

Fund Capital رأس المال
50,000,000 د.ك. - 5,000,000 د.ك.
K.D. 5,000,000 - K.D. 50,000,000



زاجل
ZAJIL

Investment Trustee أمين الاستثمار
Kuwait Clearing الشركة الكويتية
Company (K.C.C) للمقاصة (ش.ك.م)

Subscription Form

طلب الإشتراك

Date: _____ Application No.: _____ رقم الطلب: _____ التاريخ: _____

We hereby subscribe for : أنا / نحن نتقدم بطلب شراء عدد :
units of Zajil Investment Fund which invests in listed وحدة من وحدات صندوق زاجل الاستثماري والذي يقوم بالاستثمار في أسهم الشركات
and unlisted shares in accordance with Islamic law (Sharia). المدرجة في الأسواق المالية وغير المدرجة والتي تعمل وفق قواعد وأحكام الشريعة الإسلامية

Applicant's Name : إسم المشترك :
Nationality : الجنسية :
Civil ID / CRN No. : رقم البطاقة المدنية / السجل التجاري :
Passport No. (for non Kuwaitis) : رقم جواز السفر (لغير الكويتيين) :
Address : العنوان :
Tel. / Fax No. : رقم التليفون / الفاكس :
E-mail (optional) : البريد الإلكتروني (إختياري) :
Current NAV : صافي قيمة الوحدة الحالي :
Subscription amount (K.D) : مبلغ الإشتراك (د.ك) :
Subscription fee amount (K.D) : رسوم الإشتراك (د.ك) :
Refundable deposit (K.D) : مبلغ الإحتجاز (د.ك) :
Total (K.D) : الإجمالي (د.ك) :

Method of payment

طريقة الدفع

Wiring transfer : تحويل من حساب :
 Cheque No. : شيك رقم :
At Bank / Branch : لدى بنك / فرع :

Please return any remaining amount and/or cash dividends to يرجى إعادة أي مبلغ مرتجع لي أو أرباح نقدية وذلك بإيداع المبلغ في

Account No. : حساب رقم :
At Bank / Branch : لدى بنك / فرع :
Beneficiary : بإسم :

The Subscriber promises to update all information mentioned in this application, if there are any changes, without any responsibility to the fund manager. I / We have read and hereby agree to the terms of the fund prospectus.

يتعهد المشترك بتحديث البيانات الواردة في هذا الطلب عند حدوث أي تغيير دون أدنى مسؤولية على مدير الصندوق. أنا / نحن نقر بأننا إطلعنا على نسخة من نشرة الإصدار الخاصة بالصندوق ونوافق على الشروط التي جاءت بها.

Applicant's signature : توقيع المشترك :

For official use only

لإستخدام مدير الصندوق فقط

First subscription Additional subscription for A/C No. :
End of term NAV : صافي قيمة الوحدة في نهاية الفترة :
Subscription amount : مبلغ الإشتراك :
Refund to subscriber : الفائض من الإشتراك :
Certificate No. : رقم الشهادة :
For the Fund Manager : عن مدير الصندوق :

• Note: The fund manager has the right to decrease the number of units subscribed for if the subscriber fails to pay the difference between the NAV at the time of subscription and the end of term NAV.



شركة الإستثمارات الوطنية
NATIONAL INVESTMENTS COMPANY

تلفون: 17-245 7806 • فاكس: 242 6163 (965) ص.ب: 25667 الصفاة 13117 الكويت
Tel: (965) 245 7806-17 • Fax: (965) 242 6163 • P.O. Box: 25667 Safat 13117 Kuwait
بريد الكتروني: marketing@nic.com.kw

• The white copy for the Fund Manager
• The blue copy for the Client
• The pink copy for the Trustee

• ملاحظة: يحق لمدير الصندوق تخفيض عدد الوحدات المطلوب شراؤها في حالة عدم التزام المشترك بتسديد الفرق بين صافي قيمة الوحدة بتاريخ تقديم الطلب وبين تاريخ نهاية الفترة الربع سنوية.

• النسخة البيضاء لمدير الصندوق
• النسخة الزرقاء للعميل
• النسخة الزهرية لأمين الاستثمار