

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

إذا كان البنك أعلاه مختلفاً عن بنك ظفار ش.م.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 (متواافق مع أحكام الشريعة الإسلامية) - حساب التحصيل - ظفار الإسلامي  
 رقم الحساب: 01636000001001  
 الفرع: فرع المكتب الرئيسي - بنك ظفار  
 رمز سويفت: BDOFORUMIB

### الشخص ذو النفوذ السياسي/ المنصب المهم

الشخص ذو النفوذ السياسي يعني الشخص الذي تم تكليفه حالياً أو سابقاً بوظيفة عامة بارزة في أي بلد. يشمل القريب المباشر أو «أفراد الأسرة» الوالد والطفل والزوج والأخوة وأهل الزوج/ الزوجة، وفي حالة زوج الأم/ زوجة الزوج ووالدته بالتبني ووالدته من الأب/ ابن الزوج/ الزوجة، «الشركاء المقربون» يعني الزملاء أو المستشارين الشخصيين أو شراء العمال 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 تعين 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 (مثلاً، نائب الرئيس) للبنوك المركزية.
- أعضاء مجلس الإدارة وأعضاء مجلس الإدارة ونواب أعضاء مجلس إدارة الشركة المملوكة للحكومة.
- سفير، قنصل، سكرتير أول، المكلمون بالشئون أو ملحق السفارة.
- عضو البرلمان، عضو مجلس الشورى، مجلس عمان، مجلس الدولة. أو أي هيئة مماثلة؛
- القضاة على جميع مستويات المحاكم؛
- أعضاء مجلس الإدارة والمديرون (رؤساء التنفيذيون) ونائب مدير منظمة دولية (مثل الأمم المتحدة ومنظمة الصحة العالمية واليونسكو والخ)

### الإقرار - الزبون الفرد

الإقرار	مقدم الطلب الأساسي
نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/>	هل أنت شخص ذو نفوذ سياسي حالياً أم سابقاً؟
1	إذا أجبت بنعم ، فأنا / كنت: <input type="checkbox"/> شخص عماني ذو نفوذ سياسي <input type="checkbox"/> شخص أجنبي ذو نفوذ سياسي <input type="checkbox"/> منظمة دولية ذات نفوذ سياسي <input type="checkbox"/> منظمة غير حكومية / منظمة غير ربحية
2	هل أنت "أحد أفراد الأسرة" لشخص ذو نفوذ سياسي حالياً أو سابق؟
3	هل تربطك علاقة مقربة بشخص ذو نفوذ سياسي حالياً أو سابق؟
4	إذا أجبت بنعم ، يرجى وصف العلاقة مع الشخص ذو النفوذ السياسي:

### الإقرار - زبائن المؤسسات

هل أي من المالكين أو المتخفيين المستفيدين للشركة (المدير ، المفوض بالتوقيع ، الوصي ، الرئيس التنفيذي ، إلخ) هو شخص ذو نفوذ سياسي حالياً أو سابق أو أحد أفراد الأسرة
أو شريك مقرب من الشخص ذو النفوذ السياسي * <input type="checkbox"/> نعم لا ، إذا أجبت بنعم ، يرجى ملء استماراة 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/ إيصال الراتب/ رسالة من الشركة/ كشف الحساب مع الراتب
الدخل الشهري / المبيعات (للمؤسسات)
للأفراد : <input type="checkbox"/> < 500 ر.ع <input type="checkbox"/> بين 500- 2,500 ر.ع <input type="checkbox"/> > 2,500 ر.ع
المؤسسات:

المهنة (الوظيفة) / طبيعة العمل:

في حالة المؤسسات ، تفاصيل المالك المستفيد (الأفراد الذين يمتلكون 52% فما فوق) مع صورة من جواز السفر:  
 إذا لم يكن هناك مالك مستفيد يمتلك 52% فأكثر، يرجى تقديم تفاصيل المراقبين، مثل: الرئيس التنفيذي، رئيس مجلس الإدارة، الخ

الاسم	الجنسية	بلد الإقامة
1		
2		
3		
4		

في حالة القاصر / 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: <input type="checkbox"/> < 500 ر.ع <input type="checkbox"/> بين 500- 2,500 ر.ع <input type="checkbox"/> > 2,500 ر.ع
مهنة/وظيفة مقدم التمويل:

ملاحظات

- أنا/نحن مشتريون في وحدات صندوق بنك طفاري للسيولة النقدية («الصندوق») المذكور أعلاه، وأؤكد أن الأموال المستثمرة مصدرها مشروع.

سيتم رفض الطلبات التي لا تتفق مع شروط وأحكام نشرة الإصدار الخاصة بالصندوق («نشرة الإصدار») والنظام الأساسي للصندوق («النظام الأساسي») واستئماره الافتتاح.

أقر بأنني تلقيت نسخة من نشرة الإصدار والنظام الأساسي وأي معلومات أخرى تم الإفصاح عنها فيما يتعلق بالصندوق («مستندات الصندوق»). لقد قرأتها وفهمتها وقبلنا شروط ومتطلبات وثائق الصندوق، بما في ذلك المخاطر والاعتبارات الأخرى المتعلقة بالاكتتاب في وحدات في الصندوق («الوحدات») وأهدافه وسياساته واستراتيجياته الاستثمارية والإيرادات والضيئات التي نقدمها للصندوق. أنا/نحن نضمّن ونتعهد للصندوق وبنك التحصيل، وكيل الصندوق الذي تم تقديم استئماره الافتتاح إليه، بأنني/أنا نستوفى متطلبات الاستحقاق على النحو المنصوص عليه في مستندات الصندوق. أتقدم بطلب لتصديص الوحدات. أتفق على الالتزام بشروط وأحكام وقوابين وأنظمة الصندوق.

أنا/نحن نقر ونضمّن أنني/أنا في ذلك جميع مالينا 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/أنا/نحن /لسنا أصحاباً خاضعين للعقوبات أو محظوظين أو مقيدين بأي طريقة أخرى من التعامل مع الأعمال التجارية، لا يملكونها أو يسيطر عليها أي شخص من هذا القبيل، ولا يتم إدراجهما في أي قائمة عقوبات اقتصادية.

أنا/نحن نقر ونضمّن أنني/أنا في ذلك جميع أصحابنا المستفيدين) لسنا مملوكيْن أو خاضعين لسيطرة الأشخاص الموجودين أو المقربين الرئيسيين في الولايات القضائية الخاضعة لـ حظر تجاري أو حظر تجاري أو محظوظات أخرى مماثلة.

أتفق على تعويض وإبراء ذمة الصندوق وهيئة إدارة الصندوق ومدير الإصدار ومدير الاستثمار في الصندوق والمستشار القانوني والبنك /وكيل المخصص للصندوق الذي تم تقديم استئماره الافتتاح إليه ومديريه ومسؤوليه وموظفيه ضد أي خسارة أو مسؤولية، التكلفة أو النفقات (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الرسوم القانونية والضرائب والعقوبات) التي قد تنتجم بشكل مباشر أو غير مباشر عن تقديم بطلب الحصول على وحدات أو الحصول عليها أو جازها بما يتعارض مع الفقرات 3 و 4 و 5 و 6 و 7 أعلاه أو خلاف ذلك في انتهائه أو عدم الامتثال لـ أي أحكام أخرى معمول بها موضحة في وثائق الصندوق. أنا/نحن نفهم ونؤيد على أن هذا التعويض سيستمر بعد تنفيذ وتسلیم هذا الطلب وإصدار أو استرداد الوحدات.

أقر/أنا/نحن نقر ونؤيد على أنه في حالة: (1) كانت أي من الإقرارات والضيئات المقدمة من قبلنا كافية أو مضللة كلياً أو جزئياً. (2) إذا تبين في أي وقت أنني أو أنا/نحن أو أي من المالكين المستفيدين لدينا مخالفين لقوانين أو لوائح مكافحة غسيل الأموال أو العقوبات الاقتصادية أو مكافحة الرشوة أو مقاطعة 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 (المالكين المستفيدين) أصبحنا شخصاً خاضعاً للعقوبات (كما هو محدد في النظام الأساسي) أو تم إدراجه في أي قائمة عقوبات اقتصادية، أو (5) أنا/نحن أو أي من المالكين المستفيدين أو المالكين المستفيدين، أو مملوكيْن أو خاضعين لسيطرة الأشخاص الموجودين أو المقربين الرئيسيين لهم في ولادة 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، وفقاً لتقديره الخاص والمطلق وفي أي وقت، وفقاً لقيمة الأصول السائد (كما هو محدد في نشرة الإصدار) مخصوصاً منه التكاليف والالتزامات التي تسببت للصندوق نتيجة للصلبة والضيئات أو مخالفتنا لهذه الإقرارات والضيئات أو نتيجة للظروف المذكورة أعلاه ذات الصلة.

أتعهد بتقديم أي معلومات وثائق قد طلبها الصندوق أو البنك /وكيل أو مدير الإصدار أو مدير الاستثمار إلى الصندوق للتحقق من دقة أي إقرارات أو ضيئات مقدمة من قبلنا.

أؤكد/أنا/نحن نؤيد أن المعلومات المقدمة في استئمار الشترال هذه صحيحة و كاملة و مذكورة بشكل حقيقي و دقيق، أتفق على تقديم المعلومات الأخرى التي قد طلبها الصندوق، وأتمهد بيلبلغ الصندوق كتابياً بأي تغيير في المعلومات المقدمة، من وقت لآخر. أنا/نحن بمحاجة هذا بتعويض الصندوق وهيئة إدارة الصندوق ومدير الإصدار ومدير الاستثمار في الصندوق والبنك /وكيل الصندوق الذي تم تقديم استئماره الافتتاح إليه ومديريه ومسؤوليه وموظفيه 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 تنتجم بشكل مباشر أو غير مباشر عن أو خارج أي نزاع يتعلق بأهاليه وصلة وتفويض معاملاتي/معاملاتنا وأو مقدم الطلب الذي تقدم بطلب تعيينه.

ساكون مسؤولاً عن أي عواقب لـ أي معلومات غير صحيحة مقدمة من قبلني. أتفق على أن التفاصيل المصرفية الواردة أعلاه سيتم تسجيلها لدى الصندوق وسيتم استخدامها لـ استرداد أو دفع أرباح أو إعادة رأس المال أو أي مدهوعات أخرى لي / لنا من قبل الصندوق.

أقوم/أنا/نحن بتفويض وكيل التحصيل بخصم مبالغ الشترال المشار إليها أعلاه من حسابي/حسابنا. هذه الصلاحية متاحة فقط لـ وكيل التحصيل فيما يتعلق بالحسابات المصرفية التي يحتفظ بها المستثمرون لدى بنك طفاري شـ.مـ.عـ (بما في ذلك نافذته الإسلامية، طفاري الإسلامي). يتم تحديد التفاصيل الكاملة للرسوم والتكاليف والمطالبات المطبقة بالاكتتاب في الوحدات.

أؤكد بموجب هذا أن لدى/لدينا القدرة والصلاحية والتلفزيون لتنفيذ استئماره الافتتاح هذه والقيام بالاستثمار في وحدات الصندوق على النحو المنصوص عليه في هذه الوثيقة. أؤكد أيضاً أنني/أنا قد حصلنا على جميع الموافقات اللازمة للسمان بتنفيذ وتسليم استئماره الافتتاح هذه والاستثمار في الوحدات المقدمة للحصول عليها هنا.

إخلاء الطرف:

- لقد قرأت/ أنا نشرة الإصدار والنظام الأساسي والوثائق الأخرى المتعلقة بالصندوق، وفهمتها 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 ناجحة عن تقلبات السوق.
  - يقوم مدير الاستثمار لدى الصندوق ومديره وموظفه وهيئة إدارة الصندوق وولئه بالتعويض عن أي دعوى أو إجراءات أو مطالبات أو تالييف أو طلبات أو نفقات قد تنشأ أثناء تأدية واجبهم، 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 / ولی الأمر / المفوض بالتوقيع (التوقيع حسب نسخة البطاقة الشخصية أو نسخة جواز السفر)

التاريخ	التوقيع

بالنيابة عن مدير الاستثمار

تمت مراجعة استماره 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 استماره الطلب:

بنك ظفار ش.م.ع / ظفار الإسلامي  
لغاية: مكتب دعم الاستثمار

العنوان: بنك ظفار المقر الرئيسي، شارع البنك المركزي، روبي، العنوان البريدي: ص.ب 1507، الرمز البريدي 112، مسقط، سلطنة عمان، البريد الإلكتروني:  
[investmentbackoffice@bankdhofar.com](mailto:investmentbackoffice@bankdhofar.com) / [assetmanagement@bankdhofar.com](mailto:assetmanagement@bankdhofar.com)  
هاتف: 0096824797246، فاكس: 0096822652198