

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"/> عراقية 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 الأم:
Nationality: Date of Birth: تاريخ الميلاد: الجنسية:

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: County: الدولة: المدينة:
Telephone: Fax No.: هاتف: فاكس:
E-mail: البريد الإلكتروني:

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

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: Telephone: هاتف: الاسم:

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: