

KIB USD Money Market Fund

Fund Manager: Al Dawli Invest Investment Company K.S.C.C
Address: Crystal Tower, 25th floor, Ahmad Al Jaber Street, Block 1, Sharq, (965) 2228 4099
Subscription Agent: Al Dawli Invest Investment Company K.S.C.C
Custodian: Kuwait International Trustee Company K.S.C.C
Investment Controller: Kuwait International Trustee Company K.S.C.C
Fund Capital: USD 7 million – USD 1 Billion
Fund Currency: USD

صندوق كي أي بي لأسواق النقد بالدولار الأمريكي

مدير الصندوق: شركة الدولي إنفست للاستثمار ش.م.ك.م
العنوان: برج كرساتل، الدور 25، شارع أحمد الجابر قطعة 1، شرق، (965) 2228 4099
وكيل الاكتتاب (البيع): شركة الدولي إنفست للاستثمار (ش.م.ك.م)
أمين الحفظ: الشركة الكويتية العالمية لأمانة الحفظ (ش.م.ك.م)
مراقب الاستثمار: الشركة الكويتية العالمية لأمانة الحفظ (ش.م.ك.م)
رأس مال الصندوق: من 7 مليون دولار أمريكي إلى 1 مليار دولار أمريكي
عملة الصندوق: الدولار الأمريكي

Complete this form in Arabic or English and return to Subscription Agent or Fund Manager

يملأ هذا الطلب باللغة العربية أو الإنجليزية ويعاد لوكيل الإكتتاب (البيع) أو مدير الصندوق

Client Number	رقم العميل	Application Date	تاريخ الطلب
Client Name	اسم العميل		
Nationality	الجنسية	Civil ID\CR No.	الرقم المدني/السجل التجاري
Mobile No	الهاتف النقال	Email Address	البريد الإلكتروني
Address	العنوان		

I / We hereby apply to subscribe for Units (the "Unit" or "Units") of KIB USD Money Market Fund (the "Fund") as per the Net Asset Value per Unit issued on the valuation day for the total amount ("Subscription Amount") that is specified below.

أنا / نحن نتقدم بطلب للاشتراك/الإشتراك في وحدات ("الوحدة" أو "الوحدات") كي أي بي لأسواق النقد بالدولار الأمريكي ("الصندوق") حسب المبلغ المبين أدناه ("مبلغ الاكتتاب/الاشتراك")، وذلك حسب سعر القيمة الصافية للوحدة في يوم التقييم المعتمد.

Requested Subscription Amount (USD)

مبلغ الاكتتاب/الإشتراك المطلوب (د.أ)

- The minimum initial subscription is 5,000 USD, and in multiples of 1 USD thereafter, provided that the number of Units subscribed by a single investor does not exceed 50% of the fund's capital.
- The Subscription Amount will be converted into Units based on the Net Asset Value per Unit. The number of Units allocated may differ from the requested amount and will be determined based on the Net Asset Value in accordance with the Fund prospectus (the "Prospectus") and the Fund Articles of Association (the "Articles of Association"). All bank charges, transfer fees, intermediary bank fees, and any other costs incurred in connection with the transfer of the Subscription Amount shall be borne solely by the subscriber. The amount applied towards the subscription for Units shall be the net amount actually received by the Fund (or its account) after deduction of any such charges, and Units shall be issued based on such net amount.
- The Fund Valuation Day is on Tuesday of every week. If the Valuation day falls on an official holiday, the valuation shall be issued on the first business day following the holiday while Tuesday shall remain the effective valuation day.
- Applications are accepted at any time during the week up to 12:00 pm on the business day preceding the Valuation Day (Monday), any request received after 12:00 pm on Monday will be processed on the following month's Valuation Day.
- Required documents:
 - Individuals: Civil ID for Kuwaitis and Residents, Passport for non-residents.
 - Companies: Copy of Commercial Register, and the List of authorized signatories.

- الحد الأدنى للاشتراك/الإشتراك الأولي 5,000 دولار أمريكي وبمضاعفات 1 دولار أمريكي بعد ذلك، على ألا يتعدى عدد الوحدات المكتتب/المشارك بها من قبل مستثمر واحد عن 50% من رأس مال الصندوق.
- سيتم تحويل مبلغ الاكتتاب/الإشتراك إلى وحدات بناءً على صافي قيمة الأصول لكل وحدة. قد يختلف عدد الوحدات المكتتب/المشاركة عن المبلغ المطلوب، وسيتم تحديده استناداً إلى صافي قيمة الأصول وفقاً لنشرة الاكتتاب والنظام الأساسي. يتحمل المكتتب/المشارك جميع الرسوم المصرفية وعمولات التحويل ورسوم البنوك الوسيطة وأي تكاليف أخرى ناشئة عن تحويل مبلغ الاكتتاب/الاشتراك بالكامل. ويُحتسب مبلغ الاكتتاب/الإشتراك المعتمد للاشتراك/الاشتراك بالوحدات على أساس صافي المبلغ المستلم فعلياً من قبل الصندوق (أو حسابها) بعد خصم أي من تلك الرسوم، ويتم إصدار الوحدات بناءً على هذا المبلغ الصافي.
- يكون يوم التقييم للصندوق يوم الثلاثاء من كل أسبوع، وفي حال إذا وقع يوم التقييم خلال عطلة رسمية فيتم إصدار التقييم في أول يوم عمل بعد العطلة الرسمية مع اعتبار يوم الثلاثاء هو اليوم الفعلي للتقييم.
- يتم قبول الطلبات في أي وقت خلال الأسبوع إلى تمام الساعة الثانية عشر ظهراً في يوم الإثنين الذي يسبق يوم التقييم، وأي طلب يتم استقبله بعد الساعة الثانية عشرة ظهراً يتم تنفيذه في يوم التقييم للأسبوع التالي.
- المستندات المطلوبة: - للأفراد: البطاقة المدنية للتكويين والمقيمين أو جواز السفر لغير المقيمين. - للشركات: صورة السجل التجاري، مع قائمة المخولين بالتوقيع.

Payment Method

طريقة الدفع

- ☐ **KNET Transaction:** I/We hereby confirm to transfer the Subscription Amount to the Fund bank account number by a KNET electronic transaction using a bank card issued in my/our name. within the deadlines mentioned in the Articles of Association / Prospectus of the Fund and to provide the transfer advice copy to the Fund Manager.
- ☐ **Transfer from my KIB Bank Account:** I/We hereby confirm to transfer the Subscription Amount to the Fund bank account number from our below mentioned account with Kuwait International Bank K.S.C.P. within the deadlines mentioned in the Articles of Association / Prospectus of the Fund and to provide the transfer advice copy to the Fund Manager.

☐ **تحويل عبر كي نت:** أنا/نحن بموجب هذا الطلب أتعهد/نتعهد بتحويل مبلغ الاكتتاب/الاشتراك إلى الحساب البنكي الخاص بالصندوق عبر عملية كي نت الإلكترونية باستخدام بطاقة بنكية صادرة باسمي /اسمنا في المواعيد المحددة والمذكورة في نشرة الإكتتاب والنظام الأساسي وتزويد مدير الصندوق بنسخة من تأكيد طلب التحويل.

☐ **تحويل من حسابي لدى البنك الدولي:** أنا/نحن بموجب هذا الطلب أتعهد/نتعهد بتحويل مبلغ الاكتتاب/الاشتراك إلى الحساب البنكي الخاص بالصندوق من حسابي/حسابنا في بنك الكويت الدولي ش.ك.م.ع. المذكور أدناه في المواعيد المحددة والمذكورة في نشرة الإكتتاب والنظام الأساسي وتزويد مدير الصندوق بنسخة من تأكيد طلب التحويل.

رقم حساب العميل في بنك الكويت الدولي

- ☐ **Transfer from other Bank:** I/We hereby confirm to transfer the Subscription Amount to the Fund bank account number from our below mentioned account within the deadlines mentioned in the Articles of Association / Prospectus of the Fund and to provide the transfer advice copy to the Fund Manager.

☐ **تحويل من حسابي لدى بنك آخر:** أنا/نحن بموجب هذا الطلب أتعهد/نتعهد بتحويل مبلغ الاكتتاب/الاشتراك إلى الحساب البنكي الخاص بالصندوق من الحساب المذكور أدناه في المواعيد المحددة والمذكورة في نشرة الإكتتاب والنظام الأساسي وتزويد مدير الصندوق بنسخة من تأكيد طلب التحويل.

IBAN	الكيان	Bank Name	اسم البنك
Kindly transfer the amount to the below bank account:			يرجى تحويل المبلغ إلى الحساب البنكي التالي:
Account No. :	012050002194		رقم الحساب: 012050002194
IBAN:	KW92 KWIB 0000 0000 0001 2050 0021 94		الكيان: KW92 KWIB 0000 0000 0001 2050 0021 94
Bank Name	Kuwait International Bank		اسم البنك: بنك الكويت الدولي
Beneficiary Name	KIB USD Money Market Fund		اسم المستفيد: صندوق كي أي بي لأسواق النقد بالدولار الأمريكي

Acknowledgments \ Signature

الإقرار/ التوقيع

- ☐ I/We acknowledge having read and understood the Fund Prospectus and Fund Articles of Association / Prospectus, a copy of which has been delivered to me/us and are considered part of this application. My/Our signature below constitutes an explicit acceptance of their provisions and a commitment from me/us to abide by them and any future amendments thereto. I/We also acknowledge our commitment to the terms mentioned in this application. In case of any conflict, the Prospectus shall prevail.
- ☐ I/We hereby acknowledge that my/our Subscription will not be accepted or processed unless my/our Know your clients ("KYC") form is approved and updated, and all required documents are provided.
- ☐ I/We acknowledge that any delay in receipt of the Subscription Amount in the fund bank account will result in cancellation of the subscription request or postponing the request to the next process date.
- ☐ I/We hereby acknowledge that the information provided herein is complete and accurate.
- ☐ I/We hereby acknowledge that we have read, understood and approved the Disclaimer Statement, Declarations & Acknowledgements and representations made on the reverse side of this application.
- ☐ I/We acknowledge that investment in the Fund is subject to risks, including the possible loss of capital. The value of Units may increase or decrease and past performance is not indicative of future results. The Fund Manager does not guarantee any returns or capital protection.

- ☐ أنا / نحن نقر بقراءة وفهم نشرة الإكتتاب والنظام الأساسي للصندوق والتي تم تسليم نسخة منها لي/لنا والتي تعتبر جزءاً من هذا الطلب، ويعد توقيعني أدناه قبولاً صريحاً مني/مننا لإحكامهما وتعهدي مني/مننا بالالتزام بهما وبأيّة تعديلات قد تطرأ عليهما لاحقاً، وأقر بالتزامي/التزامنا بالشروط المذكورة في هذا الطلب. في حال وجود أي تعارض، تسود أحكام نشرة الإكتتاب والنظام الأساسي.
- ☐ أنا/نحن أقر/نقر بأنه لن يتم قبول طلب الاشتراك/الإشتراك هذا أو تنفيذه ما لم يتم قبول نموذج ("إقرار عميل") أو تحديثه وتوفير جميع المستندات المطلوبة.
- ☐ أنا/نحن أقر/نقر بأن أي تأخير في إستلام مبلغ الإكتتاب/الإشتراك في الحساب البنكي الخاص بالصندوق قبل المواعيد المعلنة سوف يؤدي إلى إلغاء طلب الإكتتاب/الإشتراك أو تأجيله إلى يوم التعامل التالي.
- ☐ أنا/نحن أقر/نقر أن المعلومات المقدمة في هذا الطلب كاملة ودقيقة.
- ☐ أنا/نحن نقر بإطلاعنا على بيان إخلاء المسؤولية، والإقرارات والتأكيدات الواردة خلف هذا الطلب وموافقي/ موافقتنا عليها.
- ☐ أقر/نقر بأن الاستثمار في الصندوق يخضع لمخاطر، بما في ذلك احتمال خسارة رأس المال. قد ترتفع أو تنخفض قيمة الوحدات، والأداء السابق لا يُعدّ مؤشرًا على النتائج المستقبلية. لا يضمن مدير الصندوق أي عوائد أو حماية لرأس المال.

Client Signature

توقيع العميل

Upload

الصفة: ☐ بصفتي ☐ Myself ☐ ولي أمر ☐ Guardian ☐ توكيل رسمي ☐ POA ☐ عن شخص اعتباري ☐ On behalf of legal entity **Capacity:**

For Subscription Agent Use Only

لاستخدام وكيل الإكتتاب (البيع) فقط

Signature	التوقيع	Branch/Dept	الفرع/ الإدارة	Employee Name	اسم الموظف
-----------	---------	-------------	----------------	---------------	------------

For Fund Manager Use Only

لاستخدام مدير الصندوق فقط

Valuation Date	تاريخ استلام واستكمال الطلب	Application Acceptance Date	تاريخ سعر التقييم
Allocated Units	صافي قيمة وحدة الصندوق	NAV price (Per Unit)	عدد الوحدات المخصصة
Refunded Amount (USD)	صافي مبلغ الإكتتاب/الإشتراك (د.أ)	Net Subscription Amount (USD)	المبلغ المسترد للعميل (د.أ)

Fund Manager Authorized Signatory and Stamp

توقيع وختم مدير الصندوق

Clear Form!

Print

