

التاريخ			
رقم مقدم الطلب			
معلومات مقدم الطلب			
مقدم الطلب	<input type="checkbox"/> فرد <input type="checkbox"/> شخص اعتباري <input type="checkbox"/> أخرى		
اسم مقدم الطلب	<input type="checkbox"/> الفاضل <input type="checkbox"/> الفاضلة <input type="checkbox"/> سعادة <input type="checkbox"/> معالي		
الجنسية	تاريخ الميلاد (في حالة الفرد)		
بلد التأسيس (في حالة الشخص الاعتباري)	تاريخ التأسيس (في حالة الشخص الاعتباري)		
اسم الوالد / الوصي (في حالة القاصر)	العلاقة مع القاصر		
بيانات الهوية			
رقم جواز السفر / البطاقة الشخصية (للأفراد)	تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء	
رقم السجل التجاري أو قرارات التأسيس (للشخصيات الاعتبارية)	تاريخ الإصدار	تاريخ الانتهاء	
هل ينطبق عليك أي مما يلي؟ يرجى التحديد <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا			
<input type="checkbox"/> الجنسية الأمريكية	<input type="checkbox"/> البطاقة الخضراء	<input type="checkbox"/> محل الميلاد في الولايات المتحدة الأمريكية	<input type="checkbox"/> مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية
العنوان في الولايات المتحدة الأمريكية	رقم الهاتف في الولايات المتحدة الأمريكية		
هل تحمل (صاحب الوحدة) إقامة ضريبية في أي دولة أخرى غير سلطنة عمان؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا، إذا اخترت "نعم"، يرجى ملء استمارة معيار الإبلاغ المشترك للإقرار الذاتي. استمارة معيار الإبلاغ المشترك مرفقة بهذه الاستمارة			
تفاصيل التواصل مع مقدم الطلب			
صندوق البريد	الرمز البريدي		
عنوان السكن			
رقم الهاتف الثابت	رقم الهاتف النقال		
البريد الإلكتروني			
تفاصيل الحساب			
رقم الحساب: (سيتم استخدام هذا الحساب لاسترداد الأموال إذا اقتضى الأمر)			
اسم البنك			
اسم الفرع			
اسم صاحب الحساب			
رمز سويفت			
تفاصيل الاكتتاب			
الاستثمار المدفوع دفعة واحدة			
إجمالي مبلغ الاكتتاب (ريال عماني)			
المبلغ بالحروف			
طريقة الدفع	<input type="checkbox"/> الخصم من الحساب <input type="checkbox"/> التحويل المصرفي (يجب تقديم إثبات الإيداع)		
خطة الاستثمار الشهرية المنتظمة (SIP) [متاح لحاملي الوحدات الذين لديهم حد أدنى للاشتراك الحالي بقيمة 1,000 ريال عماني]*			
مبلغ خطة الاستثمار الشهرية المنتظمة			
مبلغ خطة الاستثمار الشهرية المنتظمة بالحروف			
خطة الاستثمار المنتظمة	التاريخ: <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 (حدد أحد الخيارات)	من: إلى: (مدة الاستثمار)	

إذا كان البنك أعلاه مختلفا عن بنك ظفار ش.م.ع.ع ، يجب إرفاق إثبات الحساب من خلال تقديم كشف الحساب أو رسالة من البنك. يتم الدفع إلى الحساب التالي:

اسم الحساب: صندوق بنك ظفار للأسهم الخليجية (متوافق مع أحكام الشريعة الإسلامية) – حساب التحصيل - ظفار الإسلامي

رقم الحساب: 01636000001001

الفرع: فرع المكتب الرئيسي – بنك ظفار

رمز سويتفت: BDOFOMRUMIB

الشخص ذو النفوذ السياسي/ المنصب المهم

الشخص ذو النفوذ السياسي يعني الشخص الذي تم تكليفه حاليا أو سابقا بوظيفة عامة بارزة في أي بلد. يشمل القريب المباشر أو «أفراد الأسرة» الوالد والطفل والزوج والاخت وأهل الزوج/ الزوجة، وفي حالة زوج الأم/ زوجة الأب، الزوج/ الزوجة والاخت بالتبني وابن الزوج / ابن الزوجة والاخت بالتبني والاخت من الأب/ الأم وأهل الزوج/ الزوجة. «الشركاء المقربون» يعني الزملاء أو المستشارين الشخصيين أو شركاء الأعمال أو الذين لديهم علاقات تجارية مع الشخص ذو النفوذ السياسي.

قد يشمل الشخص ذو النفوذ السياسي ما يلي:

- رئيس الحكومة والوزير ورئيس الوزراء ونوابهم أو أي منصب آخر مماثل.
- مستشارو رئيس الحكومة أو الوزراء أو رؤساء الوزراء أو أي منصب أو هيئات أخرى تابعة لهم.
- مسؤولون مهمون في الأحزاب السياسية (رئيس، وزير، أمين عام)؛
- أي تعيين بناء على مرسوم سلطاني.
- أحد أفراد العائلة المالكة.
- رتبة عقيد وما فوق (الجيش أو البحرية أو القوات الجوية أو شرطة عمان السلطانية أو الاستخبارات أو التحقيق أو جهات تطبيق القانون)؛
- رئيس وأعضاء مجلس الإدارة وكبار الأعضاء التنفيذيين (مثال، نائب الرئيس) للبنوك المركزية.
- أعضاء مجلس الإدارة وأعضاء مجلس الإدارة ونواب أعضاء مجلس إدارة الشركة المملوكة للحكومة.
- سفير، قنصل، سكرتير أول، المكلفون بالشؤون أو ملحق السفارة،
- عضو البرلمان، عضو مجلس الشورى، مجلس عمان، مجلس الدولة. أو أي هيئة مماثلة؛
- القضاة على جميع مستويات المحاكم؛ و
- أعضاء مجلس الإدارة والمديرون (الرؤساء التنفيذيون) ونائب مدير منظمة دولية (مثل الأمم المتحدة ومنظمة الصحة العالمية واليونسكو الخ)

الإقرار – الزبون الفرد

الإقرار	مقدم الطلب الأساسي
1	هل أنت شخص ذو نفوذ سياسي حالي أم سابق؟ <div><div><div><div><div><div></div></div></div><div>نعم</div></div><div><div><div></div></div></div><div>لا</div></div></div>

| 2 | إذا أجبت بنعم ، فأنا / كنت: شخص عماني ذو نفوذ سياسي  شخص أجنبي ذو نفوذ سياسي  منظمة دولية ذات نفوذ سياسي  منظمة غير حكومية / منظمة غير ربحية |
| 3 | هل أنت "أحد أفراد الأسرة" لشخص ذو نفوذ سياسي حالي أو سابق؟ نعم    لا |

| 4 | هل تربطك علاقة مقربة بشخص ذو نفوذ سياسي حالي أو سابق؟ نعم    لا |

إذا أجبت بنعم ، يرجى وصف العلاقة مع الشخص ذو النفوذ السياسي:

الإقرار – زبائن المؤسسات

هل أي من المالكين أو المتحكمين المستفيدين للشركة (المدير ، المفوض بالتوقيع ، الوصي ، الرئيس التنفيذي ، إلخ) هو شخص ذو نفوذ سياسي حالي أو سابق أو أحد أفراد الأسرة أو شريك مقرب من الشخص ذو النفوذ السياسي \*؟

نعم

لا

إذا أجبت بنعم ، يرجى ملء استمارة إقرار الشخص ذو النفوذ السياسي

تفاصيل إضافية لغير زبائن بنك ظفار

مكان الميلاد:

مصادر التمويل/ الثروة:

يجب تقديم إثبات التوظيف (أي مما يلي): الرقم الوظيفي/ ائصال الراتب/ رسالة من الشركة/ كشف الحساب مع الراتب

الدخل الشهري / المبيعات (للمؤسسات)

للأفراد : <500 ر.ع

<500 ر.ع

بين 500- 2,500 ر.ع

> 2,500 ر.ع

للمؤسسات:

المهنة (الوظيفة) / طبيعة العمل:

في حالة المؤسسات ، تفاصيل الملاك المستفيدين (الأفراد الذين يمتلكون 52% فما فوق) مع صورة من جواز السفر:

إذا لم يكن هناك مالك مستفيد يمتلك 52% فأكثر، يرجى تقديم تفاصيل المراقبين، مثال: الرئيس التنفيذي، رئيس مجلس الادارة، الخ

الاسم	الجنسية	بلد الإقامة
1		
2		
3		
4		

في حالة الفاصر / الطالب / ربة المنزل ، باحث عن العمل ، يرجى تقديم التفاصيل التالية:

اسم مقدم التمويل:

علاقة مقدم الطلب بمقدم التمويل:

جنسية مقدم التمويل:

بلد الإقامة لمقدم التمويل

الدخل الشهري لمقدم التمويل: <500 ر.ع

<500 ر.ع

بين 500- 2,500 ر.ع

> 2,500 ر.ع

مهنة/ وظيفة مقدم التمويل:

## ملاحظات

1. أنا/نحن مشتركون في وحدات صندوق بنك ظفار للسيولة النقدية («الصندوق») المذكور أعلاه، أؤكد / نؤكد أن الأموال المستثمرة مصدرها مشروع.
2. سيتم رفض الطلبات التي لا تتفق مع شروط وأحكام نشرة الإصدار الخاصة بالصندوق («نشرة الإصدار») والنظام الأساسي للصندوق («النظام الأساسي») واستمارة الاكتتاب.
3. أقر بأنني تلقيت نسخة من نشرة الإصدار والنظام الأساسي وأي معلومات أخرى تم الإفصاح عنها فيما يتعلق بالصندوق («مستندات الصندوق»). لقد قرأنا وفهمنا وقبلنا شروط ومحتويات وثائق الصندوق، بما في ذلك المخاطر والاعتبارات الأخرى المتعلقة بالاكتتاب في وحدات في الصندوق («الوحدات») وأهدافه وسياساته واستراتيجياته الاستثمارية والإقرارات والضمانات التي نقدمها للصندوق. أنا / نحن نضمن و نتعهد للصندوق وبنك التحصيل/ وكيل الصندوق الذي تم تقديم استمارة الاكتتاب إليه ، بأنني / بأننا نستوفي متطلبات الاستحقاق على النحو المنصوص عليه في مستندات الصندوق. أتقدم بطلب لتخصيص الوحدات. أوافق على الالتزام بشروط وأحكام وقوانين وأنظمة الصندوق.
4. أنا / نحن نقر ونضمن أنني / نحن (بما في ذلك جميع مالكيها المستفيدين) / لا أخالف أي قوانين أو لوائح معمول بها لمكافحة غسيل الأموال أو العقوبات الاقتصادية أو مكافحة الرشوة أو مكافحة قوانين المقاطعة أو أي قوانين ولوائح أخرى معمول بها تتعلق بمنع غسيل الأموال أو غيرها من القوانين واللوائح المعمول بها ذات الصلة، وأنني / نحن / لسنا أشخاصا خاضعين للعقوبات أو محظورين أو معيقين بأي طريقة أخرى من التعامل مع الأعمال التجارية ، لا يملكها أو يسيطر عليها أي شخص من هذا القبيل، ولا يتم إدراجها في أي قائمة عقوبات اقتصادية.
5. أنا / نحن نقر ونضمن أنني / نحن (بما في ذلك جميع أصحابنا المستفيدين) لسنا مملوكين أو خاضعين لسيطرة الأشخاص الموجودين أو المقرين الرئيسيين في الولايات القضائية الخاضعة لأي حظر تجاري أو حظر تجاري أو محظورات أخرى مماثلة.
6. أوافق على تعويض وإبراء ذمة الصندوق وهيئة إدارة الصندوق ومدير الإصدار ومدير الاستثمار في الصندوق والمستشار القانوني والبنك / الوكيل المخصص للصندوق الذي تم تقديم استمارة الاكتتاب إليه ومديره ومسؤوليهم وموظفيهم ضد أي خسارة أو مسؤولية ، التكلفة أو النفقات (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الرسوم القانونية والضرائب والعقوبات) التي قد تنجم بشكل مباشر أو غير مباشر عن تقديمي بطلب للحصول على وحدات أو الحصول عليها أو حيازتها بما يتعارض مع الفقرات 3 و 4 و 5 و 6 أعلاه أو خلاف ذلك في انتهاك أو عدم الامتثال لأي أحكام أخرى معمول بها موضحة في وثائق الصندوق. أنا / نحن نفهم ونوافق على أن هذا التعويض سيستمر بعد تنفيذ وتسليم هذا الطلب وإصدار أو استرداد الوحدات.
7. أقر / نحن نقر ونوافق على أنه في حالة: (1) كانت أي من الإقرارات والضمانات المقدمة من قبلي كاذبة أو مضللة كلياً أو جزئياً. (2) إذا تبين في أي وقت أنني أو نحن أو أي من المالكين المستفيدين لدينا مخالفين لقوانين أو لوائح مكافحة غسيل الأموال أو العقوبات الاقتصادية أو مكافحة الرشوة أو المقاطعة المعمول بها، أو القوانين أو اللوائح الأخرى المعمول بها المتعلقة بمنع غسيل الأموال، أو غيرها من القوانين أو اللوائح المعمول بها المماثلة؛ (iii) أنا/نحن أو أي من المالكين المستفيدين من الولاية (المالكين الأمريكيين؛ (vi) أنا / نحن أو أي من المالكين المستفيدين (المالكين المستفيدين) أصبحنا شخصاً خاضعاً للعقوبات (كما هو محدد في النظام الأساسي) أو تم إدراجها في أي قائمة عقوبات اقتصادية. أو (5) أنا/نحن أو أي من المالكين المستفيدين أو المالكين المستفيدين ، أو مملوكين أو خاضعين لسيطرة الأشخاص الموجودين أو المقر الرئيسيين لهم في ولاية قضائية تخضع أو تصبح خاضعة للحظر (كما هو محدد في النظام الأساسي للتأسيس) ، فإنه يحق للصندوق تجميد حسابي / حسابنا و لهم الحق في استرداد المبالغ بشكل إلزامي ، وفقا لتقديره الخاص والمطلق وفي أي وقت، وفقا لقيمة صافي قيمة الأصول السائد (كما هو محدد في نشرة الإصدار) مخصصاً منه التكاليف والالتزامات التي تسببت للصندوق نتيجة لمخالفتي أو مخالفتنا لهذه الإقرارات والضمانات أو نتيجة للظروف المذكورة أعلاه ذات الصلة.
8. أتعهد بتقديم أي معلومات ووثائق قد يطلبها الصندوق أو البنك / الوكيل أو مدير الإصدار أو مدير الاستثمار إلى الصندوق للتحقق من دقة أي إقرارات أو ضمانات مقدمة من قبلي.
9. أؤكد / نؤكد أن المعلومات المقدمة في استمارة الاشتراك هذه صحيحة وكاملة ومذكورة بشكل حقيقي ودقيق. أوافق على تقديم المعلومات الأخرى التي قد يطلبها الصندوق، وأتعهد بإبلاغ الصندوق كتابياً بأي تغيير في المعلومات المقدمة، من وقت لآخر. أنا / نقوم بموجب هذا بتعويض الصندوق وهيئة إدارة الصندوق ومدير الإصدار ومدير الاستثمار في الصندوق والبنك / وكيل الصندوق الذي تم تقديم استمارة الاكتتاب إليه ومديرهم ومسؤوليهم وموظفيهم وجميع الأطراف الثالثة المرتبطة بالصندوق ضد أي خسارة ، المسؤولية أو التكلفة أو النفقات (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الرسوم القانونية والضرائب والعقوبات) التي قد تنجم بشكل مباشر أو غير مباشر عن أو خارج أي نزاع يتعلق بأهلية وصلاحيته وتفويض معاملاتي/معاملاتنا و/أو مقدم الطلب الذي تقدم بطلب نيابة عني.
10. سأكون مسؤولاً عن أي عواقب لأي معلومات غير صحيحة مقدمة من قبلي. أوافق على أن التفاصيل المصرفية الواردة أعلاه سيتم تسجيلها لدى الصندوق وسيتم استخدامها لأي استرداد أو دفع أرباح أو إعادة رأس المال أو أي مدفوعات أخرى لي / لنا من قبل الصندوق.
11. أقوم / نحن بتفويض وكيل التحصيل بخضم مبالغ الاشتراك المشار إليها أعلاه من حسابي/حسابنا. هذه الصلاحية متاحة فقط لوكيل التحصيل فيما يتعلق بالحسابات المصرفية التي يحتفظ بها المستثمرون لدى بنك ظفار ش.م.ع.ع. (بما في ذلك نافذته الإسلامية، ظفار الإسلامية). يتم تحديد التفاصيل الكاملة للرسوم والتكاليف والمتطلبات المطبقة المتعلقة بالاكتتاب في الوحدات.
12. أؤكد بموجب هذا أن لدي / لدينا القدرة والصلاحية والتفويض لتنفيذ استمارة الطلب هذه والقيام بالاستثمار في وحدات الصندوق على النحو المنصوص عليه في هذه الوثيقة. أؤكد أيضاً أنني / نحن قد حصلنا على جميع الموافقات اللازمة للسماح بتنفيذ وتسليم استمارة الطلب هذه والاستثمار في الوحدات المتقدمة للحصول عليها هنا.

## إخلاء الطرف:

- ☐ لقد قرأت/ قرأنا نشرة الإصدار والنظام الأساسي والوثائق الأخرى المتعلقة بالصندوق، وفهمنا و وافقنا على جميع الشروط والأحكام المنصوص عليها فيها بما في ذلك عوامل المخاطر.
- ☐ الأداء السابق ليس ضماناً للأداء المستقبلي. يمكن أن تتغير قيمة أي استثمار، بما في ذلك استثماراتي في وحدات الصندوق واستثمارات الصندوق، اعتماداً على القيمة السوقية كما في تاريخ المعاملة. لا يتحمل الصندوق وبنك ظفار الراعي للصندوق المسؤولية عن أي خسائر ناتجة عن تقلبات السوق.
- ☐ يقوم مدير الاستثمار لدى الصندوق ومديره ومسؤوليه وموظفيه وهيئة إدارة الصندوق ووكلائه بالتعويض عن أي دعاوى أو إجراءات أو مطالبات أو تكاليف أو طلبات أو نفقات قد تنشأ أثناء تأدية واجباتهم، باستثناء ما ينشأ عن سوء نية أو إخلال متعمد بالواجب، أو فعل أو إهمال أو إغفال.
- ☐ يجب على مقدم الطلب التوقيع على نسخة من البطاقة الشخصية أو نسخة من جواز السفر.
- ☐ سيتم رفض الطلبات التي لا تتوافق مع شروط وأحكام نشرة الإصدار أو النظام الأساسي أو استمارة الاكتتاب.

## مقدم الطلب / ولي الأمر / المفوض بالتوقيع (التوقيع حسب نسخة البطاقة الشخصية أو نسخة جواز السفر)

التاريخ	التوقيع

بالنيابة عن مدير الاستثمار

تمت مراجعة استمارة الطلب والتحقق من اكتمال المعلومات الواردة هنا والمستندات المرفقة. كما تم التحقق من صحة المعلومات التالية:

1. تفاصيل مقدم الطلب
2. تفاصيل حساب مقدم الطلب
3. صحة المبلغ المستحق من قبل مقدم الطلب

توقيع وختم مدير  
الاستثمار

التاريخ

عنوان وكيل التحصيل لتقديم استمارة الطلب:

بنك ظفار ش.م.ع. / ظفار الإسلامي  
لعناية: مكتب دعم الاستثمار  
العنوان: بنك ظفار المقر الرئيسي، شارع البنك المركزي، روي، العنوان البريدي: ص.ب 1507، الرمز البريدي 112، مسقط، سلطنة عمان، البريد الإلكتروني:  
investmentbackoffice@bankdhofar.com / assetmanagement@bankdhofar.com  
هاتف: 0096822652198، فاكس 0096824797246