

Fund Capital رأس المال
5,000,000 د.ك. - 100,000,000 د.ك.
K.D. 5,000,000 - K.D. 100,000,000



مـوارد
MAWARID

Investment Trustee أمين الاستثمار
Boubyan Bank بنك بوبيان

طلب إكتتاب

رقم الطلب: 0001

التاريخ: _____

وكيل البيع _____ فرع: _____
إسم المكتب _____
 مؤسسه فرد غير كويتي كويتي
العنوان _____
رقم الهوية _____ بطاقة مدنية سجل تجاري جواز سفر
رقم الهاتف _____ رقم الفاكس: _____
البريد الإلكتروني: _____

بما أن الحدى الأدنى للإكتتاب في وحدات صندوق موارد الإستثماري 10,000 وحدة ومضاعفات الألف وحدة والحد الأقصى 50% من رأس المال، وبعد الإطلاع على نشرة الإصدار الخاصة بالإكتتاب فإنني أتقدم بطلبي هذا للإكتتاب في:
عدد _____ وحدة سعر الوحدة: 1.020 د.ك.

وأوافق على ما يخص لي من وحدات. وسداداً لقيمة هذه الوحدات يرجى التكرم بقبول:

مبلغ _____ د.ك. فقط: _____
 خصم من حساب رقم _____ لدى: _____ فرع: _____
 شيك مصدق رقم _____ البنك: _____ فرع: _____

كما يرجى إيداع المبلغ المرتجع عن عملية التخصيص (إن وجد) أو توزيعات الأرباح المستقبلية في:

حساب رقم _____ إسم البنك: _____
باسم _____ فرع: _____

بعد إطلاعي علي نشرة الإكتتاب وموافقتي على ما تضمنته من ضوابط وبيانات - أوكد بأن البيانات المدونة بهذا الطلب صحيحة، وفي حالة وجود ما يخالف ذلك فمن حق مدير الإصدار إلغائه.

مقدم طلب الإكتتاب

المرفقات

توقيع وختم وكيل البيع

الإسم: _____
التوقيع: _____

1- نسخة من البطاقة المدنية أو جواز السفر (للأفراد)
2- نسخة من السجل التجاري (للشركات والمؤسسات)

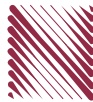
وكلاء البيع


الشركة الكويتية للمقاصة (ش.م.ك.)
Kuwait Clearing Company k.c.c


الأموال الإستثمار
FIRST INVESTMENT


بنك بوبيان
BOUBYAN BANK


بيت التمويل الكويتي
KUWAIT FINANCE HOUSE



شركة الإستثمارات الوطنية
NATIONAL INVESTMENTS COMPANY

تلفون: 17-7806 245 (965) • فاكس: 242 6163 (965)
ص.ب: 25667 المصفاة 13117 الكويت • بريد الكتروني: marketing@nic.com.kw
www.nic.com.kw

• النسخة البيضاء للعميل
• النسخة الزرقاء لمدير الصندوق
• النسخة الصفراء لوكيل البيع
• النسخة الزهرية للملف