

طلب كشوفات وتقارير المستثمر
Investor Statements and Reports Request

Date: DD/MM/YYYY التاريخ:

رقم المستثمر الخاص بسوق دبي المالي:
DFM Investor Number (NIN):

الاسم الكامل للمستثمر:
Full Name of Investor:

كشوفات الأوراق المالية		
<input type="checkbox"/> Investor Balance in all Listed Securities	حدد التاريخ: DD/MM/YYYY	<input type="checkbox"/> رصيد المستثمر لدى كافة الأوراق المالية المدرجة
<input type="checkbox"/> Investor Balance for Specified Company: Company Name	حدد التاريخ: DD/MM/YYYY	<input type="checkbox"/> رصيد المستثمر لدى شركة واحدة: اسم الشركة
<input type="checkbox"/> Investor Balance with Trading Member: Trading Member Name	حدد التاريخ: DD/MM/YYYY	<input type="checkbox"/> رصيد المستثمر لدى عضو التداول: اسم عضو التداول
<input type="checkbox"/> Investor Securities Movement Report	من تاريخ: DD/MM/YYYY إلى تاريخ: DD/MM/YYYY	<input type="checkbox"/> تقرير تحويلات الأوراق المالية للمستثمر
<input type="checkbox"/> Investor Statement of Account	من تاريخ: DD/MM/YYYY إلى تاريخ: DD/MM/YYYY	<input type="checkbox"/> تفاصيل حساب المستثمر
<input type="checkbox"/> Investor Securities Activity Report	من تاريخ: DD/MM/YYYY إلى تاريخ: DD/MM/YYYY	<input type="checkbox"/> تقرير حركة الأوراق المالية للمستثمر
<input type="checkbox"/> Transaction Details with Trading Member (Please fill the table below)		<input type="checkbox"/> تفاصيل الصفقات لدى عضو التداول (يرجى تعبئة الجدول أدناه)

To Date	إلى تاريخ	From Date	من تاريخ	Account Number with Trading Member	رقم الحساب لدى عضو التداول	Trading Member Name	اسم عضو التداول	N. م.
								1
								2
								3

كشوفات الأرباح النقدية وبطاقة إيستور		
<input type="checkbox"/> Cash Dividends Statement	من تاريخ: DD/MM/YYYY إلى تاريخ: DD/MM/YYYY	<input type="checkbox"/> كشف حساب الأرباح النقدية
<input type="checkbox"/> iVESTOR Card Statement	من تاريخ: DD/MM/YYYY إلى تاريخ: DD/MM/YYYY	<input type="checkbox"/> كشف حساب بطاقة إيستور

طريقة استلام الكشف		
By Email <input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني	By Print <input type="checkbox"/> التسليم مطبوع	On CD <input type="checkbox"/> نسخة على قرص مرن
The Statement will be sent to the email address registered at DFM	سيتم إرسال الكشف على البريد الإلكتروني المسجل في سوق دبي المالي	

طلب "رسالة لمن يهمه الأمر" (الرجاء تحديد إن كنت تملك أي مما يلي)	
<input type="checkbox"/> I hold securities in Dubai Financial Market	<input type="checkbox"/> امتلاك أوراق مالية في سوق دبي المالي
<input type="checkbox"/> I do not hold securities in Dubai Financial Market	<input type="checkbox"/> عدم امتلاك أوراق مالية في سوق دبي المالي
<input type="checkbox"/> I do not have an Investor Number (NIN) at Dubai Financial Market	<input type="checkbox"/> عدم امتلاك رقم مستثمر في سوق دبي المالي
Emirates ID No./ Passport No.:	رقم الهوية الوطنية الإماراتية/رقم جواز السفر
Mobile Phone No.:	رقم الهاتف المتحرك
Please Select the Language of the Letter:	اللغة العربية <input type="checkbox"/> Arabic اللغة الإنجليزية <input type="checkbox"/> English

إقرار	
<p>I, the undersigned, hereby undertake, as an investor, Agent or Guardian, full legal and financial liability for the accuracy of completing the information. I agree and I am in my full legal capacity, to release Dubai CSD from any liability that may arise from and deficiency or error in providing any of the data or information set forth in this application. I therefore waive irrevocably my right to claim from Dubai CSD any material, compensation or otherwise to meet any claims. I have read the Terms and Conditions which can be found at www.dubaicsd.ae website under the section Terms & Conditions which forms part of my application for an Investor Number with Dubai CSD and hereby agree to be bound by them. I agree that the Investor Number and accounts will be operated in accordance with the Terms and Conditions in force and as may be amended from time to time.</p>	
توقيع الوصي/الوكيل/المفوض بالتوقيع	توقيع المستثمر
Guardian/Representative Signature/ Authorized Signatory	Investor Signature

ملاحظات:

- يرجى تعبئة الطلب وتسليمه إلى عضو التداول أو إلى شؤون المستثمرين في قاعة التداول دبي للإيداع، سوق دبي المالي، مركز دبي التجاري العالمي، دبي.
- رسوم الكشف المطبوع هي 10 دراهم (5 دراهم لكل صفحة مطبوع تتجاوز الـ 10 صفحات)
- رسوم إرسال الكشف إلى البريد الإلكتروني (10 دراهم)
- رسوم إصدار الكشف على قرص مرن هي (100 درهم)
- رسوم رسالة لمن يهمه الأمر هي (100 درهم)
- الرسوم خاضعة لضريبة القيمة المضافة (VAT 5%)
- المستندات المطلوبة:
- لمواطني دولة الإمارات: نسخة سارية المفعول من بطاقة الهوية الوطنية الإماراتية.
- للمقيمين: نسخة سارية المفعول من الهوية الوطنية الإماراتية وجواز السفر.
- لغير المقيمين: نسخة سارية المفعول من جواز السفر.
- في حال وجود وصي وصي (غير الأب): نسخة طبق الأصل أمر الوصاية مصنف من المحكمة أو كاتب العدل.
- في حال وجود وكيل: نسخة سارية المفعول من الوكالة صادرة من المحكمة أو كاتب العدل مصدقة حسب الأصول.
- يجب تصديق الوثائق والمستندات المصادرة خارج الدولة لدى الجهات المختصة ومن دولة الإمارات العربية المتحدة في تلك الدول أو وزارة الخارجية الإماراتية.