

Application No.(2)

استمارة رقم (٢)

Investor Account Opening Form

استمارة فتح حساب مستثمر

Date / / التاريخ
Investor No. رقم المستثمر

- | | | | |
|---|---------------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Client | <input type="checkbox"/> Issuer | <input type="checkbox"/> شركة مصدرة | <input type="checkbox"/> مستثمر |
| <input type="checkbox"/> Non Iraqi | <input type="checkbox"/> Professional | <input type="checkbox"/> اختصاصي | <input type="checkbox"/> غير عراقي |
| <input type="checkbox"/> Market Control | <input type="checkbox"/> Insider | <input type="checkbox"/> شخص مطلع | <input type="checkbox"/> مراقبة السوق |
| <input type="checkbox"/> Mutual Fund | | | <input type="checkbox"/> صندوق استثماري |

Individuals

حسابات الأفراد

Name: الاسم:
First Second Third Forth Surname اللقب الرابع الثالث الثاني الاول
Mother Name: اسم الام:
Nationality: الجنسية: Date of Birth: تاريخ الميلاد:

Companies

حسابات الشركات

Official Name: الاسم الرسمي:
Commercial Reg. No.: رقم السجل التجاري:
Authorized Person: الشخص المخول بإدارة الحساب:
In case that the address of the authorized person differs From the company's address given in the IN application form
في حالة اختلاف عنوان الشخص/الجهة المخولة بإدارة حساب الشركة عن عنوان الشركة الوارد في استمارة طلب رقم المستثمر
Postal Address: عنوان المراسلة:
P.O.Box: ص.ب:
City: المدينة: County: الدولة: Telephone: هاتف: Fax No.: فاكس:
E-mail: البريد الالكتروني:

Representative / Guardian Accounts

حسابات الوكالة / الوصي

Investor's Name: اسم المستثمر:
Representative / Guardian: الوصي/الوكيل:
Postal Address: عنوان المراسلة:
P.O Box: ص.ب: City: المدينة: Telephone: هاتف: Fax No.: فاكس:
Country: الدولة: E-mail: البريد الالكتروني:

Joint Accounts

الحسابات المشتركة

Authorized Person: الاسم المخول بإدارة الحساب:
Address: العنوان:
Contact person in case of Authorized person's absent. الشخص الذي يمكن الاتصال به في حال غياب الشخص المخول.
Name: الاسم: Telephone: هاتف:

Investor's Signature: توقيع المستثمر:
Seal: ختم الوسيط: Broker: الوسيط:
Signature: التوقيع: Staff Name: الموظف:

For Iraqi Depository Center use only

خاص بمركز الإيداع العراقي

Account Number رقم الحساب:

Action: الإجراء:

Checked by: Head of IDC Approval: