

Watani USD Money Market Fund
Subscription Application



صندوق الوطني للسوق النقدي بالدولار الأمريكي
طلب اشتراك

Fund Manager: Watani Investment Company K.S.C.(c)
Address: Sharq, Block 7, Building 6, Al Salhiya Real Estate Co., Floor 38, P.O. Box 4950, Safat 13050, Tel: (965) 2259 5117
Custodian: Kuwait Clearing Company S.A.K.
Investment Controller: Kuwait Clearing Company S.A.K.
Fund's Capital USD 7 million to USD900 million

مدير الصندوق: شركة الوطني للاستثمار ش.م.ك.م.
العنوان: شرق، قطعة ٧، مبنى ٦، شركة الصاحبة العقارية، الدور ٣٨، ص.ب. ٤٩٥٠، الرمز البريدي ١٣٠٥٠، الصفاة. هاتف: (٩٦٥) ٢٢٥٩ ٥١١٧
أمين الحفظ: الشركة الكويتية للمقاصة ش.م.ك.
مراقب الاستثمار: الشركة الكويتية للمقاصة ش.م.ك.
رأس المال الصندوق: من ٧ مليون دولار أمريكي إلى ٩٠٠ مليون دولار أمريكي

Date: التاريخ: Reference No.: رقم المرجع:

(يملأ هذا الطلب باللغة الإنجليزية وبأحرف كبيرة ويعاد للفرع)
(Complete in block English letters and return to your branch)

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

I/We hereby apply to subscribe for Units of Watani USD Money Market Fund (minimum investment of USD 1,000 and multiples of USD 10 thereafter). أنا/نحن نتقدم بطلب للإشتراك في وحدات صندوق الوطني للسوق النقدي بالدولار الأمريكي (الحد الأدنى للإستثمار ١٠,٠٠٠ دولار أمريكي وبمضاعفات ١٠ دولار أمريكي بعد ذلك).

I/We confirm that I/we have read, understood, accepted and hereby agree to the terms of the Articles of Association and Prospectus 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. أنا/نحن نقر بقراءة وفهم الموافقة والإلتزام والموافقة على أحكام النظام الأساسي ونشرة الإصدار الخاصة بالصندوق والتي تم تسليمها لي/لنا وفهم الملاحظات المدونة على ظهر هذا الطلب وتلتزم بالشروط المذكورة.

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. وأفوض/نفوض بنك الكويت الوطني ش.م.ك.ع. خصم مبلغ الإشتراك المشار إليه أدناه من حسابي/حسابنا المصرفي لديه وتحويل المبلغ الإجمالي إلى الحساب المفتوح باسم الصندوق.

NBK Account Number: رقم حساب الوطني: NBK Customer Number: رقم العميل لدى الوطني:

For additional subscription please indicate Portfolio Number رقم حساب المحفظة للإشتراك الإضافي:

Subscription Amount: USD مبلغ الإشتراك: دولار أمريكي Subscription Date: تاريخ الإشتراك:

Cleared funds for the Subscription Amount must be available in the applicant's bank account mentioned above at the time of the application and such funds may not be withdrawn without prior arrangement with the Fund Manager / Placement Agent. يجب أن يتوفر مبلغ الإشتراك الإجمالي في حساب مقدم الطلب المذكور أعلاه لدى البنك قبل تقديم الطلب ولا يجوز سحب هذا المبلغ بدون ترتيب مسبق مع مدير الصندوق/وكيل البيع.

Sole/First Applicant's Name: اسم المشترك الوحيد/الأول:

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

Address: العنوان:

Civil ID/Passport No./CRN No.: البطاقة المدنية/رقم جواز السفر/السجل التجاري: Nationality: الجنسية:

Fax No.: رقم الفاكس: Tel. No.: رقم الهاتف:

Please check the appropriate box indicating where notices should be sent: يرجى إختيار العنوان المناسب لإرسال الإشعارات الخاصة بالصندوق:

P.O. Box: صندوق بريد:

Number رقم Area Name اسم المنطقة Postal Code الرمز البريدي Country الدولة

National Bank of Kuwait: بنك الكويت الوطني:

Branch Name اسم الفرع Officer Name اسم المسؤول

The undersigned hereby represents that (i) the information provided herein is complete and accurate and may be relied upon and (ii) the representations made on the reverse side of this Subscription Application are true and correct. يقر الموقع أدناه أن: (١) المعلومات المقدمة منه هنا كاملة ودقيقة ويمكن الإعتماد عليها، و(٢) الإقرارات الواردة خلف طلب الإشتراك صادقة وصحيحة.

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

التوقيع: Signature:

2nd Applicant's Name: اسم المشترك الثاني:
Nationality: الجنسية:
Civil ID/Passport No./CRN No.: البطاقة المدنية/رقم جواز السفر/السجل التجاري:
Address: العنوان:

3rd Applicant's Name: اسم المشترك الثالث:
Nationality: الجنسية:
Civil ID/Passport No./CRN No.: البطاقة المدنية/رقم جواز السفر/السجل التجاري:
Address: العنوان:

4th Applicant's Name: اسم المشترك الرابع:
Nationality: الجنسية:
Civil ID/Passport No./CRN No.: البطاقة المدنية/رقم جواز السفر/السجل التجاري:
Address: العنوان:

Authorized Signature المفوض بالتوقيع

FOR FUND MANAGER/PLACEMENT AGENT USE ONLY

لاستخدام مدير الصندوق/وكيل البيع فقط

First Subscription OR Additional Subscription
 EE/FD EE/WS EE/SAV EE/TRUST EE/WE EE/C/A EE/CALL EN
 EE/Fund (Fund Name): NN (Specify):

Branch Manager Approval on the Source

موافقة مدير الفرع على المصدر

Sales Person Name and ID No.

إسم ورقم موظف البيع

Fund Manager/Placement Agent Signature and Stamp

توقيع وختم مدير الصندوق/وكيل البيع

Authorized Signatory

المفوض بالتوقيع

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 Placement 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. In the case of a partnership/firm, applications should be signed by all the partners/proprietors. 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.
3. All correspondence in respect of Units in the Fund will be sent to the sole/first applicant at the registered address.
4. 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.

١. يجب كتابة إسم المشترك/المشتركين بالكامل. الحد الأقصى لعدد المشتركين هو أربعة، وسوف يعتبر أصحاب الطلبات المشتركة مالكيين مشتركين للوحدات في الصندوق. يعتبر المشتركين مالكيين للوحدات بالتساوي ما لم يحدد غير ذلك في هذا الطلب. وفي حالة طلبات الإشتراك المشتركة ستكون شركة الوطني للإستثمار ش.م.ك.م مخولة بمعاملة الشخص الذي يرد إسمه أولاً في طلب الإشتراك على أنه الشخص الذي يتلقى منه وكيل البيع التعليمات والذي يرسل إليه الإشعارات والمراسلات المتعلقة بالصندوق. وسوف يلتزم المشتركين الآخرون بهذه التعليمات. في حالة الطلبات المقدمة من الشركات، يجب ذكر إسم الشركة بالكامل، مكان التأسيس والعنوان المسجل.
٢. يجب التوقيع على طلب الإشتراك من جميع المشتركين وذلك حتى يعتبر الطلب صحيحاً. في حالة الطلبات المقدمة من مؤسسات/شراكة، فيتوجب على جميع الشركاء/المالكيين التوقيع على الطلب. وفيما يخص الطلبات المقدمة من الشركات، فيجب التوقيع على الطلب بتوقيع مخول. وفي حالة التوقيع بموجب وكالة، فيجب إرفاق الوكالة أو صورة مصدقة عنها مع هذا الطلب.
٣. ترسل جميع المراسلات الخاصة بالوحدات في الصندوق إلى المشترك الوحيد/الأول على عنوانه المسجل.
٤. 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 إلى المكتتبين/المشتركين بواسطة البريد أو البريد الإلكتروني أو أية وسيلة من وسائل الاتصال الحديثة على عناوينهم المحددة في طلب الاكتتاب/الإشتراك أو بواسطة تحميل تلك التقارير إلى التطبيقات الإلكترونية المتوفرة لدى مدير الصندوق أو وكيل الاكتتاب (البيع) أو أية وسائل إلكترونية أخرى متاحة لدى وكيل الاكتتاب (البيع) أو مدير الصندوق أو إلى مسؤول حساب حامل الوحدات لدى البنك بناء على طلب حامل الوحدات.

Declarations and acknowledgements

إقرارات وتأكيدات

1. I/We agree that this application and the issue of Units in the Fund are made subject to the terms of the Fund Prospectus and 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 Prospectus 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 so rejected.
3. 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, the Fund Manager and the Placement Agent are each authorized and instructed to accept and execute any instructions in respect of my/our account. The Fund, its Directors, the Fund Manager and the Placement 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 and the Prospectus, hereby confirm that this application is based solely on the Articles of Association and the Prospectus together (where applicable) 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.
6. 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.
8. 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 Placement 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 Placement Agent if any declaration is or becomes untrue.
10. Words and expressions used in this application shall have the same meaning as in the Prospectus relating to the Watani USD Money Market Fund, as amended if applicable.

١. أوافق/نوافق بأن هذا الطلب وإصدار الوحدات في الصندوق هما طبقاً لأحكام نشرة الإصدار، والنظام الأساسي للصندوق وتعديلاتها حسب الحالة.
٢. أدرك/ندرك بأن هذا الطلب يخضع لقبول مدير الصندوق. بإمكان مدير الصندوق رفض أي طلب في حالات معينة تم وصفها في نشرة الإصدار. 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.
٣. أؤكد/نؤكد بأن لي/لنا الحق للدخول في هذا الإستثمار بموجب الطلب سواء كان هذا الإستثمار عائداً لنا أو نيابة عن مستثمر آخر أو جهة أخرى.
٤. أؤكد/نؤكد بأن كل من الصندوق، المسؤولين فيه، مدير الصندوق ووكيل البيع مفوض بقبول وتنفيذ أية تعليمات تتعلق بحسابي/حسابنا. كما أن الصندوق، المسؤولين فيه، ومدير الصندوق ووكيل البيع بإمكانهم الإعتماد كلياً وبدون أية مسؤولية قانونية فيما يتعلق بأي إجراء يتخذونه 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 وأطلعنا على نسخة من النظام الأساسي ونشرة الإصدار، نؤكد بأن هذا الطلب مقدم على أساس النظام الأساسي والنشرة (وإن وجد) 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.
٦. أتقدم/نتقدم بطلب التسجيل في سجل حملة الوحدات كحامل/حملة للوحدات المصدرة في الصندوق طبقاً لهذا الطلب.
٧. أؤكد/نؤكد بأنني/بأننا المالك/المالكيين للوحدات في الصندوق المصدرة بموجب هذا الطلب والمسجلة في السجل الخاص بحملة الوحدات وإنني/إننا لا نعمل/نعمل كعمدوين، وكلاء أو أمناء لشخص آخر.
٨. أية معلومات مسجلة بهذا الطلب أو نسخ من صور جواز السفر أو البطاقة المدنية في حالة طلبها قانونياً يجوز أن تسلم لمدير الصندوق أو وكيل 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، مدير الصندوق ووكيل البيع إذا ما تبين عدم صحة ما أقرت به.
١٠. العبارات والمفردات التي استخدمت في هذا الطلب سوف يكون لها نفس المعنى الوارد في نشرة الإصدار والخاصة بصندوق الوطني للسوق النقدي بالدولار الأمريكي وتعديلاتها حسب الحالة.