

طلب ائتاب في صندوق البنك الوطني العماني للأسهم العالمية

حالة المتقدم

رقم المتقدم في سجل الصندوق (للاستخدام الداخلي فقط)

المتقدم: فرد شركة صندوق تقاعد قاصر أخرى لا هل لديك وحدات في صندوق البنك الوطني العماني للأسهم العالمية في الوقت الحالي؟ نعم لا

المعلومات الشخصية للأفراد (يرجى إرفاق المستندات اللازمة)

اللقب الفاضل الفاضلة العمر/ تاريخ الميلاد /

الاسم

طبيعة العمل رجل أعمال مهني طالب زوجة متقاعد أخرى

رقم جواز السفر

رقم الهوية الشخصية

تاريخ الانتهاء

تاريخ الإصدار

تاريخ الانتهاء

تاريخ الإصدار

المعلومات المطلوبة للقاصرين فقط (يرجى كتابة المعلومات المطلوبة إذا كان المتقدم تحت سن ال ١٨)

اسم الأب/ اسم الوصي

رقم الهوية الشخصية للأب/ الوصي (للعمانيين فقط)

رقم جواز السفر للأب/ الوصي (لغير العمانيين)

البيانات المطلوبة للشركات والمتقدمين الآخرين (يرجى إرفاق المستندات اللازمة)

اسم المنشأة

اسم جهة الاتصال

رقم السجل التجاري

رقم قرار التأسيس

بيانات الاتصال

العنوان (سطر 1) رقم صندوق البريد الرمز البريدي المدينة/ الدولة

العنوان (سطر 2)

العنوان (سطر 3)

رقم الهاتف رقم الفاكس البريد الإلكتروني

بيانات الائتاب

قيمة مبلغ الائتاب (ريال عماني) القيمة بالحروف (ريال عماني)

رسوم الائتاب (%)

طريقة الدفع شيك حوالة بريرية خصم مباشر من الحساب تحويل

معلومات الحساب للخصم المباشر رقم الحساب

رقم الشيك/ الحوالة البريرية رقم الشيك/ البنك/ الفرع

بيانات الحساب المصرفي للمكاتب

اسم صاحب الحساب البنك

رقم الحساب الفرع

إقرار باستلام

صندوق البنك الوطني العماني لدول مجلس التعاون الخليجي

إقرار باستلام الطلب رقم:

نؤكد استلام طلب التسجيل من (الفاضل / الفاضلة)

مرفقاً بمبلغ ريال عماني وفق تحويل مباشر إلى

رقم حساب صندوق البنك الوطني العماني لدول مجلس التعاون الخليجي ١٠٧٠ في البنك الوطني العماني وذلك فيما يتعلق بالقيمة

الإجمالية للوحدات التي تم الائتاب فيها.

*في حالة الدفع بالشيكات/ أوامر الدفع، يخضع الإقرار للحصول الفعلي الكامل لمبلغ الائتاب.

التاريخ

ختم البنك والتوقيع

للإستخدام الداخلي فقط

صافي مبلغ الاككتاب (ريال عماني)	تاريخ القيمة الصافية للأصول
قيمة رسوم الاككتاب (ريال عماني)	القيمة الصافية للأصول لكل وحدة
قيمة الاسترداد	الوحدات المخصصة
موزع الصندوق:	

توقيع مقدم الطلب

١ . _____ ٢ . _____ ٣ . _____ ٤ . _____

الختم الرسمي

إقرار

لقد قرأت وفهمت شروط ومحتويات الوثائق المرتبطة بالخطأ، وأحكام تخصيص وحدات صندوق البنك الوطني العماني لدول مجلس التعاون الخليجي "صندوق" وأوافق على البنود والشروط والقواعد والأنظمة المعمول بها في الصندوق. وأعلن بموجبيها:

١. أنني مخول للقيام بهذا الإستثمار، وألتزم بأن يكون المبلغ المستثمر في الصندوق من خلال المصادر المشروعة فقط.

٢. جميع المعلومات الواردة في / مع هذا الطلب صحيحة وكاملة ودقيقة. وأوافق على تقديم المزيد من المعلومات الأخرى التي قد تكون مطلوبة من قبل الصندوق، وأنعهد بإبلاغ إدارة الصندوق خطياً عن أي تغيير في المعلومات المقدمة من وقت لآخر. وألتزم بتعويض صندوق البنك الوطني العماني لدول مجلس التعاون الخليجي وجميع الأطراف الثالثة المرتبطة بالصندوق في حال وجود أي نزاع بخصوص التحويل وصحة ترخيص عملياتنا أو مقدم الطلب بالنيابة عني.

٣. سوف أتحمّل مسؤولية وعواقب أي معلومات غير صحيحة قدمتها. وأوافق على أن التفاصيل المصرفية المرفقة أعلاه سوف تسجل لدى سجلات الصندوق، وسيتم استخدامها لاسترداد/ سداد توزيعات الأرباح من قبل الصندوق.

إخلاء مسؤولية

١. ينطوي الإستثمار في وحدات صندوق البنك الوطني العماني لدول مجلس التعاون الخليجي "صندوق" على بعض المخاطر الإستثمارية، بما في ذلك احتمال خسارة رأس المال. يرجى قراءة الوثائق بعناية للإطلاع على تفاصيل عوامل الخطر قبل الإستثمار.

٢. إن أداء الصندوق في الماضي ليس ضماناً للأداء المستقبلي. ويمكن أن تختلف قيمة الإستثمار وفقاً للقيمة السوقية لاستثمارات الصندوق.

٣. لا يتحمل البنك الوطني العماني (ش.م.ع.)، وصندوق البنك الوطني العماني لدول مجلس التعاون الخليجي، أو أي أطراف ثالثة ترتبط مع الصندوق، مسؤولية الخسائر بسبب تقلبات السوق.

٤. لا يتحمل مدير الإستثمار في الصندوق وهيئة إدارة الصندوق مسؤولية أية دعاوى أو مطالبات أثناء أداء واجباتهم، باستثناء سوء التصرف المتعمد أو الإهمال الجسيم الذي قد يعزى فقط إلى مدير الإستثمار وهيئة الإدارة.

يرجى الاتصال بنا:

صندوق البنك الوطني العماني لدول مجلس التعاون الخليجي

عمليات بنوك الإستثمار

قسم الخدمات المصرفية الإستثمارية

البنك الوطني العماني(ش.م.ع.)

ص ب ٧٥١، الرمز البريدي ١١٢، روي، سلطنة عمان

هاتف: ٢٤٧٧٨٥٦٣، فاكس: ٢٤٧٧٨٩٩٣

البريد الإلكتروني: gccfund@nbo.om