Watani KD Money Market Fund II **Subscription Application**



صندوق الوطني للسوق النقدي بالدينار الكويتي الثاني طلبإشتراك

مدير الصندوق: شركة الوطني للإستثمار ش.م.ك.م العنوان: شرق قطنة ٧، شارع جابر المبارك وشارع الشهداء - برج بنك الكويت الوطني الجديد – الدور ٣٥ – مدينة الكويت ص.ب. ٤٩٠١ الصفاة ١٣٠٠٠ الكويت هاتف: 7 200641 (965)

المفوض بالتوقيع

أمين الحفظ: الشركة الكويتية للمقاصة ش.م.ك

Fund Manager: Watani Investment Company K.S.C.(c) Address: NBK Tower, Sharq Area, Jaber Al-Mubarak & Al-Shuhada Street - Floor 35, Block 7 P.O. Box 4950 Safat, 13050 Kuwait Tel: (965) 22006417

Custodian: Kuwait Clearing Company S.A.K.

Sales Person Name and ID No.

Investment Controller: Kuwait Clearing Company S.A.K.						 مراقب الإستثمار: الشركة الكويتية للمقاصة ش-م-ك		
Fund's Capital: KD 2 million	to KD1.5 billion						الصندوق: من 2 مليون دينار كويتي إلى مليار وخمسمائة مليون دينار كويتي	زأسمال
Date:		::	التاري			Reference No.:	رجع:	رقم الـ
	(-		-		ملاً هذا الطلب باللغة الإنجليزية وبأحرف كبي Subscription (Selling) Agent or Fund	· · ·	
Branch/Division Name and	d No.:						قم الفرع/الإدارة:	إسم ورذ
I/We hereby apply to subscribe for Units of Watani KD Money Market Fund II (minimum investment of KD $1{,}000$ and multiples of KD 10 thereafter).						نار الكويتي الثاني (الحد الأدنى للاستثمار 1,000 دينار كويتي	منقدم بطلب للإشتراك في وحدات صندوق الوطني للسوق النقدي بالديا مفات 10دينار كويتي بعد ذلك).	
I/We confirm that I/we have read, understood, accepted and hereby agree to the terms of the Articles of Association of the Fund, which have been given to me/us and the notes on the reverse side of this application, and acknowledge that I/we am/are bound by the terms thereof. I/We hereby authorize National Bank of Kuwait S.A.K.P. to debit my/our bank account with it for the Subscription Amount referred to below and to remit the total amount to the account opened in the name of the Fund. In the case where my/our bank account is opened with a bank other than the National Bank of Kuwait, I/we undertake to transfer the subscription amount to the account opened in the name of the Fund.						أنا/نعن نقر بقراءة وفهم والموافقة والإلتزام والموافقة على أحكام النظام الأساسي الخاص بالصندوق والتي تم تسليمها لي/لنا وفهم الملاحظات المدونة على ظهر هذا الطلب ونلتزم بالشروط المذكورة. وأفوض/نفوض بنك الكويت الوطني ش.م.ك.ع. بخصم مبلغ الإشتراك المشار إليه أدناه من حسابي/حسابنا المصرفي لديه وتحويل المبلغ الإجمالي إلى الحساب المفتوح بإسم الصندوق. وفي حالة التي يكون فيها حسابنا المصرفي مفتوح لدى بنك غير بنك الكويت الوطني، اتعهد/نتعهد بتحويل مبلغ الاشتراك الى الحساب المفتوح باسم الصندوق.		
Bank:	National Bank of Ku	wait S.A.I	ζ.P. or				بنك الكويت الوطني ش.م.ك.ع. أو	البنك:
Account Number:				ب:	رقم الحساء	Customer Number:	میل:	رقم العم
IBAN:								, -
For additional subscription	•		***************************************				·	
Subscription Amount: KD)			راك: دينار كويتي	مبلغ الإشتر	Subscription Date:	إشتراك:	تاريخ الإ
Cleared funds for the Subsc above at the time of the ap with the Fund Manager / S of Kuwait. If the account the subscription amount to	pplication and such fu Subscription (Selling) of of the applicant is wi	nds may n Agent if th th anothe	ot be withdrawn with e account is opened w r bank, the applicant	out prior arran ith the Nation undertakes to	ngement nal Bank transfer	مفتوح لدى بنك الكويت الوطني، أما اذا كان الحساب لدى	ي يتوفر مبلغ الإشتراك الإجمالي في حساب مقدم الطلب المذكور أعلا يَتِب مسبق مع مديرالصندوق/وكيل الاكتتاب (البيخ) إذا كان الحساب ، ر بنك الكويت الوطني، يتعهد مقدم الطلب بتحويل قيمة الاشتراك إلى ال للب.	بدون تر
Sole/First Applicant's Nam	e:						ئىترك الوحيد/الأول:	إسم المثأ
4.1.1	Individual	Company	☐ Institution	☐ Others	s:	□ مؤسسة □ أخرى:	دم الطلب: 🗖 فرد 🗖 شركة 📘	نوع مقد العنوان:
Civil ID/Passport No./CRI						NY	•	الجنسية
F 37					رقم الفاكس	m i ar	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	رقم الها
The undersigned hereby re and may be relied upon a Application are true and co	epresents that (i) the and (ii) the represent	nformatio	n provided herein is	complete and	accurate		: وقع أدنــاه أن: (١) المعلومات المقدمة منه هنا كاملة ودقيقة ويمكن الإ وصحيحة.	
	رقم الموظف			على التوقيع	التصديق			$\overline{}$
	Officer ID رقم الموظف Officer ID			Signature Con على التوقيع Signature Con	nfirmed التصديق	Signature:	قيسع:	التوه
					illinica)			
Signature	التوقيع		2 nd Applicant's Nam	e:			إسم المشترك الثاني:	
			Nationality:					
			•	o./CRN No.:				i
			Address:				العنوان:	
Signature	التوقيع		3 rd Applicant's Name	2:	***************************************		إسم المشترك الثالث:	
			Nationality:				الجنسية:	
			Civil ID/Passport N	o./CRN No.:			لبطاقة المدنية/رقم جواز السفر/السجل التجاري:	1
			Address:				العنوان:	
C:			6th A				(N , a = 24)	
Signature	التوقيسع		4th Applicant's Name	: :				
			Nationality:	(CDNI NI			الجنسية:	
			•	o./CKN No.:	***************************************			J
			Address:		***************************************		العنوان:	

Authorized Signature

إسم ورقم موظف البيع

مالحظات Notes

- 1. In the case of individuals or joint applicants, full name(s) must be given. A maximum of four persons may be registered as joint holders of Units in the Fund. Joint applicants will be treated as joint Unitholders. The joint holders are considered owners of the units equally unless stated otherwise in this application. In the case of joint applications, Watani Investment Company K.S.C.(c) is authorized to treat the person who is first named on the Subscription Application as being the person from whom the Subscription (Selling) Agent should take all future instructions and send notices and communications relating to the Fund. All other joint Unitholders will be bound by such instruction. In the case of corporate applicants, full title of the corporation, place of incorporation and registered address must be provided.
- 2. To be valid, the application must be signed by each applicant physically or electronically. In the case of a partnership/firm, applications should be signed by all the partners/proprietors physically or electronically. In the case of a corporation, applications should be executed under seal or signed by a duly authorized signatory. If this application is signed under power of attorney, such power of attorney or a duly certified copy thereof must accompany this application.
- All correspondence in respect of Units in the Fund will be sent to the sole/first applicant at the registered address.
- In accordance with the Fund's Articles of Association, the Directors of the Fund hereby give notice that unless redeemed earlier, all Units in the Fund will be redeemed at the end of the Term of the Fund

Confirmation notices shall be sent to Subscriber/Participants by mail, e-mail or any other modern means of communication at their addresses as specified in the subscription/participation application or by uploading such reports to the electronic applications available by the Fund Manager, Subscription (Selling) Agent or any other electronic means available at the Subscription (Selling) Agent, Fund Manager or to the Unitholder's Account Officer at the Bank upon request of the Unitholder.

- ا. يجب كتابة إسم المشترك/المشتركين بالكامل. الحد الأقصى لعدد المشتركين هو أربعة، وسوف يعتبر أصحاب الطلبات المشتركة مالكين مشتركين للوحدات في الصندوق. يعتبر المشتركون مالكين للوحدات بالتساوي ما لم يحدد غير ذلك في هذا الطلب. وفي حالة طلبات الإشتراك المشتركة ستكون شركة الوطني للإستثمار شم.ك.م مخولة بمعاملة الشخص الذي يرد إسمه أولاً في طلب الإشتراك على أنه الشخص الذي يتلقى منه وكيل الاكتتاب (البيع) التعليمات والذي يرسل إليه الإشعارات والمراسلات المتعلقة بالصندوق. وسوف يلتزم المشتركون الآخرون بهذه التعليمات. في حالة الطلبات المقدمة من الشركات، يجب ذكر إسم الشركة بالكامل، مكان التأسيس والعنوان المسجل.
- ٢. يجب التوقيع على طلب الإشتراك مادياً أو الكترونياً من جميع المشتركين وذلك حتى يعتبر الطلب صحيحاً. في حالة الطلبات المقدمة من مؤسسات/شراكة، فيتوجب على جميع الشركاء/المالكين التوقيع على الطلب مادياً أو الكترونياً. وفيما يخص الطلبات المقدمة من الشركات، فيجب التوقيع على الطلب بتوقيع مخول. وفي حالة التوقيع بموجب وكالة، فيجب إرفاق الوكالة او صورة مصدقة عنها مع هذا الطلب.
- ترسل جميع المراسلات الخاصة بالوحدات في الصندوق إلى المشترك الوحيد/الأول على عنوانه المسجل.
- طبقاً للنظام الأساسي للصندوق، فإن المسؤولين في الصندوق يعطون بموجب هذا إشعاراً بأنه سيتم إسترداد جميع الوحدات في الصندوق في نهاية مدة الصندوق ما لم تسترد قبل ذلك.

ترسل إشعارات التأكيد الى المكتتبين/المشتركين بواسطة البريد أو البريد الالكتروني أو أية وسيلة من وسائل الاتصال الحديثة على عناوينهم المحددة في طلب الاكتتاب/الاشتراك أو بواسطة تحميل تلك التقارير الى التطبيقات الالكترونية المتوفرة لدى مدير الصندوق أو وكيل الاكتتاب (البيع) أو أية وسائل الكترونية أخرى متاحة لدى وكيل الاكتتاب (البيع) أو مدير الصندوق أو الى مسؤول حساب حامل الوحدات.

Declarations and acknowledgements

إقرارات وتأكيدات

- I/We agree that this application and the issue of Units in the Fund are made subject to the terms of the Fund's Articles of Association, as amended, if applicable.
- 2. I/We understand that this application is subject to acceptance by the Fund Manager. The Fund Manager may reject applications in certain circumstances described in the Articles of Association and funds for rejected applications will be refunded at the risk of the applicant(s) and without interest after deduction of bank charges. This application is irrevocable until and unless co-rejected.
- I/We confirm that I/we have the right and authority to make the investment pursuant to this application whether the investment is my/our own or is made on behalf of another person or entity.
- 4. I/We hereby confirm that the Fund, its Directors, its Executive Committee, the Fund Manager and the Subscription (Selling) Agent are each authorized and instructed to accept and execute any instructions in respect of my/our account. The Fund, its Directors, its Executive Committee, the Fund Manager and the Subscription (Selling) 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.
- 5. I/We, having received and considered a copy of the Articles of Association, hereby confirm that this application is based solely on the Articles of Association with the most recent annual unitholder report and audited financial statements of the Fund (if issued after such report and financial statements) and its most recent annual unitholder report and unaudited financial statements.
- 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.
- 7. I am/We are not acting as nominee, agent or trustee for another person and if my/ our names are entered in the Register of Unitholders as the holder/holders of the Units in the Fund issued in relation to this application, I/we shall be the beneficial owners of such Units in the Fund.
- If required by applicable law, information in this form or copies of my/our passport or civil identification card may be forwarded to the Fund Manager and/or the Subscription (Selling) Agent of the Fund.
- 9. I/We agree to notify the Fund immediately if I/we become aware that any of the declarations is/are no longer accurate and complete in all respects and that I/we will be liable to the Fund and its Directors, the Fund Manager and the Subscription (Selling) Agent if any declaration is on becomes untrue.
- 10. Words and expressions used in this application shall have the same meaning as in the Articles of Association relating to the Watani KD Money Market Fund II, as amended if applicable.

- ١. أوافق/نوافق بأن هذا الطلب وإصدار الوحدات في الصندوق هما طبقاً لأحكام النظام الأساسى للصندوق وتعديلاته حسب الحالة.
- ٢. أدرك/ندرك بأن هذا الطلب يخضع لقبول مدير الصندوق. بإمكان مدير الصندوق رفض أي طلب في حالات معينة تم وصفها في النظام الأساسي. وسيتم إرجاع المبالغ العائدة للطلبات المرفوضة على مسؤولية الطالب بدون أية فوائد وبعد خصم أية عمولات مصرفية. وعليه فإن هذا الطلب لا رجعة فيه إلا في حالة رفضه.
- آؤكد/نؤكد بأن لي/لنا الحق للدخول في هذا الإستثمار بموجب الطلب سواء كان هذا الإستثمار عائد لي/لنا أو نيابة عن مستثمر آخر أو جهة أخرى.
- ٤. أؤكد/نؤكد بأن كل من الصندوق، المسؤولين فيه، أعضاء الهيئة الإدارية، مديرالصندوق ووكيل الاكتتاب (البيع) مفوض بقبول وتنفيذ أية تعليمات تتعلق بحسابي/حسابنا. كما أن الصندوق، المسؤولين فيه، أعضاء الهيئة الإدارية، ومدير الصندوق ووكيل الاكتتاب (البيع) بإمكانهم الإعتماد كلياً وبدون أية مسؤولية قانونية فيما يتعلق بأي إجراء إتخذوه بناء على أية إخطار، موافقة، طلب، تعليمات أو أية وسيلة أخرى تم قبولها بحسن نية باعتبارها أصلية وموقعة من الأشخاص المخولين.
- ٥. أنا/نحن وقد تسلمنا واطلعنا على نسخة من النظام الأساسي، نؤكد بأن هذا الطلب مقدم على أساس النظام الأساسي إلى جانب آخر تقرير سنوي لحملة الوحدات والبيانات المالية المدققة للصندوق (إذا صدرت بعد صدور تقارير حملة الوحدات والبيانات المالية) وعلى أساس أحدث تقرير سنوي لحملة الوحدات والبيانات المالية الغير مدققة.
- آتقدم/نتقدم بطلب التسجيل في سجل حملة الوحدات كحامل/حملة للوحدات المصدرة في الصندوق طبقا لهذا الطلب.
- ل أؤكد/نؤكد بأنني/بأننا المالك/المالكين للوحدات في الصندوق المصدرة بموجب هذا الطلب والمسجلة في السجل الخاص بحملة الوحدات وإنني/إننا لا أعمل/نعمل كمندوبين، وكلاء أو أمناء لشخص آخر.
- ٨. أية معلومات مسجلة بهذا الطلب أو نسخ من صور جواز السفر أو البطاقة المدنية في حالة طلبها قانونيا يجوز أن تسلم لمدير الصندوق أو وكيل الاكتتاب (البيع).
- ٩. أوافق/نوافق على إخطار الصندوق فوراً إذا علمت/علمنا بأن أي من الإقرارات المبينة أعلاه غير صحيحة أو كاملة. كما إنني/إننا سنكون عرضة للمساءلة القانونية تجاه الصندوق، مديرالصندوق ووكيل الاكتتاب (البيع) إذا ما تبين عدم صحة ما أقريت به.
- ١٠. العبارات والمفردات التي استخدمت في هذا الطلب سوف يكون لها نفس المعنى الوارد في النظام الأساسي الخاص بصندوق الوطني للسوق النقدي بالدينار الكويتي الثاني وتعديلاته حسب الحالة.