

Subscription Form

طلب إكتتاب

I / We hereby subscribe for
Units of Coast Investment Fund in accordance with
and subject to the Fund's Articles of Association.

أُتقدم / نتقدم بطلب إكتتاب عدد
وحدة من وحدات صندوق الساحل الاستثماري طبقاً
لنشرة الإكتتاب الخاصة بالصندوق.

Applicant's Name إسم المشترك
Civil ID / CRN No. الرقم المدني / السجل التجاري
Client Type Gov. Organization Corporate شركة مساهمة
 Private Co. Individual مؤسسة خاصة

Address العنوان
Office Tel. هاتف المنزل
Fax هاتف العمل
E-mail البريد الإلكتروني

Method of Payment

طريقة الدفع

Cash payment دفع نقدي
 Cheque No. شيك رقم
Drawn on مسحوب على
 Transfer to A/C No. 6648026 تحويل إلى حساب رقم 6648026
Bank name: Gulf Bank Branch: Mubarak Al-Kabir الفرع: مبارك الكبير

Client Account No. رقم حساب العميل
Bank name: Branch: إسم البنك: الفرع:

I / We have read and hereby agree to the terms of
the fund article of association.

أقر / نقر بأننا قد إطلعنا على نسخة نشرة الإكتتاب الخاصة بالصندوق
ونوافق على الشروط الواردة بها.

Client Signature توقيع المشترك
Date التاريخ

For office use only

لإستخدام مدير الصندوق فقط

First Subscription Additional Subscription
Subscription Date تاريخ الإكتتاب
Net Asset Value صافي قيمة الوحدة
Subscription Amount مبلغ الإكتتاب
Subscription Fees عمولة الإكتتاب
Total Amount Paid إجمالي المبلغ المدفوع
Surplus الفائض

Signature of Fund Manager توقيع مدير الصندوق