

Application Date: _____ تاريخ الطلب:

Full Name of Investor

الاسم الكامل للمستثمر:

Full Name of Representative (if any)

الاسم الكامل للوكيل (إن وجد)

DFM Investor Number (NIN):

رقم المستثمر في سوق دبي المالي:

ACKNOWLEDGEMENTS

أقرار

I acknowledge that this membership request is to enable trading on Union Coop shares, and that "Tamayaz Gold" membership benefits require a separate application to be submitted to Union Coop.

أقر بقبولي بأن هذا الطلب هو لغرض العضوية وتفعيل التداول على أسهم تعاونية الاتحاد، وأن الحصول على مزايا عضوية "التميز الذهبي" بما فيه العائد على المشتريات يتطلب تقديم طلب آخر لتعاونية الاتحاد.

I hereby acknowledge the Union Coop internal by laws, that I have read and agreed the terms of this form and that I fulfil the Union Coop membership requirements set forth below.

أقر بقبولي للنظام الداخلي لتعاونية الاتحاد وبأنني اطلعت ووافقت على شروط طلب الإنضمام لعضوية تعاونية الاتحاد وبأنني أستوفي جميع شروط العضوية المذكورة أدناه.

MEMBERSHIP REQUIREMENTS

شروط العضوية

Union Coop membership only applicable to those who meet the membership requirements below:

تنطبق عضوية تعاونية الاتحاد فقط على أولئك الذين يستوفون شروط العضوية أدناه:

- United Arab Emirates Nationals.
- Minimum age of the applicant is not less than 18 years.

- أن يكون المتقدم من مواطني دولة الإمارات العربية المتحدة.
- أن لا يقل عمر مقدم الطلب عن 18 سنة.

REQUIRED DOCUMENTS

المستندات المطلوبة

1. Valid Copy of the Emirates ID.
2. In case the applicant is the Investor's representative, please provide a valid copy of a duly authenticated Power of Attorney and a valid copy of representative's Emirates ID.

1. نسخة سارية من الهوية الإماراتية.
2. في حال كان مقدم الطلب وكيل ممثلاً عن المستثمر، يرجى إرفاق نسخة طبق الأصل من وكالة مصدقة حسب الأصول وسارية المفعول مع نسخة من هوية الوكيل.

Representative Signature / توقيع الوكيل

Investor Signature / توقيع المستثمر