

Application Date: _____ تاريخ الطلب: _____

From: Sharia Compliant Financial Institution (SCFI):

من: المؤسسة المالية المتوافقة مع أحكام الشريعة الإسلامية:

Securities to be transferred from:	يتم تحويل الأوراق المالية من:	CDS A/c OR	حساب المقامة أو		
		Account with Member - complete the following:	حساب العفو - يرجى إكمال النقل التالي:		
		Name of Member:	اسم العفو:		
		Name of Authorize Signatory:	اسم المفوض بالتوقيع:		
		Member's Stamp:	التوقيع:	Member's Stamp:	ختم العفو:

NIN	رقم المستثمر	Account Number	رقم الحساب	Name	الاسم	Security Name	اسم الورقة المالية	Quantity	الكمية

To: (Transferee Details)

إلى: (تقاضي الممول إليه)

Securities to be transferred to:	يتم تحويل الأوراق المالية إلى:	CDS A/c OR	حساب المقامة أو		
		Account with Member:	حساب العفو		
		Name of Member:	اسم العفو:		
		Member's Stamp:	التوقيع:	Member's Stamp:	ختم العفو:

NIN	رقم المستثمر	Account Number	رقم الحساب	Name	الاسم	Security Name	اسم الورقة المالية	Quantity	الكمية

Declaration and Undertaking:

إقرار وتعهد:

I/We:
 Agree, upon approval of this application, to at all times comply with all requirements prescribed by Dubai Clear as contained in the Rules Dubai Clear and/or its procedures.

أنا/نحن:
 نوافق، عند تسجيل هذا الطلب، على الامتثال في كافة الأوقات لجميع القوانين واللوائح المعمول بها في دولة الإمارات العربية المتحدة والمتطلبات التي تحددها شركة دبي للمقاصة كما هي واردة في قواعد شركة دبي للمقاصة و / أو إجراءاتها التي قد تصدر من وقت لآخر.

Name of authorized signatory of SCFI
 signature and Company Stamp

اسم المفوض بالتوقيع عن المؤسسة المالية المتوافقة مع أحكام الشريعة الإسلامية، توقيعها وختم الشركة

Name & the signature of the transferee
 and Company Stamp (if applicable)

اسم وتوقيع الممول له وختم الشركة (إن وجد)