

## Subscription Form

## طلب إكتتاب

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

أتقدم / نتقدم بطلب إكتتاب عدد  
وحدة من وحدات صندوق لؤلؤة الساحل الإستثماري طبقاً  
لنشرة الإكتتاب الخاصة بالصندوق.

Applicant's Name

إسم المشترك

Civil ID / CRN No.

الرقم المدني / السجل التجاري

Client Type

نوع العميل

Gov. Organization

Corporate

شركة مساهمة

هيئة حكومية

Private Co.

Individual

فرد

مؤسسة خاصة

Address

العنوان

Office Tel.

هاتف العمل

Home Tel.

هاتف المنزل

Fax

الفاكس

Mobile

النقال

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. 05443248

تحويل إلى حساب رقم 05443248

Bank name: Gulf Bank Branch: Mubarak Al-Kabir

إسم البنك: بنك الخليج الفرع: مبارك الكبير

Client Account No.

رقم حساب العميل

Bank name:

Branch:

الفرع:

إسم البنك:

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 To Client

الفائض

Due From Client

الباقي

Signature of Fund Manager

توقيع مدير الصندوق