

This document is to be completed in respect of the Law No. 35 on Countering Money Laundering and the Central Bank of Kuwait Directive No.2/RS-RSA/180/2005 Concerning Anti-Money Laundering and Financing of Terrorism. Any Misrepresentation on this form is a criminal offence and is punishable by law.
يجب استكمال الطلب وفقا لقانون رقم 35 المتعلق في مكافحة غسل الأموال وبعد تعليمات البنك المركزي بقانون 2/RS-RSA/180/2005 لمكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب، فإن أي تحريف في هذا النموذج هو جريمة جنائية ويعاقب عليها القانون

Client Information		بيانات العميل	
Client Name (Full Name):		اسم العميل (الاسم الكامل):	
Client Kind:	Individual <input type="checkbox"/> فرد Corporate entity <input type="checkbox"/> كيان مشترك Other (specify) <input type="checkbox"/> أخرى (حدد)	نوع العميل:	
Nature of Business:		طبيعة العمل:	
Nationality:		الجنسية:	
Civil ID No./ Passport No.:		الرقم المدني / رقم الجواز:	
Commercial Registration No.:		السجل التجاري:	
Date of Incorporation:	Date of Birth (Individual) :	تاريخ الميلاد(الأفراد):	
Gender:	Male <input type="checkbox"/> ذكر Female <input type="checkbox"/> انثى	الجنس:	
Country of Residence:		بلد الإقامة:	
Physical Address:		العنوان:	
Tel.:	Ext.:	هاتف: داخلي:	
Fax:		فاكس:	
Mobile 1:	Mobile 2:	نقال 1:	
E-Mail:		بريد الكتروني:	
Source of Income :		مصدر الأموال المستثمرة:	
<input type="checkbox"/> Personal Saving ادخار شخصي	<input type="checkbox"/> Investment Income عوائد استثمارية	<input type="checkbox"/> Salary راتب	<input type="checkbox"/> Business profit ارباح تجارة
<input type="checkbox"/> Other (specify) _____ أخرى (حدد)			
Annual Income:		الدخل السنوي:	
<input type="checkbox"/> Up to 10,000 KD إلى 10,000 KD	<input type="checkbox"/> Up to 50,000 KD إلى 50,000 KD	<input type="checkbox"/> Up to 100,000 KD إلى 100,000 KD	<input type="checkbox"/> Up to 500,000 KD إلى 500,000 KD
<input type="checkbox"/> Above 500,000 KD أكثر من 500,000 KD			
Investment Experience (No. of years in) :		الخبرات الاستثمارية (عدد السنوات في):	
<input type="checkbox"/> Equity أسهم	<input type="checkbox"/> Bonds سندات	<input type="checkbox"/> Investment Fund صناديق استثمارية	<input type="checkbox"/> Futures آجل
<input type="checkbox"/> Real Estate عقار			
Investment Objective:		اهداف الاستثمار:	
<input type="checkbox"/> Preservation of Capital حفظ رأس المال	<input type="checkbox"/> Speculation مضاربة	<input type="checkbox"/> Income عوائد	<input type="checkbox"/> Growth نمو
<input type="checkbox"/> Growth & Income نمو وعوائد			
Risk Tolerance:		نسبة المخاطرة:	
<input type="checkbox"/> Conservative محافظ	<input type="checkbox"/> Moderate معتدل	<input type="checkbox"/> Aggressive مخاطر	
Investment Preference:		نوع الاستثمار:	
Islamic <input type="checkbox"/> إسلامي		Conventional <input type="checkbox"/> تقليدي	
Product Preference:		المنتج المفضل:	
<input type="checkbox"/> Local Discretionary Portfolio	<input type="checkbox"/> GCC & MENA	<input type="checkbox"/> دول الخليج والدول العربية	<input type="checkbox"/> محفظة عملية بإدارة الشركة
<input type="checkbox"/> Local Non Discretionary Portfolio	<input type="checkbox"/> Investment Funds	<input type="checkbox"/> صناديق استثمارية	<input type="checkbox"/> محفظة عملية بإدارة العميل
<input type="checkbox"/> Local Custody Portfolio	<input type="checkbox"/> Direct Investment	<input type="checkbox"/> استثمار مباشر	<input type="checkbox"/> محفظة عملية لحفظ الاسهم
<input type="checkbox"/> Int'l Discretionary Portfolio	<input type="checkbox"/> Real Estate	<input type="checkbox"/> عقار	<input type="checkbox"/> محفظة عالمية بإدارة الشركة
<input type="checkbox"/> Int'l Non Discretionary Portfolio	<input type="checkbox"/> Other (specify)	<input type="checkbox"/> أخرى (حدد)	<input type="checkbox"/> محفظة عالمية بإدارة العميل

The client certifies that the foregoing information is accurate and complete in all material respect, Client undertakes to update all information mentioned in this form for any changes without any responsibility to Tharwa Investment Co.

يقر العميل بأن البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وكاملة ومحتواها كما يتعهد العميل بتحديث البيانات الواردة في هذا النموذج عند حدوث أي تغيير دون أدنى مسؤولية اتجاه شركة ثروة للاستثمار

Date

التاريخ

Signature of Client

توقيع العميل

This document is to be completed in respect of the Law No. 35 on Countering Money Laundering and the Central Bank of Kuwait Directive No.2/RS-RSA/180/2005 Concerning Anti-Money Laundering and Financing of Terrorism. Any Misrepresentation on this form is a criminal offence and is punishable by law.
يجب استكمال الطلب وفقا لقانون رقم 35 المتعلق في مكافحة غسيل الأموال وبعد تعليمات البنك المركزي بقانون 2/RS-RSA/180/2005 لمكافحة غسيل الأموال وتمويل الإرهاب، فإن أي تحريف في هذا النموذج هو جريمة جنائية ويعاقب عليها القانون

Contact Person Details

الشخص المسئول هو نفس العميل

بيانات الشخص المسئول

Name	.....	الاسم
Title	.....	المنصب
Company	.....	الشركة
Mailing Address	.....	عنوان ارسال التقارير
Tel.	.....	هاتف
Fax	.....	فاكس
Mobile	.....	نقال
E-Mail	.....	بريد الكتروني

Report Delivery Method

طريقة ارسال التقارير

E-mail	.....	بريد الكتروني
Fax	.....	فاكس
SMS (Funds NAV)	.....	SMS (سعر للصناديق)

Cash transfer to Client (withdrawals)

تحويل نقد الى العميل (السحوبات)

First Beneficiary	.....	اسم المستفيد الاول
Account No.	.....	رقم الحساب
Bank name	..... Branch	اسم البنك الفرع
IBAN	.....	رمز الـ آيبان
Reference (if any)	.....	المرجع (ان وجد)

*No Funds will be transferred to any account other than the client account.

*لن تتمكن من إتمام أي تحويلات خارجية إلى حساب غير حساب العميل.

Specimen Signatures

نموذج التوقيع

Signatory's Full Name 1	.....	الاسم الكامل للمخول بالتوقيع 1
Signatory's Full Name 2	.....	الاسم الكامل للمخول بالتوقيع 2
Specimen Signature 2	نموذج التوقيع 2	Specimen Signature 1	نموذج التوقيع 1

<div style="border: 1px solid red; height: 80px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid red; height: 80px; width: 100%;"></div>
---	---

Other Instructions: تعليمات اخرى:

The client certifies that the foregoing information is accurate and complete in all material respect, Client undertakes to update all information mentioned in this form for any changes without any responsibility to Tharwa Investment Co.

يقر العميل بان البيانات المذكورة اعلاه صحيحة وكاملة بمحتواها كما يتعهد العميل بتحديث البيانات الواردة في هذا النموذج عند حدوث أي تغيير دون أدنى مسؤولية اتجاه شركة ثروة للاستثمار

Date

Signature of Client

التاريخ
توقيع العميل

This document is to be completed in respect of the resolution No. (5) for year 2005 concerning control and surveillance over managing other portfolios.

يجب استكمال الطلب وفقاً لقرار لجنة سوق الكويت للأوراق المالية رقم (5) لسنة 2005 بشأن ضوابط إدارة محافظ الغير والرقابة عليها.

Declaration and Acknowledgment

إقرار وتعهد

I,.....
.....
declare that I will reveal my membership in any of the Board of Directors of the Companies listed in Kuwait Stock Exchange before making any transaction and that I will also reveal this membership immediately in case of acquiring this capacity at any time after this declaration. I undertake not to make any sale or purchase operation of the company in which I am a member on the Board of Directors or in which I acquired this membership later by virtue of the law regulating these issues. Tharwa Investment Company shall not be responsible for any transactions I make.

أنا/.....
.....
بان افصح عن عضويتي بأي من مجالس إدارة الشركات المدرجة بسوق الكويت للأوراق المالية قبل إجراء أي عمليات تداول.
وان افصح فوراً في حالة اكتساب هذه الصفة في أي وقت لاحق لهذا الإقرار و أتعهد بعدم إجراء أية عمليات سواء بالبيع أو الشراء على أسهم الشركات التي أنا عضو في مجلس إدارتها والتي اكتسب عضوية مجلس إدارتها لاحقاً وذلك بموجب القوانين المنظمة لذلك ، مع عدم تحمل شركة ثروة للاستثمار اي مسؤولية عن أي تعاملات تداول أقوم بها.

Companies in which I am a member of Board of Directors:

الشركات التي أنا عضو في مجلس إدارتها:

1.....

1.....

2.....

2.....

3.....

3.....

Signature:

التوقيع:

Date:

التاريخ:

For Company's Use Only

CRM:..... رقم العميل:

PF#:..... رقم المحفظة:

لاستخدام الشركة فقط

Above information (Page 1,2 and 3) is Verified by the following account officer in Tharwa Investment Co.

البيانات المذكورة أعلاه (صفحة 2،1 و 3) تمت مراجعتها من قبل مسئول الحسابات التالي لدى شركة ثروة للاستثمار

Name :

الاسم:

Signature:

التوقيع:

Date:

التاريخ:

This document is to be completed in respect of the resolution No. (5) for year 2005 concerning control and surveillance over managing other portfolios.

يجب استكمال الطلب وفقاً لقرار لجنة سوق الكويت للأوراق المالية رقم (5) لسنة 2005 بشأن ضوابط إدارة محافظ الغير والرقابة عليها.

Institutions only

خاص بالشركات

Company Board Members

أعضاء مجلس الإدارة

- | | |
|----------|----------|
| 1-..... |-1 |
| 2-..... |-2 |
| 3-..... |-3 |
| 4-..... |-4 |
| 5-..... |-5 |
| 6-..... |-6 |
| 7-..... |-7 |
| 8-..... |-8 |
| 9-..... |-9 |
| 10-..... |-10 |

Management Members

أعضاء الجهاز الإداري

- | | |
|---------|---------|
| 1-..... |-1 |
| 2-..... |-2 |
| 3-..... |-3 |
| 4-..... |-4 |
| 5-..... |-5 |
| 6-..... |-6 |
| 7-..... |-7 |

Note : please fill with full name

ملاحظة : يرجى تعبئة الاسم بالكامل

The client certifies that the foregoing information is accurate and complete in all material respect, Client undertakes to update all information mentioned in this form for any changes without any responsibility to Tharwa Investment Co.

يقر العميل بان البيانات المذكورة أعلاه صحيحة وكاملة ومحتواها كما يتعهد العميل بتحديث البيانات الواردة في هذا النموذج عند حدوث أي تغيير دون أدنى مسؤولية اتجاه شركة ثروة للاستثمار

Date

التاريخ

Signature of Client

توقيع العميل

For Company's Use Only

CRM: _____ رقم العميل:

PF#: _____ رقم المحفظة:

لاستخدام الشركة فقط

Above information (Page 1,2,3 and 4) is Verified by the following account officer in Tharwa Investment Co.

البيانات المذكورة أعلاه (صفحة 1,2,3 و 4) تمت مراجعتها من قبل مسئول الحسابات التالي لدى شركة ثروة للاستثمار

Name : _____

الاسم: _____

Signature: _____

التوقيع: _____

Date: _____

التاريخ: _____