

Watani KD Money Market Fund II  
Redemption Application



صندوق الوطني للسوق النقدي بالدينار الكويتي الثاني  
طلب إسترداد

**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 International Trustee Company K.S.C.(c)

**Investment Controller:** Kuwait International Trustee Company K.S.C.(c)

**Fund's Capital:** KD 2 million to KD1.5 billion

مدير الصندوق: شركة الوطني للاستثمار ش.م.ك.م  
العنوان: شرق قطعة ٧، شارع جابر المبارك وشارع الشهداء - برج بنك الكويت الوطني الجديد - الدور ٣٥ - مدينة الكويت  
ص.ب. ٤٩٥٠ الصفاة ١٣٠٥٠ الكويت  
هاتف: 22006417 (965)

أمين الحفظ: الشركة الكويتية العالمية لأمانة الحفظ ش.م.ك.م

مراقب الإستثمار: الشركة الكويتية العالمية لأمانة الحفظ ش.م.ك.م

رأسمال الصندوق: من 2 مليون دينار كويتي إلى مليار وخمسمائة مليون دينار كويتي

Date: ..... التاريخ:

Reference No.:

رقم المرجع:

(يتملأ هذا الطلب باللغة الإنجليزية وبأحرف كبيرة ويعاد لوكيل الاكتتاب (البيع) أو مدير الصندوق)  
(Complete in block English letters and return to Subscription (Selling) Agent or Fund Manager)

Branch/Division Name and No.: ..... اسم ورقم الفرع/الإدارة:

Type of Applicant:  Individual  Company  Institution  Others: ..... نوع مقدم الطلب:  فرد  شركة  مؤسسة  أخرى:

Signature	التوقيع	<input type="checkbox"/>	1 <sup>st</sup> Unitholder's Name: .....	إسم حامل الوحدات الأول: <input type="checkbox"/>
			Nationality: .....	الجنسية: .....
			Civil ID/Passport No./CRN No.: .....	البطاقة المدنية/رقم جواز السفر/السجل التجاري: .....
			Address: .....	العنوان: .....
Signature	التوقيع	<input type="checkbox"/>	2 <sup>nd</sup> Unitholder's Name: .....	إسم حامل الوحدات الثاني: <input type="checkbox"/>
			Nationality: .....	الجنسية: .....
			Civil ID/Passport No./CRN No.: .....	البطاقة المدنية/رقم جواز السفر/السجل التجاري: .....
			Address: .....	العنوان: .....
Signature	التوقيع	<input type="checkbox"/>	3 <sup>rd</sup> Unitholder's Name: .....	إسم حامل الوحدات الثالث: <input type="checkbox"/>
			Nationality: .....	الجنسية: .....
			Civil ID/Passport No./CRN No.: .....	البطاقة المدنية/رقم جواز السفر/السجل التجاري: .....
			Address: .....	العنوان: .....
Signature	التوقيع	<input type="checkbox"/>	4 <sup>th</sup> Unitholder's Name: .....	إسم حامل الوحدات الرابع: <input type="checkbox"/>
			Nationality: .....	الجنسية: .....
			Civil ID/Passport No./CRN No.: .....	البطاقة المدنية/رقم جواز السفر/السجل التجاري: .....
			Address: .....	العنوان: .....

Unitholder(s) Portfolio Account No. (as on original debit advice): ..... رقم حساب محفظة حامل/ حملة الوحدات (كما في إشعار الخصم):

In accordance with the terms of the Articles of Association of the Watani KD Money Market Fund II, please redeem Units of the Watani KD Money Market Fund II issued in my/our name(s) as indicated below. (Select one of the following):

طبقاً لشروط وأحكام النظام الأساسي لصندوق الوطني للسوق النقدي بالدينار الكويتي الثاني، الرجاء إسترداد الوحدات من حصتي/حصتاك في صندوق الوطني للسوق النقدي بالدينار الكويتي الثاني كما هو مبين أدناه. (إختر خانة واحدة فقط مما يلي):

Redemption of all my/our Units in the Fund. No. of Units: .....

إسترداد كامل الوحدات التي أملكها/نملكها في الصندوق. عدد الوحدات: .....

Partial redemption as indicated below:  
Redemption of Units in the Fund in amount of KD .....

إسترداد جزئي كما هو مبين أدناه:  
إسترداد الوحدات في الصندوق بقيمة ..... دينار كويتي

Redemption Date: .....

تاريخ الإسترداد: .....

I/We authorize the redemption proceeds to be calculated in accordance with the provisions of the Watani KD Money Market Fund II Articles of Association and to be paid to my/our account as follows:

أخولكم/أخولنكم باحتساب المبلغ المسترد حسب أحكام النظام الأساسي الخاص بصندوق الوطني للسوق النقدي بالدينار الكويتي الثاني وإيداع المبلغ المسترد في حسابي/حسابنا التالي:

Bank: .....

البنك: .....

Branch: .....

الفرع: .....

Account Name: .....

إسم صاحب الحساب: .....

Account Number: .....

رقم الحساب: .....

	رقم الموظف Officer ID	التصديق على التوقيع Signature Confirmed
	رقم الموظف Officer ID	التصديق على التوقيع Signature Confirmed

Signature:	التوقيع:	Signature:	التوقيع:
------------	----------	------------	----------

	رقم الموظف Officer ID	التصديق على التوقيع Signature Confirmed
	رقم الموظف Officer ID	التصديق على التوقيع Signature Confirmed

Signature:	التوقيع:	Signature:	التوقيع:
------------	----------	------------	----------

Notes:

ملاحظات:

- In the case of joint holders, all must sign physically or electronically.
- Corporations must complete this form physically or electronically under the hand of duly authorized official(s) under seal (if any) who should state their capacity.
- Words and expressions in this application shall have the same meaning as in the relevant Fund Articles of Association.
- The minimum value of Units in the Fund to be redeemed is KD10 (Ten Kuwaiti Dinar).  
Partial redemption will not be allowed if the remaining value of the units for the unit holder after redemption falls below KD 1,000 ( one thousand Kuwaiti Dinars)

- يجب توقيع جميع الأطراف مادياً أو إلكترونياً في حالة ما إذا كان الحساب مشتركاً.
- في حالة الشركات، يجب أن يكون التوقيع مادياً أو إلكترونياً من مسؤول مفوض مع ختم الشركة إن وجد مع إيضاح صفة الموقع.
- العبارات والمفردات الواردة في هذا الطلب تحمل نفس المعاني الواردة في النظام الأساسي الخاص بالصندوق المعني.
- يتعين أن تقل قيمة الوحدات في الصندوق المستردة عن ١٠ دينار كويتي (عشرة دينار كويتي) كحد أدنى .  
ولن يسمح بالإسترداد الجزئي إذا ما انخفضت قيمة الوحدات المتبقية لحامل الوحدات عقب الإسترداد إلى ما دون ١,٠٠٠ دينار كويتي ( ألف دينار كويتي).

Fund Manager/Subscription (Selling) Agent Signature and Stamp توقيع وختم مدير الصندوق/وكيل الاكتتاب (البيع)

Authorized Bank Signature

التوقيع المخول للبنك