

Staff ID:

ADIB
Securities



أبوظبي الإسلامي
للأوراق المالية

اتفاقية فتح حساب تداول للأفراد Trading Account Agreement Individual

Client Name:

اسم المتعامل:

ADIB Securities Client Code:

رقم المتعامل لدى أبوظبي
الإسلامي للأوراق المالية:

This Agreement shall form an integral part of the application of opening a Trading Account with ADIB Securities and the Customer's acceptance i.e. signature hereto on this Agreement shall create the necessary legal obligation and acknowledgment and acceptance by him/her/they to act in strict compliance with the related terms and conditions published on the Company website and the Client may request a copy of the same including the following:

- General Terms and Conditions of the Trading Account.
- Online Trading Terms and Conditions.
- Terms and Conditions of Global markets (international) .
- Special Terms and Disclaims.
- Schedule of fess/ Commissions Fees

تعتبر هذه الاتفاقية جزءاً لا يتجزأ من طلب فتح حساب التداول لدى أبوظبي الإسلامي للأوراق المالية. وتعتبر موافقة وتوقيع المتعامل على هذه الاتفاقية التزاماً قانونياً وإقراراً منه بالموافقة على العمل بموجب جميع الأحكام والشروط اللاحقة لهذه الاتفاقية، والمنشورة على موقع الشركة الإلكتروني وبإمكان المتعامل طلب نسخة منها متضمنة:

- الشروط والأحكام العامة
- شروط التداول الإلكتروني
- الشروط والأحكام لاتفاقية التداول في الاسواق العالمية (الأجنبية)
- الشروط والأحكام الخاصة
- جدول الرسوم والعمولات

POA Type: نوع الوكالة:	
General/ Special POA <input type="checkbox"/> وكالة عامة/ خاصة	Legal custodian <input type="checkbox"/> وصاية/ قوامة
	Legal Guardianship <input type="checkbox"/> ولي شرعي
بيانات الوكيل/ الوصي/ الولي:	
Name: الإسم:	
Bank Account: حساب البنك:	
Nationality: الجنسية:	D.O.B: تاريخ الميلاد:
Employer: جهة العمل:	Occupation: المسمى الوظيفي:
Tel.: الهاتف:	Mobile: الهاتف المحرك:
P.O Box: ص.ب:	City: المدينة:
Email: البريد الإلكتروني:	
POA Number: رقم الوكالة:	Place of Issue: جهة الاصدار:

Client Financial Information **البيانات المالية المتعلقة بالمتعامل**

Average Yearly income: **معدل الدخل السنوي:**

<input type="checkbox"/> 10,000 - 50,000 Dhs.	<input type="checkbox"/> 50,000 - 150,000 Dhs.	<input type="checkbox"/> 150,000-50,000 درهم	<input type="checkbox"/> 10,000-50,000 درهم
<input type="checkbox"/> 150,000 - 500,000 Dhs.	<input type="checkbox"/> 500,000 - 3,000,000 Dhs.	<input type="checkbox"/> 3,000,000-500,000 درهم	<input type="checkbox"/> 150,000-500,000 درهم
<input type="checkbox"/> Over 3,000,000 Dhs.			<input type="checkbox"/> أكثر من 3,000,000 درهم

Income Source Salary Investment Savings Retirement Inheritance Real Estate Others (Please specify): _____

مصدر الدخل راتب عائد استثماري الادخار الإرت العقار التقاعد أخرى (يرجى التحديد): _____

Investment Objectives **الأهداف الاستثمارية**

Trading Strategy **إستراتيجية الاستثمار**

Short term Long term High frequency trading قصيرة الأمد طويلة الأمد التداول المكثف

Others (Please specify): _____ **أخرى (يرجى التحديد):** _____

My/Our Expected Return On Investment **العائد الذي نتوقه من الاستثمار بالأوراق المالية**

1%-5% 5%-10% 10% - 25% More than 25% 5%-10% 10%-25% أكثر من 25%

The main objective of investing in financial market **الهدف من الاستثمار بالأوراق المالية**

Shares Trading Additional Increase المتاجرة بالأسهم زيادة الدخل

With regards to investment goals, I understand that investing in financial Markets might result in a gain or loss. **فيما يتعلق بالأهداف الاستثمارية، يقر المتعامل ويوافق على أن الاستثمار في الأسواق المالية قد ينتج عنه الربح أو الخسارة.**

I agree that the risk might reach up to the limit of losing the entire invested money that is being used for trading. **أوافق على أن المخاطر التي يمكن أن يتحملها المتعامل قد يصل مداها الى خسارة كافة الأموال المتداول بها.**

Are you or any of your immediate family member a Foreign Politically Exposed Person? **هل أنت أو أحد من أقاربك حتى الدرجة الثانية من ذوي الاعتبار السياسي في بلدكم الأصلي؟** Yes No نعم لا

If yes, please provide details: _____ **إذا كانت الإجابة بنعم يرجى ذكرهم بالتفصيل:** _____

Insider/Brokerage Employee **موظف مطلع/موظف وساطة**

Is the applicant or his relatives up to second degree working in: **هل صاحب الحساب او احد اقاربه حتى الدرجة الثانية يعملون في:** Brokerage House Joint Stock Co. DFM Admin ADX Admin شركة مساهمة عامة إدارة سوق دبي المالي إدارة سوق أبوظبي للأوراق المالية شركة وساطة

Please mention the company name/ Insider name/ position _____ **يرجى تحديد الجهة/اسم المطلع/المنصب** _____

Appropriateness Form		نموذج المناسبة	
Knowledge related to financial markets / Trading?		مدى معرفة ودراية المتعامل بالأسواق المالية والتداول؟	
Excellent knowledge <input type="checkbox"/> معرفة ممتازة	Some knowledge <input type="checkbox"/> معرفة متوسطة	No knowledge <input type="checkbox"/> لا يوجد معرفة	
Source of your knowledge		مصادر معرفة ودراية المتعامل	
Education, studies, Certifications <input type="checkbox"/> التعليم، الدراسات، شهادات	Trading experience <input type="checkbox"/> خبرة في التداول	Work Experience <input type="checkbox"/> خبرة من العمل	No knowledge <input type="checkbox"/> لا يوجد خبرة
Purpose of investment in Securities		الهدف من الاستثمار في الأسهم	
Short term <input type="checkbox"/> قصير الأمد	long term <input type="checkbox"/> طويل الأمد	High Frequency trading <input type="checkbox"/> التداول المكثف	yearly Dividends <input type="checkbox"/> الأرباح السنوية
Frequency of trades in the last 12 month		تكرار التداولات في آخر 12 شهر	
No Trades <input type="checkbox"/> لا يوجد تداول	1 to 10 trades <input type="checkbox"/> 1 إلى عشرة صفقات	More than 10 trades <input type="checkbox"/> أكثر من عشر صفقات	Daily / on regular basis <input type="checkbox"/> تداول يومي / بشكل مستمر
Allocated amount for investment/Trading		المبلغ المخصص للاستثمار والتداول	
AED 10,000 to 100,000 <input type="checkbox"/> 10,000 درهم إلى 100,000 درهم	AED 100,000 to 1,000,000 <input type="checkbox"/> 100,000 إلى 1,000,000 درهم	AED 1 MN to 10 MN <input type="checkbox"/> 1 مليون إلى عشرة مليون درهم	More than AED 10 MN <input type="checkbox"/> أكثر من عشرة مليون درهم
Current Job:		العمل الحالي:	
Previous Job:		العمل السابق:	
Education Level		المستوى التعليمي	
Doctoral level <input type="checkbox"/> دكتوراه	Masters level <input type="checkbox"/> ماجستير	Bachelor's Degree /Diploma <input type="checkbox"/> بكالوريوس / دبلوم	Secondary School <input type="checkbox"/> ثانوي
Appropriateness of Financial products subject dealing		مدى مناسبة المنتجات المالية موضوع التعامل	
Client has previously traded in Securities ?		هل سبق للمتعامل التداول في الأوراق المالية؟	
Yes <input type="checkbox"/> نعم		No <input type="checkbox"/> لا	
Is the client aware that trading in Securities is associated with high risk and might not be suitable to all investors?		هل يدرك المتعامل ان التداول بالأوراق المالية مرتبط بمخاطر عالية وقد لا يكون مناسباً لجميع المستثمرين؟	
Yes <input type="checkbox"/> نعم		No <input type="checkbox"/> لا	
Assessment of Appropriateness		تقييم المناسبة	
Appropriate <input type="checkbox"/> مناسب		Non Appropriate <input type="checkbox"/> غير مناسب	
Only if None Appropriate		فقط اذا كان التقييم غير مناسب	
Do you still wish to proceed with trading in Securities even though it might not be appropriate to you?		هل ما زلت ترغب في متابعة التداول في الأوراق المالية حتى لو لم يكن ذلك مناسباً لك؟	
Yes <input type="checkbox"/> نعم		No <input type="checkbox"/> لا	
I confirm my insistence on trading in securities despite being notified that trading in financial markets might not be appropriate.		أؤكد اصراري على تداول الأوراق المالية على الرغم من اخطاري بان التداول في الأسواق المالية قد لا يكون مناسباً	
Yes <input type="checkbox"/> نعم		No <input type="checkbox"/> لا	
Client Classification:		تصنيف المتعامل:	
Does the client own net assets - excluding the value of his main residence - of not less than AED (4) million?		هل يمتلك المتعامل صافي أصول - باستثناء قيمة مسكنه الرئيسي- لا تقل عن (4) مليون درهم اماراتي؟	
Yes <input type="checkbox"/> نعم		No <input type="checkbox"/> لا	
- If Yes, does the client wish to be classified as:		- في حال الاجابة بنعم، هل يرغب المتعامل بتصنيفه كـ:	
Ordinary Investor <input type="checkbox"/> مستثمر عادي		Professional Investor <input type="checkbox"/> مستثمر محترف	
Is the client approved by the Authority or a similar supervisory authority, an employee at the licensed body, a regulated financial institution, or has been employed by either of them during the past two years?		هل المتعامل معتمد من الهيئة أو من سلطة رقابية مثيلة لها أو موظف لدى الجهة المرخصة أو مؤسسة مالية منظمة أو كان موظفاً لدى أي منهما خلال العامين الماضيين؟	
Yes <input type="checkbox"/> نعم		No <input type="checkbox"/> لا	

- If Yes, does the client wish to be classified as:		- في حال الإجابة بنعم، هل يرغب المتعامل بتصنيفه كـ:	
Ordinary Investor <input type="checkbox"/> مستثمر عادي		Professional Investor <input type="checkbox"/> مستثمر محترف	
Appropriateness Report (To be completed by ADIB Securities)		تقرير المناسبة (لاستخدام شركة أبوظبي الإسلامي للأوراق المالية)	
Based on the answers to the questions within this form, ADIB Securities concerned department found that:		بناء على الإجابات الواردة في هذا النموذج فإن القسم المسؤول في شركة أبوظبي الإسلامي للأوراق المالية وجد بان المتعامل ملاءم ومناسب للتداول في:	
Client has the required Suitability & Appropriateness to trade in:			
<input type="checkbox"/> Securities Markets		<input type="checkbox"/> الأسواق المالية	
If the client is not suitable for trading in the above, state the reason:		وفي حال عدم مناسبة المتعامل للتداول في مما سبق، اذكر السبب:	
<input type="checkbox"/> Insufficient experience		<input type="checkbox"/> لا يملك الخبرة الكافية	
<input type="checkbox"/> Insufficient amount allocated for investment		<input type="checkbox"/> عدم كفاية المبلغ المخصص للاستثمار	
<input type="checkbox"/> High risk / Minor		<input type="checkbox"/> مخاطر عالية / قاصر	
<input type="checkbox"/> other _____		<input type="checkbox"/> أخرى _____	
Employee In charge:		الموظف المسؤول:	
Date:		التاريخ:	
Signature:		التوقيع:	

Client Risk Category:

High Medium Low

تصنيف مخاطر المتعاملين:

مرتفع متوسط منخفض

Sanctions List Checked

تم تدقيق لائحة العقوبات

Head of Customer Service Department مدير قسم خدمة المتعاملين	Customer Service Staff موظف خدمة المتعاملين
Signature التوقيع	Signature التوقيع
Compliance Unit قسم الالتزام	Onboarding Department قسم العمليات
Signature التوقيع	Signature التوقيع

Referred by: _____

CRS Particulars	بيانات معيار الإبلاغ المشترك
Please complete the table indicating:	يرجى تعبئة الجدول مع الإشارة إلى:
(i) Where the Account Holder is a tax resident	(1) مكان الإقامة الضريبية لحامل الحساب
(ii) The Account Holder's TIN for each country indicated.	(2) رقم التعريف الضريبي لصاحب الحساب لكل دولة مذكورة.
If the Account Holder is tax resident in more than three countries please use a separate Form	إذا كان صاحب الحساب لديه إقامة ضريبية في أكثر من ثلاث دول، يرجى استخدام نموذج منفصل
If a TIN is unavailable please provide the appropriate reason A, B or C:	إذا لم يكن رقم التعريف الضريبي متوفراً، يرجى تحديد السبب المناسب (أ) أو (ب) أو (ج):
Reason A: The country where the Account Holder is liable to pay tax does not issue TINs to its residents	السبب أ: الدولة التي يدفع فيها صاحب الحساب الضرائب لا تصدر أرقام التعريف الضريبية للمقيمين فيها
Reason B: The Account Holder is otherwise unable to obtain a TIN or equivalent number (Please explain why you are unable to obtain a TIN in the below table if you have selected this reason)	السبب ب: يتعذر على صاحب الحساب الحصول على رقم التعريف الضريبي أو ما يعادله (يرجى توضيح سبب عدم قدرتك على الحصول على رقم التعريف الضريبي في الجدول أدناه إذا اخترت هذا السبب)
Reason C: No TIN is required. (Note: Only select this reason if the authorities of the country of tax residence entered below do not require the TIN to be disclosed)	السبب ج: لا يلزم تقديم رقم التعريف الضريبي. (ملاحظة: اختر هذا السبب فقط إذا كانت سلطات بلد الإقامة الضريبية المذكورة أدناه لا تشترط الكشف عن رقم التعريف الضريبي)

تفاصيل معيار الإبلاغ المشترك CRS Enhanced Due Diligence	LOV	الدولة/اختصاص الإقامة الضريبية Country/ Jurisdiction of Tax residence	رقم التعريف الضريبي TIN	عدم وجود رقم التعريف الضريبي Reason for no TIN *
هل حصلت على الإقامة الضريبية في الإمارات بموجب مخطط استثمار الإقامة؟ Did you obtain UAE tax residency under a residency investment scheme?	Yes <input type="checkbox"/> نعم No <input type="checkbox"/> لا			
هل خضعت لضريبة الدخل الشخصي خلال السنة الميلادية السابقة في أي ولاية (نطاقات) قضائية؟ Have you been subject to personal income tax during the previous calendar year in any jurisdiction(s) ?	Yes <input type="checkbox"/> نعم No <input type="checkbox"/> لا			
هل أنت مقيم في أي منطقة أخرى؟ Are you a resident in any other jurisdiction(s)?	Yes <input type="checkbox"/> نعم No <input type="checkbox"/> لا	الإمارات العربية المتحدة United Arab Emirates	N/A لا ينطبق	A
		إذا لم تكن صاحب الحساب، فيرجى ذكر صفتك التي توقع بها النموذج إذا كنت توقع بموجب وكالة قانونية، يرجى أيضاً إرفاق نسخة معتمدة من الوكالة القانونية. If you are not the Account Holder, please indicate the capacity in which you are signing the form. If signing under a power of attorney, please also attach a certified copy of the power of attorney.		الصفة القانونية (التوقيع نيابة عن) Capacity (Signing on behalf of) Self <input type="checkbox"/> نفسي POA Holder <input type="checkbox"/> حامل الوكالة القانونية Guardian <input type="checkbox"/> الوصي Custodian <input type="checkbox"/> ولي الأمر

CRS Declaration	إقرار معيار الإبلاغ المشترك
The Account Holder hereby certifies and confirms that: • Information provided in this form is true, correct and complete in all respects. • Information has been provided willingly, without advice or help from the ADIB Securities. • If any information / tax status provided on this form changes, the Account Holder will inform the ADIB Securities within 30 days of such a change, and provide ADIB Securities with a suitably updated Self-Certification Form within 90 days of such change in circumstances. • The ADIB Securities can process, report and transfer information contained within this form, and account related information, as mandated by the concerned UAE authority	يقر صاحب الحساب ويؤكد ما يلي: • المعلومات المقدمة في هذا النموذج حقيقية وصحيحة وكاملة على نحو تام. • تم تقديم هذه المعلومات طوعاً، دون مشورة أو مساعدة من شركة أبوظبي الإسلامي للأوراق المالية. • إذا تغيرت أي معلومات / حالة ضريبية مذكورة في هذا النموذج، سيبليغ صاحب الحساب شركة أبوظبي الإسلامي للأوراق المالية في غضون 30 يوماً من هذا التغيير، ويقدم لشركة أبوظبي الإسلامي للأوراق المالية نموذج شهادة ذاتية محدثة مناسباً خلال 90 يوماً من هذا التغيير. • يحق لشركة أبوظبي الإسلامي للأوراق المالية معالجة المعلومات الواردة في هذا النموذج والمعلومات المتعلقة بالحساب والإبلاغ عنها ونقلها وفقاً لتعليمات السلطات الإماراتية المعنية

Provision of false or incorrect self-certification	تقديم شهادة ذاتية مزورة أو غير صحيحة
1. A fine in the amount of Dirhams (20,000) twenty thousand shall be imposed on any Account Holder or Controlling Person, as the case may be, if the self-certification or any supporting documents submitted by such Account Holder or Controlling Person to the Reportable Financial Institution contains any inaccurate or incorrect information and the Account Holder or Controlling Persons knows or should have known that the information provided is inaccurate or incorrect. 2. On finding of the violation provided for in Clause 1 of this Article, the Reporting Financial Institution shall, within not later than (30) thirty days from finding the violation, notify its relevant Regulatory Authority of the violation and of all the information available to it on the identity, address and place of residence of the violator. 3. The relevant Regulatory Authority shall, within (30) thirty days from the date of the notice referred to in Clause 2 of this Article, notify the violating Account Holder or Controlling Person, as the case may be, of the amount of the fine and require them to pay the fine within not later than (30) thirty days from receipt of the notice.	1. تُغرض غرامة مقدارها (20,000) عشرين ألف درهم على أي صاحب حساب أو شخص متحكم بالحساب، حسب مقتضى الحال، إذا كانت تحتوي الشهادة الذاتية أو المستندات الداعمة المقدمة للمؤسسة المالية المبلغة من قبل صاحب الحساب أو الشخص المتحكم بالحساب على أي معلومات غير دقيقة أو غير صحيحة ويعلم صاحب الحساب أو الأشخاص المتحكمين على علم أن المعلومات المقدمة غير دقيقة أو غير صحيحة. 2. عند اكتشاف الانتهاك المنصوص عليه في البند 1 من هذه المادة، يتعين على المؤسسة المالية المبلغة، في غضون (30) ثلاثين يوماً من اكتشاف المخالفة، إخطار الهيئة الرقابية المختصة بالمخالفة، بكافة المعلومات المتاحة لها، وبهوية المخالف وعنوانه ومحل إقامته. 3. يتعين على السلطة التنظيمية المختصة، في غضون (30) ثلاثين يوماً من تاريخ الإشعار المشار إليه في البند 2 من هذه المادة، إخطار صاحب الحساب المخالف أو الشخص المتحكم بالحساب، حسب الحالة، بمبلغ الغرامة ومطالبتهم بدفع الغرامة في موعد لا يتجاوز (30) ثلاثين يوماً من استلام الإشعار.

Foreign Account Tax Compliance Act (FATCA)	متطلبات قانون الامتثال الضريبي الأمريكي "الفاتكا"
1. Country of birth _____	1. بلد الولادة _____
2. Tax payer identification number (TIN) _____	2. رقم تعريف دافع الضرائب _____
3. US passport/ Green Card Holder _____	3. حامل جواز السفر الأمريكي / البطاقة الخضراء _____
4. US signatory /partner or beneficial Owner _____	4. الموقع / الشريك الأمريكي أو المالك المستفيد _____
5. US indicia _____	5. دلائل الإقامة في الولايات المتحدة الأمريكية _____
6. Additional Nationality _____	6. جنسية إضافية _____

- حسابات جديدة للأفراد:
• يجب على أي مواطن أمريكي أو مقيم / حامل البطاقة الخضراء ملء وتوقيع نموذج W9 .
• أي فرد أجنبي (غير متعامل أمريكي) لديه إشارات متعلقة بالولايات المتحدة / حصول على الجنسية الأمريكية أو الإقامة في الولايات المتحدة يجب أن يوقع W8BEN .
- New Accounts for Individuals :
• Any U.S citizen or resident/ holder of green card should fill and sign the W9 form .
• Any Foreign individual (non US client) who has US indicia /sign to US citizenship or US residency has to sign W8BEN .

FATCA Declaration

إقرار قانون الامتثال الضريبي للحسابات الأجنبية FATCA

I/we hereby declare and confirm that all documents & information submitted to ADIB Securities are current, valid and binding. In the event of expiry or invalidity of any of the submitted documents, it shall be my sole responsibility to promptly provide ADIB Securities with the latest versions of the submitted documents. I acknowledge and understand that ADIB Securities shall bear no responsibility or liability for any consequences whatsoever that may result from my failure to provide ADIB Securities with the latest versions of the submitted documents and I assume liability for all such consequences. I/we undertake to inform ADIB Securities in writing with any changes of information immediately. Also, I/ we hereby consent for ADIB Securities or ADIB to share my/our information with domestic and overseas Regulators and tax authorities where necessary.

أقر وأؤكد / نقر ونؤكد أن جميع المستندات والمعلومات المقدمة إلى شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية حديثة وصحيحة وملزمة. وفي حال انتهاء صلاحية أو انقضاء صلاحيه أي من المستندات المقدمة، يقع على عاتقي وحدي مسؤولية تسليم شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية فوراً أحدث نسخة من المستندات المقدمة. أقر وأدرك أن شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية لن تتحمل أي مسؤولية عن أي عواقب مهما كانت قد تنجم عن إخفاقي في تسليم شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية أحدث نسخة من المستندات المقدمة وأتحمّل مسؤولية كل هذه العواقب بمفردتي. أتعهد / نتعهد بإبلاغ شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية كتابياً بأي تغييرات في هذه المعلومات على الفور. كما أوافق / نوافق أيضاً على قيام شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية أو مصرف أبوظبي الإسلامي بمشاركة معلوماتي / معلوماتنا مع الهيئات التنظيمية المحلية والخارجية والسلطات الضريبية عند الضرورة.

Declaration

إقرار

I hereby declare and confirm that all documents and information submitted to ADIB Securities in this Trading Account Agreement are correct, complete, current and valid. In the event of any inaccuracy, incompleteness, expiry or invalidity of any of the submitted documents I understand and acknowledge that it shall be my sole responsibility to promptly provide ADIB Securities with the latest versions of the submitted documents. I understand and acknowledge that ADIB Securities shall bear no responsibility or liability for any consequences whatsoever that may result from my failure to provide ADIB Securities with the latest versions of the submitted documents and General terms and conditions of the trading account and I shall be liable for all such consequences. I undertake to immediately inform ADIB Securities in writing with any changes to the information. Furthermore, I hereby consent for ADIB Securities or any of its affiliates to share my information with domestic and overseas regulators, credit bureau and tax authorities where necessary.

أقر وأؤكد بأن كافة المعلومات والمستندات المقدمة لشركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية في اتفاقية فتح حساب التداول هذه صحيحة وكاملة ومحدثة وسارية المفعول. وفي حال انتهاء أو عدم دقة أو عدم اكتمال سريان أي من المستندات المقدمة فأنتي أفهم وأقر بأنه ستكون من مسؤوليتي المنفردة تزويد شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية على الفور بأخر الإصدارات من تلك المستندات. كما أقر وأفهم بأن شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية لن تتحمل أي مسؤولية أو التزام أو تبعات من أي نوع كان قد تنجم عن إخفاقي في تقديم آخر إصدارات من المستندات المقدمة لشركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية وأنتي أتحمل مسؤولية كل هذه التبعات. كما أؤكد بأنني أطلع على الشروط والأحكام العامة لاتفاقية حساب التداول وأنتي سألتزم بها. أتعهد فوراً بإبلاغ شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية خطياً عن أي تغييرات في المعلومات. كما أوافق على أن يقوم مصرف أبوظبي الإسلامي أو أي من شركاته التابعة بمشاركة معلوماتنا مع السلطات التنظيمية المحلية والدولية وغيرها من السلطات الرسمية المختصة بالضرائب عند اللزوم.

I further acknowledge and confirm that I have read, understood, accepted and agreed to be bound by the trading account General Terms and conditions, Online Trading Terms and conditions, Terms of Global Markets (International), Special Terms and Disclaimers, Schedule of fees/ Commissions Fees displayed by ADIB Securities website (www.adibsecurities.ae) and any amendments to the above mentioned terms and conditions from time to time by ADIB Securities.

كما أقر بأنني قرأت وفهمت ووافقت / وافقتنا على الشروط والأحكام العامة وشروط التداول الإلكتروني والشروط والأحكام لاتفاقية التداول في الأسواق العالمية (الأجنبية) والشروط الخاصة وجدول الرسوم والعمولات المعلنة على الموقع الإلكتروني (www.adibsecurities.ae) وأي تعديل على الشروط والأحكام من وقت إلى آخر من قبل شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية ويتم الخطاري به. كما أتعهد بالالتزام بكافة الشروط والأحكام وجدول الرسوم والعمولات في جميع الأوقات.

I hereby agree to indemnify ADIB Securities and keep ADIB Securities indemnified, free from and harmless against all actual costs, liabilities, losses, expenses, claims or damages howsoever arising from negligence, willful misconduct, collusion or any breach of the Terms and Conditions. In addition, I understand and agree that such the Terms and Conditions shall form an integral part of the Trading Account Agreement and agree to be bound by them if I open Trading Account ADIB Securities with. **Accordingly I hereby sign.**

وأوافق على تعويض شركة أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية عن جميع التكاليف والالتزامات والخسائر والتنفقات والمطالبات أو الأضرار الفعلية مهما كانت والناشئة عن التقصير والتعدي والتواطؤ أو أي خرق للشروط والأحكام وجدول الرسوم والعمولات كما أفهم وأوافق أن هذه الشروط والأحكام تشكل جزءاً لا يتجزأ من اتفاقية فتح حساب التداول وأوافق على الالتزام بها في حال قيامي بفتح حساب التداول. **وعليه أوقع**

CUSTOMER SIGNATURE FORM

نموذج توقيع المتعامل

Atorney/Guardian Signature / الوصي / توقيع الوكيل

Customer Signature / توقيع المتعامل

Date: / /

التاريخ: / /

Name

الاسم

For ADIB Securities L.L.C./Abu Dhabi Islamic Bank Authorised Staff only

لإستخدام الجهات المعتمدة لدى أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية ذ.م.م ومصرف أبوظبي الإسلامي.

Note 1:

ملحوظة (1):

The above signature will be approved by ADIB SECURITIES L.L.C.

سيتم اعتماد التوقيع أعلاه على كافة تعاملات المتعامل لدى أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية ذ.م.م

Signature Verification 1:

اعتماد صحة التوقيع 1:

Name: _____

الاسم: _____

Designation: _____

الوظيفة: _____

Signature: _____

التوقيع: _____

Signature Verification 2:

اعتماد صحة التوقيع 2:

Name: _____

الاسم: _____

Designation: _____

الوظيفة: _____

Signature: _____

التوقيع: _____

ADIB Securities/ADIB Stamp

ختم أبوظبي الإسلامية للأوراق المالية/مصرف أبوظبي الإسلامي