوبيان - رقم (٠١٣٢٨٥١٠٠١)
(إرفاق إشعار التحويل)

Wire transfer (attach instruction letter)

حوالة التلكس (إرفاق إشعار التحويل)

Refund Instructions:

تعليمات إعادة الأموال:

Cheque Payment To: _____

شيك مصرفي باسم: _____

Transfer to my account with _____ Bank, Branch _____ A/C No _____

حوالة إلى حساب البنك: _____ فرع: _____ حساب رقم: _____

I confirm that the above information is correct and that I have read both the prospectus and articles of association and agree to their terms.

كما أؤكد بأن المعلومات صحيحة وأقر بأنني قد أطلعت على نسخة من النظام الأساسي ونشرة الاكتتاب الخاصة بالصندوق على الشروط التي جاءت فيها.

I / We further undertake to submit to the fund manager any updates and or modification to the identification document required as per the Fund,s prospectus & Articles of Association.

أتعهد / نتعهد بتقديم أي تعديل وتغيير طرأ على مستندات إثبات الهوية حسب النظام الأساسي ونشرة الإكتتاب.

Signature: _____ Date : _____

توقيع مقدم الطلب: _____ التاريخ: _____

For Fund Manager Use Only

لإستخدام مدير الصندوق فقط

Subscription Date _____

تاريخ الإشتراك _____

Net Asset Value: _____ K.D

صافي قيمة الوحدة: _____ دينار كويتي

Total Subscription Amount _____ K.D

إجمالي قيمة الإشتراك: _____ دينار كويتي

Surplus Subscription Amount _____ K.D

فائض مبلغ الإشتراك: _____ دينار كويتي

Employee,s Name _____

اسم الموظف: _____

Signature of Fund Manager: _____

توقيع مدير الصندوق _____

For More Information Tel.: No +965 22925300 Fax +965 22925301

للاستفسار: هاتف رقم: +٩٦٥ ٢٢٩٢٥٣٠٠ فاكس +٩٦٥ ٢٢٩٢٥٣٠١

Fund Manager: CapCorp Investment company (K.S.C.C)
Custodian: Kuwait Clearing Company
Fund Capital: Ranging between KD 5 Million and KD 150 Million

مدير الصندوق: شركة كاب كورب للإستثمار ش.م.ك. (مقفلة)
أمين الإستثمار: الشركة الكويتية للمقاصة
رأس مال الصندوق: من ٥ إلى ١٥٠ مليون دينار كويتي

Important Instructions:

تعليمات هامة :

- 1- Subscription forms must be lodged with the required payment at CapCorp Investment Co., business hour Sunday to Thursday from 9:00am to 2:00pm by not later than Thursday .
١- يجب أن تقدم طلبات الإشتراك مع الدفعات المطلوبة في مقر شركة كاب كورب للإستثمار وذلك خلال ساعات العمل من الأحد حتى الخميس من ٩,٠٠ صباحا وحتى ٢:٠٠ مساء وذلك بموعد أقصاه يوم الخميس .
- 2- For payment by cheque, only Kuwaiti Dinars cheques drawn on Kuwaiti banks will be accepted.
٢- في حالة الدفع بال شيكات بالدينار الكويتي المقبولة فقط لدى البنوك الكويتية.
- 3- Transferred funds should be credited to CapCorp Local Fund account with Boubyan Bank - No. 0132851001.
٣- يجب ان تودع المبالغ المحولة للإشتراك إلى حساب صندوق كاب كورب للإستثمار المحلي في بنك بويان رقم (٠١٣٢٨٥١٠٠١).
- 4- Corporations must attach the appropriate authorization documentation for the signatory, the corporation's Commercial Registration, Memorandum of Association Articles of Association for Shareholding companies, and Articles of Association with the Amendments for Limited Liability Companies along with the subscription form.
٤- على جميع المشتركين من الشركات إرفاق مستندات بالتفويض بالتوقيع والسجل التجاري وعقد التأسيس والنظام الأساسي للشركات المساهمة وعقد التأسيس وعقد التعديل للشركات ذات المسؤولية المحدودة (ذ.م.م.) مع طلبات الإشتراك المقدمة.
- 5- Individual subscribers must attach a copy of their CIVIL ID.
٥- على جميع المشتركين من الأفراد أرفاق صور من البطاقة المدنية الخاصة بهم.
- 6- Subscribers accept to bare any expenses incurred from any possible refund.
٦- جميع المصاريف الخاصة بإعادة الأموال إلى المشتركين على حساب المشترك .
- 7- CapCorp Investment Co. reserves the right to reject any application not complying with the above instructions.
٧- يحق لشركة كاب كورب للإستثمار رفض أي طلب لم تتبع فيه أي من التعليمات المذكورة أعلاه