## اعتماد وكيل الاقراض/المقترض Lending Agent / Borrower Application

Member Name	اسم العضو
Telephone No.	رقم الهاتف
Facsimile No.	رقم الفاكس
Primary Contact Name	اسم جهة الاتصال الأساسية
Telephone / Mobile No	رقم الهاتف/الجوال
Email	البريد الإلكتروني
Secondary Contact Name	اسم جهة الاتصال الثانوية
Telephone/Mobile No	رقم الهاتف/الجوال
Email	البريد الإلكتروني

Αı	pplication	for ap	oroval as	(Please	tick):
~	ppiioacioii	ioi up	pi o vai ao	(1 10000	ciony.

طلب الموافقة على النحو التالى: (يرجى وضع علامة)

كلاهما Both مقرض Both مقرض

1. Name of Authorized Signatory	1. اسم المفوض بالتوقيع
Designation of Authorized Signatory	منصب المخول بالتوقيع
Date	التاريخ
Signature	التوقيع

2. Name of Authorized Signatory	2. اسم المفوض بالتوقيع
Designation of Authorized Signatory	منصب المخول بالتوقيع
Date	التاريخ
Signature	التوقيع

التّصريح والتّعهد Declaration and Undertaking

(Please use a separate sheet if there are more than 2 authorised signatories)

· أنا/ندن:

( يرجى استخدام ورقة منفصلة إذا كان هناك أكثر من اثنين من المخوّلين بالتّوقيع)

I/We:

- 1.Declare that, I/we, am/are properly authorised to carry out activities relating to securities borrowing and lending in accordance with the Rules of Dubai Clear.
- 2.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.
- •Note: Please attach completed original copy of Appendix 10 declaration
- نصرح أنّه، بأنّىي/أناً/ يؤذن لنا بالقيام بالأنشطة المتعلقة باقتراض الأوراق المالية والاقتراض وفقا لقواعد شركة دبي للمقاصة.
- الموافقة، عند الموافقة على هذا الطلب، على الامتثال في جميع اللوقات لجميع المتطلبات التي تحددها شركة دبي للمقاصة على النحو الوارد في قواعد شركة دبي للمقاصة و/أو إجراءاته.

ملاحظة: يرجى ارفاق نسخة أصلية كاملة من الملحق رقم 10 الخاص بالتّعهدات

Name of Authorised Signatory

اسم المُخوّل بالتّوقيع

توقيع المُخوّل على الطّلب: / Authorised Signature of Applicant

ختم الشّركة / Company stamp