

## طلب الإكتتاب ون شير ش.م.م. ("الصندوق") (الموَّعَى الصندوق في دولة الإمارات العربية المتحدة فقط)

هذا الطلب خاص بالاكتتاب في الصناديق الفرعية لشركة ون شير ش.م.م. التابعة لبنك أبوظبي الوطني ("الشركة")، وهي شركة للاستثمارات المفتوحة الشاملة برأس مال متغير ومسؤولية منفصلة بين الصناديق الفرعية ومرخصة من قبل البنك المركزي في أيرلندا كمنشأة للاستثمارات الجماعية في الأوراق المالية القابلة للتحويل بموجب لوائح المجموعة الأوروبية (تعهدات الاستثمارات الجماعية في الأوراق المالية القابلة للتحويل - UCITS). تكون للعبارات المستخدمة في هذا المستند المعاني نفسها المحددة في نشرة الاكتتاب. بتعبئة هذا الطلب، يقر العميل أنه قرأ نشرة الاكتتاب ووثيقة معلومات المستثمر الرئيسية (KIID) وبشكل خاص تم إفادته علماً بالتالي:

- (أ) المتطلبات القانونية لشراء الأسهم أو الاحتفاظ بها أو استردادها أو التصرف بها ضمن الدول التي تنتمي إليها جنسيتهم أو لديهم فيها إقامة دائمة أو عادية أو مقر،  
(ب) أي قيود خاصة بصرف العملات الأجنبية أو متطلبات مراقبة الصرف قد تواجههم في سياق شراء الأسهم أو الاحتفاظ بها أو استردادها أو التصرف بها، و  
(ج) التبعات الضريبية على الدخل التي قد تكون مرتبطة بشراء الأسهم أو الاحتفاظ بها أو استردادها أو التصرف بها.

### الموَّعَى

بنك أبوظبي الوطني، شركة مساهمة عامة  
برج بنك أبوظبي الوطني  
شارع الشيخ خليفة  
ص.ب.: 4  
أبوظبي  
الإمارات العربية المتحدة

### وكيل التحويل المحلي وأمين سجل الوحدات

بنك أبوظبي الوطني، شركة مساهمة عامة  
دائرة خدمات الأوراق المالية وإدارة الصناديق  
الطابق التاسع، مبنى مكاتب فرع الخالدية  
شارع طارق بن زياد  
ص.ب.: 6865، أبوظبي، الإمارات العربية المتحدة  
هاتف: +971-2-6161906  
فاكس: +971-2-6396851

### مقدم الخدمات الإدارية

نوثرن ترست سيكيوريتيز سيرفيسز (أيرلندا) المحدودة  
دائرة وكالة التحويل  
جورج كورت  
54-62 تاونسند ستريت  
دبلن 2، أيرلندا  
هاتف: +35314345127  
فاكس: +35314345247

إن المصطلحات المستخدمة في طلب الاكتتاب هذا هي نفسها المستخدمة في نشرة الاكتتاب (ما لم يتطلب السياق خلاف ذلك).

يرجى تعبئة هذا الطلب بالحبر الأزرق أو الأسود.

يشكل طلب الاكتتاب هذا موافقتكم على الاكتتاب في الأسهم في الصندوق. يجب إبراز طلب الاكتتاب الأصلي بالإضافة إلى المستندات الداعمة له إلى فرعك أو مدير العلاقات للتعامل مع طلبك.

يرجى وضع إشارة (3) لتبيان غرض وطبيعة استثماركم في الصندوق.

استثمار مبلغ إجمالي

خطة الاستثمار الذكي

استثمار آخر

يرجى توضيح ماهية الاستثمار الآخر:

يرجى وضع إشارة (3) أمام الصندوق الفرعي الذي سيتم فيه الاستثمار:

صندوق بنك أبوظبي الوطني (مينا ديفيدند ليدر)

صندوق بنك أبوظبي الوطني (مينا بوند فند)

صندوق بنك أبوظبي الوطني لتنمية التوزيعات الاستثمارية

صندوق بنك أبوظبي الوطني للتوزيع الاستثماري المتوازن

صندوق بنك أبوظبي الوطني للتوزيع الاستثماري الحذر

صندوق بنك أبوظبي الوطني (شريعة مينا ديفيدند ليدر فند)

صندوق بنك أبوظبي الوطني (دبليو إي سي) أفريقيا آسيا فرونتير ماركيتس فند

يرجى إكمال خانة "المبلغ النقدي" وتحديد عملة الاستثمار في الصندوق الفرعي الذي سيتم فيه الاستثمار.

خاص باستثمار المبلغ الإجمالي فقط

المبلغ الإجمالي	الرسوم		مبلغ الاكتتاب	العملة	فئة الأسهم*
	المبلغ	%			
				درهم/دولار أميركي/ يورو	

\*يرجى العودة إلى الملحق رقم 2 بالنسبة لنوع الصناديق، وفئات الأسهم وتفاصيل الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب

المبلغ بالحروف

يرجى إكمال خانة "المبلغ النقدي" وتحديد عملة الاستثمار في الصندوق الفرعي الذي سيتم فيه الاستثمار.

خاص باستثمار خطة الإستثمار الذكي فقط

الصلاحية	مبلغ الاكتتاب المستهدف	الرسوم		مبلغ الاكتتاب لكل فترة من الاستثمار	التكرار	العملة	فئة الأسهم
		المبلغ	%				
إلى	من				شهري/ ربع سنوي	درهم/دولار أميركي/ يورو	

بيان: أتعهد/تتعهد بضمان توفير الأموال المحصلة في الحساب في التواريخ المحددة لتمكين البنك من تحويل هذه الأموال كما هو مبين أعلاه. كما أوافق/نوافق على أن البنك لن يكون مسؤولاً عن أي تأخيرات أو عدم تنفيذ لهذه التعليمات نتيجة لعدم كفاية الأموال المحصلة في الحساب. و أوافق/نوافق أيضاً على أنه يجب على البنك تنفيذ هذه التعليمات في السياق الاعتيادي للأعمال ولن يكون مسؤولاً عن أي تأخيرات في الاتصال والخسائر العابرة في حال استخدام هذه الوسائل لتنفيذ هذه التعليمات. كما أوافق/نوافق على تسديد الرسوم المستحقة للبنك كما هو مطبق من وقت إلى آخر مقابل هذه الخدمة. و أوافق/نوافق على أن البنك قد يحتاج إلى ثلاثة (3) أيام لتفعيل/تعديل/تعليق أو إلغاء أي من هذه التعليمات.

## إسم/أسماء التسجيل

### المساهم 1

الاسم الأول والشهرة/اسم الشركة \_\_\_\_\_  
العنوان (الشارع) \_\_\_\_\_  
العنوان البريدي/المدينة/الدولة \_\_\_\_\_  
رقم هاتف جهة الاتصال \_\_\_\_\_  
رقم فاكس جهة الاتصال \_\_\_\_\_  
عنوان البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

### المساهم 2

الاسم الأول والشهرة/اسم الشركة \_\_\_\_\_  
العنوان (الشارع) \_\_\_\_\_  
العنوان البريدي/المدينة/الدولة \_\_\_\_\_  
رقم هاتف جهة الاتصال \_\_\_\_\_  
رقم فاكس جهة الاتصال \_\_\_\_\_  
عنوان البريد الإلكتروني \_\_\_\_\_

يحتفظ كل من وكيل التحويل المحلي والموَّزع والشركة وأي جهة أخرى مفوضة، بحق طلب هذه المعلومات كما قد تكون ضرورية للتأكد من هوية المستثمر، إذ أن إثبات الهوية مطلوب بالنسبة لجميع المستثمرين بمجرد أن يصبح ذلك ممكنًا بشكل معقول بعد الاتصال الأولي، في حال تأخر أو فشل أي مستثمر أو مقدم طلب في تقديم أي معلومات مطلوبة لأغراض التأكد، يجوز لوكيل التحويل المحلي أو حيث يكون مناسبًا للموَّزع أو الشركة أو أي جهة أخرى مفوضة، رفض قبول الطلب وأموال الاكتتاب وإعادة أموال الاكتتاب أو إعادة شراء أسهم المساهم المعني.

## إجراءات التعامل

يجب أن يتم استلام كافة تعليمات التعامل الخاصة بالأسهم في الصندوق قبل الوقت (الأوقات) المحددة في الملحق 3 من نموذج الاكتتاب هذا، وسيتم اعتبار أي تعليمات خاصة بالتعامل - مستلمة بعد هذه الأوقات - على أنه قد تم استلامها ليوم التعامل التالي ذي العلاقة.

لا يجوز القيام بأي دفعات استرداد إلى حين استلام طلب الاكتتاب الأصلي واستيفاء متطلبات وكيل التحويل المحلي التي تقضي باستكمال كافة التدقيقات اللازمة الخاصة بمكافحة غسيل الأموال على أكمل وجه.

### البيانات البنكية - يجب تعبئة هذا القسم بالكامل من قبل كافة مقدمي الطلبات

تفاصيل الحساب البنكي للاكتتاب/تسديد قيمة الاسترداد (وعائدات حصص/توزيع الأرباح إذا وجدت)

إسم البنك \_\_\_\_\_  
إسم الحساب \_\_\_\_\_  
عنوان البنك \_\_\_\_\_  
رقم الحساب \_\_\_\_\_  
رمز التصنيف \_\_\_\_\_  
رمز IBAN \_\_\_\_\_  
رمز السويفت \_\_\_\_\_  
الرقم المرجعي \_\_\_\_\_

#### ملاحظات:

- (أ) تخضع طلبات دفعات الاسترداد أو التوزيع التي تتم بواسطة تحويل تلغرافي إلى رسوم بنكية. وتكون هذه الرسوم مستحقة الدفعة بواسطة المساهم على الرغم من أن الصندوق يتمتع بخيار تحديد ما إذا كان سيتحمل هذه الرسوم أو الصندوق الفرعي ذي العلاقة.
- (ب) في حال الاكتتاب في أسهم أكثر من صندوق فرعي، يتعين على المستثمرين تحديد الحسابات المرجعية لكل صندوق فرعي وحساب فرعي بشكل خاص.
- (ت) سيتم تحديد العملة الأساسية للصندوق الفرعي بالإضافة إلى العملة المخصصة لأي فئة أسهم في نشرة الاكتتاب كما تم ذكره أيضاً أعلاه. يتم قبول الطلبات للحصول على الأسهم بالعملة الأساسية للصندوق الفرعي ذي العلاقة أو العملة المخصصة لفئة الأسهم ذات العلاقة. كما يجوز قبول الطلبات بعملة أخرى غير العملة الأساسية حسب سلطة الصندوق التقديرية.
- (ث) يرجى التأكد من قراءة نشرة الاكتتاب قبل إكمال طلب الاكتتاب هذا، حيث إن المصطلحات المستخدمة في هذا الطلب هي نفسها المستخدمة في نشرة الاكتتاب (ما لم يتطلب السياق خلاف ذلك).
- (ج) يجب أن تصدر الأموال من حساب المستثمر.
- (ح) لن يتم قبول دفعات من قبل أطراف أخرى.
- (خ) يجب أن يتم أي طلب لتغيير تفاصيل الحساب البنكي بإخطار خطي موجه إلى وكيل التحويل المحلي، كما يجب إرفاقه بكشف بنكي أو مرجع للبنك.
- (د) يمكن للمكتب الذي يرغب بالمشاركة في خطة الاستثمار الذكية على أساس دوري، القيام بذلك مقابل دفعات شهرية أو ربع سنوية متساوية، لفترة لا تقل عن سنتين ولمبلغ إجمالي لا يقل عن سبع وخمسون ألف درهم (75,000 درهم)، أو ما يعادله بالعملة الأجنبية.

#### طريقة الدفع

- سيقوم وكيل التحويل المحلي بتحويل الأموال الخاصة بطلب اكتتابكم إلى حساب الصندوق المناسب.
- يرجى تسديد الأموال وفقاً للمهل الزمنية المحددة في الملحق 3.

#### متطلبات توزيعات الأرباح (إن وجدت)

أرغب/نرغب في إعادة استثمار توزيعات الأرباح للحصول على أسهم إضافية  أرغب/نرغب في الحصول على دفعة نقدية إلى حسابي/حسابنا

إن الاختيار أعلاه هو اختيار لمرة واحدة لكييفية استلامك توزيعات الأرباح و سيتم تطبيق هذا الاختيار على الاكتتابات الإضافية اللاحقة في الصندوق.

#### إقرار إقامة خارج أيرلندا:

توجب لجنة الإيرادات الأيرلندية على مقدمي طلبات الاكتتاب المقيمين خارج أيرلندا بتعبئة نموذج الإقرار التالي، وذلك لحصول المستثمرين على توزيعات الأرباح بدون اقتطاعات ضريبية، و يجب التأكيد هنا أن هذا الإقرار – إن كان صحيحاً – سيتم تطبيقه على الاكتتابات الإضافية اللاحقة في الصندوق.

#### إقرار شخصي

أنا أقر/نحن نقر أي تقديم/أنا نتقدم بطلب اكتتاب في الصندوق عن نفسي/أنفسنا أو بالنيابة عن الشركة، و أي/أنا/الشركة بحق لها الأسهم المتعلقة بالإقرار السابق، و

- أي/أنا/أن الشركة غير مقيمين في أيرلندا، و
- في حال أصبحت/أصبحتنا مقيمين في أيرلندا، سأقوم/سنقوم/الشركة بإعلامكم خطياً بذلك.

#### إقرار الوكيل

أنا أقر/نحن نقر أي تقديم/أنا نتقدم بطلب اكتتاب في الصندوق بالنيابة عن أشخاص:

- سيكونون المستحقين للأسهم الصندوق، و
- أنهم و حسب معرفتي/معرفتنا، غير مقيمين في أيرلندا.

كما أقر/نقر:

- أنه ما لم يتم إعلامكم بشكل خاص عند الاكتتاب، كل طلبات الاكتتاب في الأسهم التي تم تقديمها من قبلي/قبلنا من تاريخ هذا الطلب، هي بالنيابة عن هؤلاء الأشخاص، و
- سوف أقوم/نقوم بإخطاركم خطياً إذا أصبحت/أصبحتنا على علم بأن أي من هؤلاء الأشخاص الذين قدمنا الطلب بالنيابة عنهم قد أصبحوا مقيمين في أيرلندا.

إسمه و عنوان مقدم الطلب:

توقيع مقدم الطلب أو من ينوب عنه:

وظيفة نائب مقدم الطلب:

التاريخ:

#### مقدمين الطلب المشتركين:

الأسماء: \_\_\_\_\_ التوافيق: \_\_\_\_\_

#### ملاحظات هامة:

1. اقرار غير المقيمين خاضع للتفقيق من قبل لجنة الإيرادات الايرلندية ويعتبر تزويدهم بمعلومات خاطئة جنابة قانونية
2. يتوجب على مقدم طلب الاككتاب توقيع الطلب (إما في ذلك الإقرار المطلوب من قبل لجنة الإيرادات الايرلندية، ويتوجب توقيع كل طرف في حال وجود أكثر من مقدم لنفس الطلب، كما يتوجب توقيع الطلب من قبل الموقع المعتمد في حال كان مقدم الطلب شركة أو مؤسسة
3. يتوجب تزويد نسخة من وثيقة التوكيل في حال كان طلب الاككتاب (إما في ذلك الإقرار المطلوب من لجنة الإيرادات الايرلندية) مقدم بواسطة الوكيل المعتمد.

#### الإقرارات والكفالات

- أقر/نقر/أني/أنا أبلغ/نبليغ من العمر 18 عامًا وما فوق وأقر/نقر بأن شراء الأسهم يتم وفقًا لشروط وأحكام نشرة الاككتاب، و وثيقة معلومات المستثمر الرئيسية (KIID) والمعلومات المبينة في هذا الطلب. يمكن إعطاء تعليمات التعامل من قبل مقدم طلب واحد ضمن حيازة مشتركة حيث يكون جميع المساهمين المشتركين قد قاموا بإكمال وتوقيع هذا النموذج.
- أنا/نحن أقرر/نقرر هذا الإقرار بصفتي/بصفتنا المستفيد المالي/المستفيدين الماليين من الاستثمار، وإذا لم يكن الحال كذلك، فإن بيانات المستفيد الواردة في ما يلي، وأقر/نقر بهذا الخصوص أني/أنا نتقدم للحصول على أسهم نيابة عن الأشخاص التالية بياناتهم:
  - سيكونون المستفيدين من الأسهم؛
  - وهم، بحسب أفضل علمي واعتقادي، ليسوا من سكان أو مقيمي أيرلندا؛ و
  - سأقوم/نقوم بإخطاركم خطيًا إذا أصبح معلوماً لدي أن أي شخص أملكه/أو أي اشخاص نملك أسهمًا نيابة عنه/عنهم قد أصبح/أو أصبحوا من مقيمي أيرلندا.
- أقر/نقر بموجبيه أنه لدي/لدينا اتصال دائم بشبكة الانترنت، أقر/نقر بموجبيه بأنه تم منحي/منحننا خيار استلام نشرة الاككتاب، و وثيقة معلومات المستثمر الرئيسية (KIID) والتقارير السنوية/نصف السنوية بصورة مطبوعة أو الكترونية بواسطة موقع الكتروني، وأوافق/نوافق بموجبيه وبصورة خاصة على استلام نشرة الاككتاب، و وثيقة معلومات المستثمر الرئيسية (KIID) والتقارير السنوية/نصف السنوية بصورة الكترونية بواسطة الموقع الكتروني، عن طريق الحصول على أحدث نسخة للوثائق على الموقع [www.nbad.com](http://www.nbad.com) (أو أي موقع الكتروني آخر يتم إبلاغنا به من وقت إلى آخر). سينتم توفير نشرة الاككتاب، و وثيقة معلومات المستثمر الرئيسية (KIID) والتقارير السنوية/نصف السنوية في قسم النشرات المطبوعة على <http://www.nbad.com/en-ae/private-banking/investment-products/nbad-funds.html> كما أؤكد/نؤكد بموجبيه أنه تم إبلاغي/إبلاغنا الكترونياً بعنوان هذا الموقع الالكتروني والمكان الذي يمكن الوصول منه إلى نشرة الاككتاب، و وثيقة معلومات المستثمر الرئيسية (KIID) والتقارير السنوية/نصف السنوية. كما أوافق/نوافق على الوصول إلى نشرة الاككتاب، و وثيقة معلومات المستثمر الرئيسية (KIID) والتقارير السنوية/نصف السنوية بالوسائل الالكترونية قبل القيام بأي إكتتابات إضافية للاحقة و/أو مستقبلية للأسهم في أي فئة أسهم و/أو صندوق فرعي.
- أؤكد/نؤكد بموجبيه على أهليتي/أهليتنا للاستثمار في الصندوق وأنني/أنا لسنا/لسنا في صدد حيازة أسهم لصالح أو نيابة عن أو لمنفعة أي شخص أو جهة غير مخولة بالاستثمار في الصندوق، كما أنه ليس لدي/لدينا النية في تحويل أي أسهم قد أقوم/نقوم بشرائها لأي شخص أو جهة غير مخولة بالاستثمار في الصندوق، و أؤكد/نؤكد أنني/أنا على علم بالمخاطر المتعلقة بالاستثمار المزمع ووافق - أنه من الطبيعي في استثمار كهذا - وجود احتمال خسارة إجمالي المبلغ المستثمر.
- أنا/نحن أقر/نقر بأهمية وجود مبلغ كافي في حسابي/حسابنا لتلبية تعليمات الاككتاب، كما أوافق/نوافق على التكلّف بأي وكيل التحويل/وكيل التحصيل المحلي خسائر قد تحصل بسبب أي تأخير في عملية الاككتاب ناتج عن نقص في المبلغ الموجود في حسابي/حسابنا.
- أوافق/نوافق على إخطار الصندوق أو وكيل التحويل فوراً في حال تبادل إلى علمي/علمنا أن أي من الإقرارات أو التصريحات أو الكفالات المقدمة من قبلي/قبلنا في نموذج الطلب هذا لم تعد دقيقة وكاملة في كافة النواحي وأوافق/نوافق على القيام فوراً بالتصرف بما تملبه توجيهات الصندوق، بما في في ذلك حيث يكون ملائماً، استرداد كامل حيازتي/حيازتنا.
- أوافق/نوافق بموجبيه على تعويض وكيل التحويل، بصفته الشخصية أو كوكيل عن الصندوق، وعلى إيقاع وكيل التحويل والصندوق بمنأى عن أي خسارة من أي طبيعة كانت قد تطل أي منهما كنتيجة لأي خرق لأي إقرارات أو كفالات أو تصريحات مقدمة من قبلي/قبلنا في نموذج الطلب هذا.
- أنا/نحن على دراية وخبرة في مجال الأعمال التجارية والمسائل المالية أو تم تزويدي/تزويدنا بالاستشارة من مستشار مهني بحيث تم تمكيني/تمكيننا من تقييم حسنات ومخاطر قيامي/قيامنا باستثمار في الصندوق.
- أدرك/نذكر أن الإفصاح عن الضرائب المبين في نشرة الاككتاب هو ذو طبيعة عامة وقد لا يشمل الاختصاص القضائي الذي أخضع/نخضع تحته لنظام ضريبي وأن تبعات شرائي/شرائنا للأسهم تتعلق بطروفي/ظروفنا الخاصة.
- أقر/نقر بحق الصندوق في أي وقت يطلب الاسترداد الالزامي للأسهم في الحالات المنصوص عليها في نشرة الاككتاب.
- بإمكانني/بإمكاننا تحمل الخطر الاقتصادي للاستثمار في الأسهم، بما في ذلك، على سبيل المثال لا الحصر، خطر خسارة كل أو جزء من استثماري/استثمارنا. ليس لدي/لدينا التزام شامل في استثمارات غير قابلة للتسويق الفوري وغير متناسبة مع صافي حقوق الملكية لدي/لدينا، ولن يسبب استثماري/استثمارنا في الأسهم إفراطاً في إجمالي الالتزام.
- أدرك/نذكر أن هذا الاستثمار غير متاح للأشخاص من الولايات المتحدة الأمريكية، كما هو مبين في اللائحة "س" من قانون الأوراق المالية للولايات المتحدة الأمريكية لعام 1933 وأؤكد/نؤكد على عدم انتمائي/انتمائنا للولايات المتحدة الأمريكية.
- أؤكد/نؤكد على أنه لا يتم شراء الأسهم لصالح أي شخص من الولايات المتحدة الأمريكية بشكل مباشر أو غير مباشر، ولا يشكل خرقاً لأي قانون مطبق، وأنني/

- أننا لن أقوم/نقوم، وفقاً للشروط المبينة في نشرة الاكتتاب، ببيع أو عرض بيع أو تحويل الأسهم في الولايات المتحدة الأمريكية، أو إلى ، أو لصالح أي شخص في الولايات المتحدة الأمريكية، بشكل خاص:
- (أ) أدرك/نذكر أن الصندوق - ليس - ولن يكون مسجلاً تحت قانون الشركات الاستثمارية في الولايات المتحدة الأمريكية لعام 1940 بتعديلاته، وأن الأسهم ليست مسجلة ولن يتم تسجيلها تحت قانون الأوراق المالية للولايات المتحدة الأمريكية لعام 1933 بتعديلاته، وأنه لن يتم تأهيل الأسهم بموجب قوانين الأوراق المالية لأي ولاية ضمن الولايات المتحدة الأمريكية، كما لا يجوز عرض أو بيع أو تحويل الأسهم في الولايات المتحدة الأمريكية، أو إلى ، أو لصالح أي شخص في الولايات المتحدة الأمريكية؛
- (ب) لست/ليس أي منا شخصاً من الولايات المتحدة الأمريكية، و (ج) لست/ليس أي منا في صدد شراء الأسهم لحساب أو لصالح أي شخص من الولايات المتحدة الأمريكية بشكل مباشر أو غير مباشر، أو بنية عرض أو بيع أو تحويل الأسهم في الولايات المتحدة الأمريكية، أو إلى ، أو لصالح أي شخص في الولايات المتحدة الأمريكية، بشكل مباشر أو غير مباشر.

• أوكد/نؤكد بموجبه على أنني/أنا لن أقوم/نقوم بحيازة الأسهم نيابة عن أي دافع للضريبة في الولايات المتحدة الأمريكية (كما هو مبين أدناه):

- تم تعريف "دافع الضريبة في الولايات المتحدة الأمريكية" ليشمل أي مواطن أو مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية (كما هو محدد لأغراض ضريبة الدخل الفيدرالية للولايات المتحدة الأمريكية): وأي هيئة يتم اعتبارها كشراكة أو شركة لأغراض الضرائب في الولايات المتحدة الأمريكية، تم تأسيسها وتنظيمها ضمن وبموجب قوانين الولايات المتحدة الأمريكية أو أي ولاية منها (بما في ذلك مقاطعة كولومبيا): وأي شراكة يتم اعتبارها كجهة دافعة للضريبة بموجب لوائح وزارة الخزانة الأمريكية، وأي ملكية تخضع لضريبتها للنظام الضرائبي الأمريكي بغض النظر عن المصدر: وأي وديعة تخضع لإدارتها للإشراف الأولي لمحكمة ضمن الولايات المتحدة الأمريكية، وتتولى مراقبتها الهامة جهة وصاية أو أكثر في الولايات المتحدة الأمريكية. تتم معاملة الأشخاص الذين خسروا جنسيتهم الأمريكية وعاشوا خارج الولايات المتحدة الأمريكية، في بعض الحالات، كدافعين للضريبة في الولايات المتحدة الأمريكية.

يمكن للمستثمر أن يكون "دافعاً للضريبة في الولايات المتحدة الأمريكية" ولكن ليس "شخصاً من الولايات المتحدة الأمريكية". مثلاً، لا يُعتبر المواطن الأمريكي الذي يعيش خارج الولايات المتحدة "شخصاً من الولايات المتحدة الأمريكية" بل "دافعاً للضريبة في الولايات المتحدة الأمريكية".

أقر/نقر أن كلاً من الصندوق ومدير الاستثمار والإداري أو أي موزع يعترزم اتخاذ الخطوات المطلوبة للوفاء بأي التزامات مفروضة إما بموجب (1) لوائح قانون الامتثال الضريبي الأمريكي "فاتكا" أو (2) أي أحكام موضوعة بموجب القانون الإيرلندي ناشئة عن الاتفاق الحكومي المبرم بين حكومة الولايات المتحدة الأمريكية وحكومة إيرلندا أو (3) أي قوانين وقواعد ولوائح أخرى معمول بها للتأكد من الامتثال أو الاعتراف (حسب الحالة) لأحكام قانون فاتكا أو الاتفاق المبرم بين الحكومة الأمريكية والحكومة الإيرلندية أو أي قوانين وقواعد ولوائح أخرى معمول بها اعتباراً من 1 يوليو 2014.

أوافق/نوافق على تزويد الصندوق ومدير الاستثمار والإداري أو أي موزع بإقرارات و/أو تأكيدات و/أو تصنيفات قانون فاتكا اللازمة حسبما قد يطلبه كل منها، وكذلك تقديم أي شهادات أو وثائق داعمة حسبما قد يطلبه أي منهم بشكل منطقي في ما يتصل بالاستثمار بسبب لوائح قانون فاتكا، أو الاتفاق المبرم بين الحكومة الأمريكية والحكومة الإيرلندية أو أي قوانين وقواعد ولوائح أخرى معمول بها على النحو المبين أعلاه، أو خلافاً لذلك، إذا أصبحت أي معلومات مقدمة إلى أي منهم غير دقيقة أو غير مكتملة بأي حال من الأحوال، فإنني/فإننا أوافق/نوافق بموجبه على إشعار الصندوق ومدير الاستثمار والإداري والموزع فوراً بأي تغيير على هذا النحو، ويوافق كذلك على المبادرة فورية إلى اتخاذ الإجراءات التي قد يطلبها الصندوق و/أو مدير الاستثمار و/أو الإداري و/أو أي موزع، بما في ذلك وحيثما يعتبر ملائماً استرداد قيمة أسهمنا التي أصبحت تلك التأكيدات بخصوصها غير مكتملة أو غير دقيقة حيثما يطلب ذلك الصندوق أو مدير الاستثمار أو الإداري (حسبما ينطبق). أوافق/نوافق (إذا كان ذلك ملائماً) على إخطار الإداري بأي تغيير على وضع إقامتي/إقامتنا الضريبية، كما أوافق/نوافق على تعويض مدير الاستثمار و/أو الإداري و/أو أي موزع وإيقاعهم في منأى عن أي خسارة أو مسؤولية أو تكلفة أو نفقات (بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر الأتعاب القانونية والضرائب والغرامات) التي قد تنشأ بصورة مباشرة أو غير مباشرة نتيجة للإخفاق في الوفاء بالتزاماتنا بموجب هذا الإجراء أو الإخفاق في توفير المعلومات التي طلبها مدير الاستثمار أو الإداري أو أي موزع ولم يتم تقديمها من قبلي/قبلنا، ومن أي تحريف أو إخلال بأي ضمان أو شرط أو تعهد أو اتفاق مشار إليه طياً أو في أي وثيقة تم تسليمها من قبلي/قبلنا إلى مدير الاستثمار أو الإداري أو الموزع. كما أقر/نقر بأن الإخفاق في الامتثال للالتزامات المذكورة أعلاه أو الإخفاق في تقديم المعلومات الضرورية المطلوبة قد يؤدي إلى الاسترداد الإلزامي لكامل قيمة مساهمتنا في الصندوق وفقاً لأحكام عقد التأسيس والنظام الأساسي، وأؤكد/نؤكد بموجبه بأن الصندوق أو الحافظ الأمين مفوض بأن يحتجز من إيرادات الاسترداد أو التوزيعات الأخرى لي/لنا مبلغاً كافياً بعد اقتطاع أي رسوم استرداد للوفاء بأي التزام مما ذكر أعلاه، وسأقوم/سنقوم بتعويض الصندوق والحافظ الأمين وإيقاعهما في منأى عن أي خسارة يتكبدها هما أو أي مساهمين آخرين في الصندوق في ما يتصل بأي التزامات أو ذمم ناشئة عن ذلك الاقتطاع أو الاحتجاز أو الاحتساب.

أؤكد/نؤكد بأنني/أنا قد قمت/قمنا بتعبئة إقرار الاعتماد الذاتي المرفق بهذا الطلب في الملحق 3/4.

- إن لم أكن/نحن شخصاً طبيعياً، فأنا/نحن مؤسسة قائمة أصولاً بموجب قوانين الاختصاص القضائي الذي تم تأسيسنا ضمنه، ولدي/لدينا السلطة والسلطة لإبرام وتنفيذ التزاماتي/التزاماتنا بموجب نموذج الطلب هذا.

• تم تفويض وتوجيه وكيل التحويل والصندوق بموجبه لقبول وتنفيذ أي تعليمات خاصة بالأسهم موضوع هذا الطلب والمقدمة بواسطتي/بواسطتنا خطياً أو عبر الفاكس. أوافق/نوافق بموجبه على تفويض وكيل التحويل المحلي، بصفته الشخصية أو كوكيل عن الصندوق، وعلى إبقاء وكيل التحويل المحلي بمنأى عن أي خسارة من أي طبيعة كانت، ناتجة عن تصرف وكيل التحويل المحلي بموجب تعليمات صادرة عبر الفاكس. يمكن لوكيل التحويل المحلي الاعتماد بشكل حاسم على أي إجراء تم اتخاذه بناءً على أي إشعار أو موافقة أو طلب أو تعليمات أو أي مستند آخر يُعتقد بنية حسنة أنه حقيقي أو تم توقيعه من قبل الأشخاص المفوضين أصولاً، ولا يتكبد أي التزام بشأن هذا الإجراء.

• أوافق/نوافق على تعويض وإبراء ذمة بنك أبوظبي الوطني، والشركة وأي شخص مفوض لتقديم الخدمات لهم أو نيابة عنهم وأعضاء مجلس إدارتهم ومسؤوليهم وموظفيهم مقابل أي خسارة أو مسؤولية أو كلفة أو نفقة (بما في ذلك - على سبيل المثال لا الحصر - الأتعاب القانونية والضرائب والغرامات) قد تنتج بشكل مباشر أو غير مباشر، عن (i) أي تحريف أو خرق لأي كفاية أو شرط أو ميثاق أو اتفاقية مبينة في هذا المستند أو أي مستند مقدم مني/منا إلى بنك أبوظبي الوطني، والشركة وأي شخص مفوض لتقديم الخدمات لهم أو نيابة عنهم، (ii) ودفع أي ضريبة تحويل، ضريبة مبيعات أو استخدام، ضريبة ختم، ضريبة تسجيل، ضريبة على القيمة المضافة وأي ضريبة أخرى مماثلة أو رسوم حكومية مطبقة على إصدار أي أسهم، في الشركة، بغض النظر عما إذا كانت هذه الضرائب أو الرسوم مفروضة بشكل مباشر على بنك أبوظبي الوطني، لن يتولى بنك أبوظبي الوطني، والشركة وأي شخص مفوض تقديم الخدمات لهم أو نيابة

- عنهم مسؤولية أو التزامًا بشأن صحة التعليمات المستلمة من قبلنا أو من قبل أي شخص مفوض، ويمكن له الاعتماد على أي تعليمات صادرة عن أي شخص يقدم نفسه على أنه الشخص المفوض أصولًا يُعتقد بشكل معقول أنه حقيقي.
- أقر/نقر بأنه وبسبب المتطلبات الخاصة بمكافحة غسيل الأموال النافذة ضمن نطاق الاختصاص القضائي، يجوز لبنك أبوظبي الوطني، والشركة وأي شخص مفوض لتقديم الخدمات لهم أو نيابة عنهم (كما قد يكون الحال) طلب الحصول على مستندات تعريف إضافية من قبلنا، كما هو مبين في نشرة الاكتتاب أو كما قد يحدد بنك أبوظبي الوطني، والشركة وأي شخص مفوض لتقديم الخدمات لهم أو نيابة عنهم وفقًا لاختيارهم، كما يجب تعويض وإبراء ذمة بنك أبوظبي الوطني، والشركة وأي شخص مفوض لتقديم الخدمات لهم أو نيابة عنهم مقابل أي خسارة تنشأ كنتيجة لفشل في معالجة الطلب إذا كانت هذه المعلومات مطلوبة بواسطة الأطراف المذكورة ولم يتم تقديمها من قبلنا، كما أقر/نقر ونصرح بأن الأموال المستثمرة تبعًا للطلب لا تمثل عائدات مباشرة أو غير مباشرة لنشاط إجرامي وأن الاستثمار ليس معادًا لإخفاء هذه العائدات بهدف الإفلات من المحاكمة بشأن ارتكاب هذه الجريمة أو خلاف ذلك. نفوض بموجبه القيام بالاستفسارات المتعلقة بهوية الشخص المفوض بالقيام بالاستثمارات في الشركة نيابة عنا أو هوية أي عضو في الهيئة الإدارية للشركة كما يُعتبر ضروريًا ونوافق على تنفيذ مراقبة مستمرة ومعززة لهوية هذا الشخص إذا ما أُعتبر منخرطًا في عمل سياسي. يتم تعريف الأشخاص المنخرطين في العمل السياسي على أنهم أشخاص طبيعيون شغلوا أو كانوا موكليين بمناصب رسمية بارزة خلال العام الماضي، بالإضافة إلى أفراد العائلة المقربين أو الشركاء المقربين لهؤلاء الأشخاص<sup>1</sup>.
- أقر/نقر بأنه وبسبب المتطلبات الخاصة بمكافحة غسيل الأموال ومكافحة الإرهاب النافذة ضمن نطاق الاختصاص القضائي لايرلندا، يجوز لوكيل التحويل المحلي أو الصندوق (كما قد يكون الحال) طلب الحصول على مستندات تعريف هوية إضافية لمقدم (مقدمي) الطلب قبل معالجة الطلب، كما يجب تعويض وإبراء ذمة وكيل التحويل المحلي بصفته الشخصية ووكيل عن الصندوق، والصندوق مقابل أي خسارة تنشأ كنتيجة لفشل في معالجة الطلب إذا كانت هذه المعلومات مطلوبة بواسطة وكيل التحويل المحلي أو الصندوق ولم يتم تقديمها من قبلي/قبلنا أو تم تقديمها بشكل غير مكتمل.
- أوافق/نوافق أيضًا على تزويد الصندوق أو وكيل التحويل المحلي المعين من قبله بأي مستندات إضافية قد تكون مطلوبة من وقت إلى آخر وفقًا للتشريع الحالي الخاص بمكافحة غسيل الأموال ومكافحة الإرهاب، المتضمن الأشخاص الذين ينطبق عليهم تعريف الأشخاص المنخرطين في العمل السياسي<sup>1</sup> أو أحد أفراد العائلة المقربين<sup>2</sup> أو أحد الشركاء المقربين<sup>3</sup> لهذا الشخص المنخرط في العمل السياسي.
- أوافق/نوافق بموجبه على عدد من الأسهم أقل، إذا وجد، من العدد المحدد أعلاه والذي يمكن قبول الطلب بموجبه.
- في ما يتعلق بمقدمي الطلب المشتركين فقط، تفضي تعليماتنا في حال وفاة أحدنا، بانتقال ملكية الأسهم التي تقدم هذا الطلب بشأنها إلى الشخص الباقي على قيد الحياة أو الأشخاص الباقيين على قيد الحياة من الوصي أو وكيل التحويل المحلي للشخص أو الأشخاص الباقيين على قيد الحياة، أفوض/نفوض بموجبه الصندوق ووكيل التحويل المحلي/أمين سجل الوحدات المحلي بالاحتفاظ بكافة المستندات المقدمة من قبلي/قبلنا والمتعلقة باستثماري/استثمارنا في الصندوق للفترة الزمنية المطلوبة بموجب القانون الأيرلندي، ولكن ليس لأقل من خمس سنوات بعد انتهاء الاستثمار.
- أفوض/نفوض بموجبه الصندوق ووكيل التحويل المحلي/أمين سجل الوحدات المحلي بالاحتفاظ بكافة المستندات المقدمة من قبلي/قبلنا والمتعلقة باستثماري/استثمارنا في الصندوق للفترة الزمنية المطلوبة بموجب القانون الأيرلندي، ولكن ليس لأقل من خمس سنوات بعد انتهاء الاستثمار.
- أصرح/نصرح بموجبه بأن المعلومات المبينة في هذا النموذج أو أي مستند مرفق صحيحة ودقيقة بحسب أفضل معرفتنا واعتقادنا.
- أقر/نقر بموجبه بأن موافقة هيئة الأوراق المالية والسلع على الترويج للصندوق (الصناديق) ضمن حدود دولة الإمارات العربية المتحدة، لا تشكل توصية بشراء أو الاستثمار في الصندوق، وأنه لا يجوز اعتبار هيئة الأوراق المالية والسلع مسؤولة عن أي خطأ تم بواسطة أي من الجهات المعنية في الصندوق في سياق تأديتها لمهامها وواجباتها، أو عن دقة وتكامل البيانات الواردة في نشرة الاكتتاب، والملحق ذي العلاقة وثيقة معلومات المستثمر الرئيسية (KIID).

<sup>1</sup> يتم تعريف الشخص المنخرط في العمل السياسي على أنه فرد يشغل حاليًا أو كان موكلاً خلال الأشهر الإثني عشر المنصرمة بمنصب رسمي بارز، بما في ذلك أحد الأفراد التالي ذكرهم (على ألا يكون ذاتية متوسطة أو مسؤولاً أقل شأنًا):

- (أ) مسؤول متخصص
- (ب) عضو في هيئة إدارية أو إشرافية لمؤسسة حكومية.
- يتم تعريف "المسؤول المتخصص" كأي من المسؤولين التالي ذكرهم (إما في ذلك أي مسؤولين في مؤسسة تابعة للجمعيات الأوروبية أو هيئة دولية):
- (أ) رئيس دولة، رئيس حكومة، وزير في الحكومة أو نائب أو مساعد وزير في الحكومة؛
- (ب) نائب في برلمان نيابي؛
- (ج) عضو محكمة عليا أو محكمة دستورية أو أي هيئة قضائية عليا تكون قراراتها، باستثناء الظروف الاستثنائية، حاسمة وغير قابلة للنقض؛ (د) عضو في مجلس مدققين أو مجلس بنك مركزي؛
- (هـ) سفير، مكلف، بالأعمال أو ضابط رفيع في القوات المسلحة.

<sup>2</sup> يتضمن "فرد العائلة المقرب" أي زوج أو ولد أو والد (ة) أو شقيق أو شقيقة للشخص المنخرط في العمل السياسي؛ أي شخص يُعتبر بمثابة الزوج بموجب أي قانون محلي أو غيره في المكان الذي يقيم فيه الشخص المنخرط في العمل السياسي أو أي زوج لإبنة/أو زوجة لابن الشخص المنخرط في العمل السياسي.

<sup>3</sup> يشمل تعريف "الشخص المقرب" أي فرد لديه ملكية مشتركة لهيئة قانونية أو ترتيب قانوني أو أي علاقات أعمال أخرى مع الشخص المنخرط في العمل السياسي أو أي فرد لديه ملكية مشتركة لهيئة قانونية أو ترتيب قانوني مع مصلحة الفعلية للشخص المنخرط في العمل السياسي.

### التوقيع

أصرح/نصرح بموجبه بأن المعلومات المبينة في هذا النموذج أو أي مستند مرفق صحيحة ودقيقة بحسب أفضل معرفتنا واعتقادنا.

تم التوقيع: \_\_\_\_\_ المفوض بالتوقيع: المنصب إذا توفر (مثلاً عضو مجلس إدارة/مدير)

\_\_\_\_\_ .1

\_\_\_\_\_ .2

### FOR BANK USE ONLY

I/We hereby confirm that I/we explained the product to the investor, based on the terms and conditions set out in the Prospectus, relevant supplement & KIID (Key Investor Information Document) for \_\_\_\_\_ Fund.

Staff Name ..... Title .....

Contact Number ..... Date .....



الملحق 1

الحد الأدنى لتداول و تملك الوحدات

- الصناديق وفئات الأسهم المتاحة

صندوق بنك أبوظبي الوطني (مينا ديفيند ليدر)	فئة أسهم الدرهم (غير محوطة) فئة أسهم الدولار الأمريكي فئة أسهم اليورو (محوطة)	يوميًا
صندوق بنك أبوظبي الوطني شريعة (مينا ديفيند ليدر)	فئة أسهم الدرهم (غير محوطة) فئة أسهم الدولار الأمريكي	يوميًا
صندوق بنك أبوظبي الوطني (مينا بوند فند)	فئة أسهم الدرهم (غير محوطة) فئة أسهم الدولار الأمريكي فئة أسهم اليورو (محوطة)	يوميًا
صندوق بنك أبوظبي الوطني لتنمية التوزيعات الاستثمارية	فئة أسهم تراكمية بالدولار الأميركي	يوميًا
صندوق بنك أبوظبي الوطني للتوزيع الاستثماري المتوازن	فئة أسهم تراكمية بالدولار الأميركي	يوميًا
صندوق بنك أبوظبي الوطني للتوزيع الاستثماري الحذر	فئة أسهم تراكمية بالدولار الأميركي	يوميًا
صندوق بنك أبوظبي الوطني (دبليو إي سي) أفريقيا آسيا فرونتير فند	فئة أسهم الدرهم (غير محوطة) فئة أسهم الدولار الأمريكي فئة أسهم اليورو (محوطة)	يوميًا

- الحد الأدنى للاكتتاب

ينطبق على صندوق بنك أبوظبي الوطني (مينا ديفيند ليدر) و صندوق بنك أبوظبي الوطني (مينا بوند فند) و صندوق بنك أبوظبي الوطني (دبليو إي سي) أفريقيا آسيا فرونتير فند			
الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب الأولي	فئة أسهم الدولار الأمريكي	فئة أسهم الدرهم	فئة أسهم اليورو
الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب الأولي	100	500	100
الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب الإضافي	100	500	100
الحد الأدنى للاسترداد، أو أقل من ذلك، إجمالي قيمة ملكيات المستثمر من فئة الأسهم	100	500	100

ينطبق على صندوق بنك أبوظبي الوطني شريعة (مينا ديفيند ليدر)		
الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب الأولي	فئة أسهم الدولار الأمريكي	فئة أسهم الدرهم
الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب الأولي	100	500
الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب الإضافي	100	500
الحد الأدنى للاسترداد، أو أقل من ذلك، إجمالي قيمة ملكيات المستثمر من فئة الأسهم	100	500

ينطبق على صندوق بنك أبوظبي الوطني لتنمية التوزيعات الاستثمارية، صندوق بنك أبوظبي الوطني للتوزيع الاستثماري المتوازن، صندوق بنك أبوظبي الوطني للتوزيع الاستثماري الحذر فقط	
الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب الأولي	فئة أسهم تراكمية بالدولار الأمريكي
الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب الأولي	100
الحد الأدنى لمبلغ الاكتتاب الإضافي	100
الحد الأدنى للاسترداد، أو أقل من ذلك، إجمالي قيمة ملكيات المستثمر من فئة الأسهم	100

## الملحق 2

### مطبق بالنسبة لصافي قيمة الأصول NAV اليومية (الموزعي الصندوق في دولة الإمارات العربية المتحدة فقط)

"يوم العمل" يعني اليوم الذي تكون فيه البنوك في دولة الإمارات العربية المتحدة وإيرلندا تعمل بشكل عام أو خلال الأيام الأخرى التي قد يحددها أعضاء مجلس الإدارة بموافقة مقدم الخدمات الإدارية وإبلاغ المساهمين.

"يوم التعامل" هو كل يوم العمل أو أي يوم آخر قد يحدده أعضاء مجلس الإدارة بموافقة مقدم الخدمات الإدارية وإبلاغ المساهمين مسبقاً، بشرط أن يكون هناك يوم تعامل واحد على الأقل كل 14 يوماً. يتم إبلاغ المساهمين مسبقاً بشأن أي أيام تعامل إضافية وسيتم الإعلان عنها أيضاً على الموقع [www.nbad.ae](http://www.nbad.ae).

"الموعد الأقصى للتعامل" يعني الساعة 2:00 م. بحسب توقيت دولة الإمارات خلال يوم العمل الذي سبق مباشرة يوم التعامل المعني أو أي وقت قد يقوم أعضاء مجلس الإدارة بتحديدته وإبلاغ المساهمين بشأنه، بشرط أن يكون دائماً الموعد الأقصى للتعامل سابقاً للموعد التقييمي.

## الاعتماد الذاتي الفردي تعليمات للإنجاز

إننا ملزمون نيابة عن الصندوق بموجب القسم (891 هـ) من قانون توحيد الضرائب لعام 1997 (بتعديلاته) واللوائح الصادرة بموجب ذلك القسم، بجمع معلومات معينة حول الترتيبات الضريبية لكل مستثمر. يرجى تعبئة الأقسام أدناه على النحو المحدد وتقديم أي معلومات إضافية مطلوبة. إنكم تفوضوننا بموجبه بالإفصاح عن هذه المعلومات للصندوق أو أي طرف ثالث آخر حسبما قد نطلبه بشكل معقول. كما يرجى الملاحظة أننا قد نكون ملزمين في ظل ظروف معينة بإطلاع السلطات الضريبية المعنية على هذه المعلومات.

إن جميع المصطلحات المكتوبة بخط مائل هي كما ورد تعريفها في الاتفاقية المبرمة بين حكومة إيرلندا وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية لتحسين الامتثال الضريبي العالمي وتطبيق قانون فاتكا، والتي تتوفر نسخة عنها على الموقع الإلكتروني الخاص بمصلحة ضريبة الدخل الإيرلندية (<http://www.rev.ie>) HYPERLINK <http://revenue.ie/en/business/international/agreement-ireland-usa-compliance-fatca.pdf> (enue.ie) أو يمكن الوصول إليها مباشرة عبر الرابط (<http://revenue.ie/en/business/international/agreement-ireland-usa-compliance-fatca.pdf>)

في حال تغير أي من المعلومات المدرجة أدناه حول محل إقامتكم الضريبية أو تصنيفكم بموجب قانون فاتكا في المستقبل، يرجى التأكد من إبلاغنا بهذه التغييرات خلال ثلاثين يوماً.

إذا كانت لديكم أي استفسارات حول كيفية تعبئة هذه الاستمارة، يرجى طلب مشورة ضريبية مستقلة.

يرجى الملاحظة أنه حيثما يوجد حاملين مشتركين لحساب، فإن كل مستثمر يكون مطالباً بتعبئة استمارة اعتماد ذاتي منفصلة.

### القسم 1: هوية المستثمر

اسم المستثمر: \_\_\_\_\_  
اسم الصندوق: \_\_\_\_\_  
عنوان الإقامة: \_\_\_\_\_  
الرقم: \_\_\_\_\_ الشارح: \_\_\_\_\_  
المدينة، البلدة، الولاية، القضاء أو المقاطعة: \_\_\_\_\_  
الرمز البريدي: \_\_\_\_\_ الدولة: \_\_\_\_\_

العنوان البريدي (إذا كان مختلفاً عن العنوان الوارد أعلاه): \_\_\_\_\_  
الرقم: \_\_\_\_\_ الشارح: \_\_\_\_\_  
المدينة، البلدة، الولاية، القضاء أو المقاطعة: \_\_\_\_\_  
الرمز البريدي: \_\_\_\_\_ الدولة: \_\_\_\_\_  
بلد الولادة: \_\_\_\_\_ تاريخ الولادة: \_\_\_\_\_

### القسم 2: إقرار بالجنسية الأمريكية أو الإقامة الأمريكية للأغراض الضريبية:

يرجى التأشير إما على "أ" أو "ب" والتعبئة حسب المطلوب.

(أ) أؤكد أنني مواطن أمريكي الجنسية و/أو مقيم في الولايات المتحدة الأمريكية للأغراض ضريبية وأن الرقم التعريفي الفدرالي كدافع ضرائب أمريكي هو على النحو التالي: \_\_\_\_\_  
أو

(ب) أؤكد أنني لست مواطناً أمريكي الجنسية أو مقيماً في الولايات المتحدة الأمريكية للأغراض الضريبية.

### القسم 3: الإقرار والتعهدات

أقر بأن المعلومات المقدمة في هذه الاستمارة هي دقيقة ومكتملة حسب علمي واعتقادي.

كما أقر بأنني لم أطلب ولم أتلق مشورة في ما يتعلق بإخفاء أي شيء من شأنه أن يؤثر على تصنيفي كشخص أمريكي عن الإداري.

أتعهد بإخطار المتلقي على الفور وتقديم استمارة اعتماد ذاتي محدثة في حال حدوث أي تغييرات على الظروف من شأنها أن تتسبب في جعل أي من المعلومات الواردة في هذه الاستمارة غير صحيحة.

التوقيع المعتمد: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_ (اليوم/الشهر/السنة)

#### الملحق 4

#### اعتماد ذاتي للجهة

تعليمات لتعبئة الاستمارة

إننا ملزمون، نيابة عن الصندوق، بموجب القسم (891 هـ) من قانون توحيد الضرائب لعام 1997 (بتعديلاته) و اللوائح الصادرة بموجب ذلك القسم، بجمع معلومات معينة حول الترتيبات الضريبية لكل مستثمر. يرجى تعبئة الأقسام أدناه على النحو المحدد وتقديم أي معلومات إضافية مطلوبة. إنكم تفوضوننا بموجب الإفصاح عن هذه المعلومات للصندوق أو أي طرف ثالث آخر حسبما قد نطلبه بشكل معقول. كما يرجى الملاحظة أننا قد نكون ملزمين في ظل ظروف معينة بإطلاع السلطات الضريبية المعنية على هذه المعلومات.

إن جميع المصطلحات المكتوبة بخط مائل هي كما ورد تعريفها في الاتفاقية المبرمة بين حكومة إيرلندا وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية لتحسين الامتثال الضريبي العالمي وتطبيق قانون فاتكا، والتي تتوفر نسخة عنها على الموقع الإلكتروني الخاص بمصلحة ضريبة الدخل الإيرلندية (<http://www.rev->) HYPERLINK <http://revenue.ie/en/business/international/agreement-ireland-usa-compliance-fatca.pdf> أو يمكن الوصول إليها مباشرة عبر الرابط (<http://revenue.ie/en/business/international/agreement-ireland-usa-compliance-fatca.pdf>)

في حال تغير أي من المعلومات المدرجة أدناه حول محل إقامتكم الضريبية أو تصنيفكم بموجب قانون فاتكا في المستقبل، يرجى التأكد من إبلاغنا بهذه التغييرات خلال ثلاثين يوماً.

إذا كانت لديكم أي استفسارات حول كيفية تعبئة هذه الاستمارة، يرجى طلب مشورة ضريبية مستقلة.

#### القسم 1: هوية المستثمر

اسم المستثمر: \_\_\_\_\_  
عنوان الإقامة: \_\_\_\_\_  
الرقم: \_\_\_\_\_ الشارع: \_\_\_\_\_  
المدينة، البلدة، الولاية، القضاء أو المقاطعة: \_\_\_\_\_  
الرمز البريدي: \_\_\_\_\_ الدولة: \_\_\_\_\_  
العنوان البريدي (إذا كان مختلفاً عن العنوان الوارد أعلاه): \_\_\_\_\_  
الرقم: \_\_\_\_\_ الشارع: \_\_\_\_\_  
المدينة، البلدة، الولاية، القضاء أو المقاطعة: \_\_\_\_\_  
الرمز البريدي: \_\_\_\_\_ الدولة: \_\_\_\_\_  
بلد التأسيس: \_\_\_\_\_

#### القسم 2: شخصية أميركية محددة

(أ) يرجى وضع علامة صح أمام الخيار (أ) أو (ب) وملء الفراغات بشكل ملائم:  
إن الكيان هو شخصية أميركية محددة ورقم تعريف دافع الضريبة الفدرالي الأميركي للكيان هو كما يلي:  
رقم تعريف دافع الضريبة الأميركي: \_\_\_\_\_

(ب) إن الكيان ليس شخصية أميركية محددة (يرجى أيضاً ملء القسمين 3 و4)

### القسم 3: إعلان الضريبة في بلد الإقامة

(ملاحظة/ من المقتضى الإعلان عن الضريبة في بلد الإقامة في سياق "معايير التقارير المشتركة" لمنظمة التعاون الاقتصادي والتنمية، وهي عبارة عن مبادرة لتنفيذ التبادل التلقائي للمعلومات المتعلقة بالحسابات المالية على صعيد عالمي. يرجى تحديد مكان الضريبة في بلد الإقامة للكيان (في حال الإقامة في أكثر من بلد واحد، يرجى تحديد كافة الضرائب في بلدان الإقامة جميعها وأرقام التعريف الضريبي ذات الصلة)

رقم التعريف الضريبي	الضريبة في بلد الإقامة

### القسم 4: تصنيف الكيان وفقاً لقانون الامتثال الضريبي الأميركي بشأن الحسابات الخارجية

#### 1.4 المؤسسات المالية

إذا كنتم مؤسسة مالية، يرجى التأشير على إحدى الفئات أدناه، وتوفير رقم التعريف الضريبي العالمي الخاص بكم في البند

- مؤسسة مالية إيرلندية أو مؤسسة مالية في دوائر (مناطق) شريكة
- مؤسسة مالية أجنبية متوافقة مع معايير التقارير الدولية ومسجلة
- أعضاء في المؤسسات المالية الأجنبية

2.4 يرجى تقديم رقم التعريف الضريبي العالمي الخاص بكم: \_\_\_\_\_

- 3.4 إذا كنتم مؤسسة مالية، وإنما لستم قادرين على توفير رقم التعريف الضريبي العالمي، يرجى التأشير على أحد الأسباب أدناه:
- إن المؤسسة هي مؤسسة مالية في منطقة عضو بموجب الاتفاقية الحكومية ولكن لم تحصل بعد على رقم تعريف ضريبي عالمي
  - لم تحصل المؤسسة بعد على رقم تعريف ضريبي عالمي ولكن هي مكفولة من كيان آخر حاصل على رقم تعريف ضريبي عالمي

يرجى تحديد اسم الكفيل ورقم التعريف الضريبي العالمي الخاص بالكفيل:

اسم الكفيل: \_\_\_\_\_ رقم التعريف الضريبي العالمي للكفيل: \_\_\_\_\_

- مالك مستفيد معفى من الضريبة
- مؤسسة مالية أجنبية معتمدة في حكم الممثلة (بما في ذلك المؤسسة المالية الأجنبية التي تعتبر ممثلة وفقاً للملحق ٢ من الاتفاقية الحكومية)
- لسنا أعضاء في المؤسسات المالية الأجنبية
- مؤسسة مالية أجنبية مستثناة
- شخصية أميركية ولكن ليس شخصية أميركية محددة

#### 4.4 المؤسسات غير المالية

في حال لم يكن الكيان مؤسسة مالية أجنبية، يرجى تأكيد وضع الكيان بموجب قانون الامتثال الضريبي الأميركي بشأن الحسابات الخارجية أدناه:

- إن الكيان هو كيان أجنبي غير مصنف ضمن المؤسسات المالية بمصدر دخل يستند معظمه على أنشطة الكيان أو
- إن الكيان هو كيان أجنبي غير مصنف ضمن المؤسسات المالية بمصدر دخل يستند معظمه على أدوات استثمارية وأصول ثابتة (إذا كان الكيان كياناً أجنبياً غير مصنف ضمن المؤسسات المالية بمصدر دخل يستند معظمه على أدوات استثمارية وأصول ثابتة، يرجى توفير التفاصيل حول أي أشخاص مسيطرين (تكون نسبة ملكيتهم معادلة له 25% أو أكبر) وهم عبارة عن مواطنين أميركيين أو مقيمين في الولايات المتحدة الأميركية لأغراض ضريبية، ويتم تفسير مصطلح "أشخاص مسيطرين" بشكل يتماشى مع توصيات فريق العمل المعني بالعمليات المالية)

نحن كيان أجنبي غير مصنف ضمن المؤسسات المالية المعفاة

رقم المرجع الضريبي	تفاصيل الحصة التي يمتلكها الشخص المسيطر	عنوان الإقامة الكامل	تاريخ الولادة	الاسم الكامل

القسم 5: الإقرارات والتعهدات

إنني أقرّ /إننا نقرّ بهذا (بصفتي المفوض بالتوقيع / بصفتنا المفوضين بالتوقيع عن المؤسسة) بأنّ المعلومات المقدمّة في هذا النموذج هي، على حدّ علمي / علمنا صحيحة وكاملة.  
إنني أتعهد /إننا نتعهد بإبلاغ المستلم فوراً وبتقديم أي شهادة محدّثة في حال إجراء أي تعديل أو تغيير يجعل من أي من المعلومات في هذا النموذج غير صحيحة.

المفوض بالتوقيع /المفوضون بالتوقيع

الصفة التي تمّ بموجبها هذا الإقرار:

التاريخ (يوم/شهر/سنة)

#### إخلاء من المسؤولية

وهي شركة للاستثمارات المفتوحة الشاملة براس مال متغير ومسؤولية منفصلة بين الصناديق الفرعية. تم تأسيس الشركة كمنشأة للاستثمارات الجماعية في الأوراق ( « الشركة »). ش.م.ع « ون شير » شركة لعام 2011 و الخاضع للتعديل من وقت لآخر. إن الأداء السابق لا يدل بالضرورة ( UCITS - المالية القابلة للتحويل بموجب لوائح المجموعة الأوروبية )تعهدات الاستثمارات الجماعية بالأوراق المالية القابلة للتحويل على الأداء الذي سوف يحقق في المستقبل. كما أن قيمة الاستثمارات قد تنخفض أو ترتفع بحيث لا يستطيع المستثمر استرجاع قيمة استثماره الأصلي. لا توجد ضمانات حيال الأداء خلال فترة الاستثمار و ينصح المستثمرون بالحصول على إستشارة مالية مستقلة بشأن المخاطر القائمة قبل البدء في الاستثمار.