

| | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DD / MM / YYYY | التاريخ Date | رقم المستثمر الخاص بسوق دبي المالي Dubai Financial Market Investor Number (NIN) | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | |
|---------------------------|-----------------------------|
| Individual | فرد |
| Full Name as per Passport | الاسم كاملاً حسب جواز السفر |

| | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|
| Company/Sole Proprietorship | شركة/مؤسسة فردية |
| Commercial Name as on Trade Licence | الاسم التجاري حسب الرخصة التجارية |
| Name of the Owner / Authorized Person | اسم المالك/ الشخص المفوض |

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| Contact Details (Please complete in English only) | | العنوان (يرجى تعبئة العنوان باللغة الإنجليزية فقط) |
| العنوان Address | الهاتف المتحرك Mobile No. | |
| صندوق البريد P.O. Box, Postal Code | الرمز البريدي Zip Code | هاتف المكتب Office No. |
| المدينة City | البلد Country | البريد الإلكتروني Email |

| | | |
|--|--|--|
| Receive Cash Dividends (select one option only) | | استلام الأرباح النقدية (يشترط اختيار واحد فقط) |
| <input type="checkbox"/> IVESTOR Card (available for individual investors & sole proprietorships only) | 1. Cards will be delivered by courier (registered mail outside the UAE) 2. The investor should obtain an IVESTOR card before the dividends are distributed. 3. IVESTOR Card Issuance is FREE of Charge . 4. Card issuance is Subject to IVESTOR Terms & Conditions. | <input type="checkbox"/> بطاقة إيفستور (للمستثمرين الأفراد والمؤسسات الفردية) 1. سيتم إرسال بطاقة إيفستور عن طريق البريد السريع (البريد المسجل خارج دولة الإمارات). 2. ينبغي على المستثمر امتلاك بطاقة إيفستور قبل توزيع الأرباح. 3. يتم إصدار بطاقة إيفستور مجاناً. 4. إصدار البطاقة خاضع لشروط وأحكام بطاقة إيفستور. |
| <input type="checkbox"/> Bank Transfers (available for all investors) | 1. Bank transfers may be subject to charges and/or foreign exchange conversion rates which may be deducted from the cash dividend amount by the transferring bank and/or the receiving bank. 2. Please attach a bank statement or certified bank letter, mentioning clearly the IBAN. 3. Bank account details required only for the investor who owns the shares. | <input type="checkbox"/> التحويل البنكي (لجميع أنواع المستثمرين) 1. التحويلات إلى حساب مصرفي قد تكون خاضعة للرسوم المطبقة وأو أسعار تحويل العملات الأجنبية، وعليه يمكن خصم الرسوم المستحقة من مبلغ الأرباح النقدية من قبل المصرف المرسل وأو المصرف المتلقي. 2. يجب إرفاق كشف حساب بنكي أو رسالة مصدقة من البنك مع توضيح رقم الحساب المصرفي الدولي IBAN. 3. يجب تعبئة بيانات الحساب البنكي الخاص بالمستثمر حامل الأسهم فقط. |

| | |
|---|---|
| اسم صاحب الحساب/المستثمر Account Holder Name / Investor | |
| رقم الحساب البنكي (عملة أخرى) Bank Account No. (other currency) | رقم الحساب البنكي (درهم) Bank Account No. (AED) |
| اسم الفرع Branch Name | اسم البنك Bank Name |
| المدينة City | رقم السويفت SWIFT ID |
| البلدة Country | رقم الحساب المصرفي الدولي (ايبان) IBAN |

| | | |
|---|-----------------------------------|---|
| Unclaimed Cash Dividends Request Distributed by DFM Only | | طلب الأرباح النقدية غير المستلمة التي تم توزيعها عن طريق سوق دبي المالي |
| <ul style="list-style-type: none"> Please fill in the below form and choose the unclaimed dividends only You will receive your below unclaimed dividends through your registered payment method | | <ul style="list-style-type: none"> يرجى تعبئة الطلب أدناه وإضافة الشركات التي لم يتم استلام أرباحها النقدية وصرافها مسبقاً سيتم تحويل الأرباح غير المستلمة أدناه عن طريق آلية استلام الأرباح التي قمت باختيارها |
| Dividend Year(s) | اسم الشركة Company Name | اسم الشركة Company Name |
| السنة/ سنوات الأرباح | السنة/ سنوات الأرباح | السنة/ سنوات الأرباح |
| .6 | | .1 |
| .7 | | .2 |
| .8 | | .3 |
| .9 | | .4 |
| .10 | | .5 |

| | | |
|--|--|--|
| IVESTOR Card Services | | خدمات بطاقة إيفستور |
| <input type="checkbox"/> IVESTOR Card re-issuance for captured IVESTOR card (Free of Charge) | | <input type="checkbox"/> إصدار بطاقة إيفستور بسبب حجز البطاقة في جهاز الصراف الآلي (مجاني) |
| <input type="checkbox"/> IVESTOR Card re-issuance for lost, stolen or damaged (FREE of charge) | | <input type="checkbox"/> إصدار بطاقة إيفستور لأسباب كالفقدان أو السرقة أو التلف (مجاني) |
| <input type="checkbox"/> IVESTOR Card cancellation without balance transfer request (Free of Charge) | | <input type="checkbox"/> إلغاء بطاقة إيفستور بدون طلب تحويل رصيد (مجاني) |
| <input type="checkbox"/> IVESTOR Card cancellation with balance transfer request (Free of Charge) | | <input type="checkbox"/> إلغاء بطاقة إيفستور مع طلب تحويل رصيد (مجاني) |

| | | |
|--|--|--|
| Acknowledgement | | إقرار |
| I, the undersigned, hereby undertake, as an investor, Agent or Guardian, full legal and financial liability for the accuracy of completing the information based on the choice of cash dividend distribution mechanism I would like to receive cash dividends which are approved for distribution by the DFM and Nasdaq Dubai listed companies. | | أنا الموقع أدناه، أقر بعدد وأنصح بصفتي مستثمر أو وكيل أو وصي بأن أتحمل كامل المسؤولية القانونية والمالية التي قمت بتعبئتها، لرعاية اختيار الآلية التي أرتغب باستلام الأرباح النقدية التي أرفقتها الشركات المدرجة في السوق وناسداك دبي والمستحقة لي بأي صفة أكون. |
| I agree and I am in my full legal capacity, to release the market from any liability that may arise from and deficiency or error in providing any of the data or information set forth in this application. I therefore waive irrevocably my right to claim from DFM or Nasdaq Dubai any material, compensation or otherwise to meet any claims. | | كما أوافق وأنا بكامل أهليتي المعترية شرعاً وقانوناً، على إخلاء طرف السوق من أي مسؤولية قد تنشأ عن أي نقص أو خطأ في توفير أي من البيانات المبينة في هذا الطلب وعليه فإنني أسقط حقي دون رجعة في مطالبة السوق أو ناسداك دبي بأي تعويض مادي أو خلافه. |

| | | | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|------------------------|
| Entry Stamp certifying the Signature | ختم جهة اعتماد التوقيع | Authorized Signature | التوقيع المعتمد |
|---|-------------------------------|-----------------------------|------------------------|

- Completed form should be submitted to you respective broker or sent to Client Services Affairs Department, CSD, Dubai Financial Market, Trading Floor, Dubai World Trade Center.
- Please attach a valid copy of your Passport/National ID (UAE Nationals/Residence)/Family book (UAE Nationals)/Residential Visa.
- In the case of a Representative or Guardian (other than Father), please attach a copy of the Power of Attorney or custody documents authenticated by a notary public. Power of Attorney issued from other countries must be authenticated by the official authorities and the UAE embassy in those countries.



- يرجى تعبئة الاستمارة وتسليمها إلى وسيطك المالي أو إرسالها إلى إدارة شؤون خدمة العملاء في قاعة التداول، التقاص والتسوية والإيداع، سوق دبي المالي، مركز دبي التجاري العالمي.
- يجب إرفاق نسخة سارية المفعول من جواز السفر/الهوية الوطنية (للمواطنين والمقيمين)/خلاصة القيد (للمواطنين)/الإقامة (للمقيمين).
- في حال وجود وكيل أو وصي (غير الأب) يجب إرفاق نسخة من الوكالة أو الوصاية مصدقة من كاتب العدل، للوكالات الصادرة خارج الدولة، يجب تصديق الوكالة لدى الجهات المختصة وسفارة دولة الإمارات العربية المتحدة في تلك الدول.

نموذج توقيع المستثمر Investor Signature Form

Investor Name: اسم المستثمر:
Investor Number(IN) : رقم المستثمر:

In case of representative / guardian,
please fill in the following information:

في حالة وجود (وكيل / وصي) يرجى
تعبئة البيانات التالية:

Representative: وكيل:

Guardian: وصي:

Name of Representative / Guardian:

إسم الوكيل / الوصي:

Investor Number (if any):

رقم المستثمر (إن وجد):

(توقيع الوكيل / الوصي)
Representative / Guardian Signature

(توقيع المستثمر)
Investor Signature

| | |
|-----|-----|
| (2) | (1) |
|-----|-----|

Stamp: الختم

Note:

ملاحظات:

Signature must be authenticated by :

- a licensed brokerage firm at DFM, an accredited bank, or a listed company at DFM.
- an authorized (CSD officer) at the personal presence of the investor, or providing the original passport indicating the signature of the passport holder.

The above signature shall be authorized on all transactions of the investor at DFM.

The authorizing party shall be held liable for the signature authentication, therefore investor's identity or his representative must be confirmed prior to authentication.

In case of representative or guardian (other than father), please attach a true copy of the power of attorney or custody documents authenticated by a notary public.

- يجب أن يكون التوقيع مصدقاً حسب الأصول من قبل شركة وساطة مرخصة في سوق دبي المالي. بنك معتمد. أو شركة مدرجة في سوق دبي المالي

- موظف (دائرة التفاضل والتسوية والإيداع) وبحضور شخصي للمستثمر. أو إبراز الجواز الأصلي مبين فيه توقيع حامل الجواز

سيتم اعتماد التوقيع المبين أعلاه على كافة تعاملات المستثمر لدى سوق دبي المالي

تحمل الجهة التي تصدق على التوقيع المسؤولية الكاملة تجاه التصديق. إذ يجب التأكد من هوية المستثمر أو من ينوب عنه قبل تصديق التوقيع.

في حالة وجود وكيل أو وصي (غير الأب) يجب إرفاق نسخة طبق الأصل من الوكالة أمر الوصاية مصدقة من كاتب العدل.

* In case of representative or guardian (other than father), please attach copy of the power of attorney or custody documents authenticated by a public notary.

* في حالة وجود وكيل أو وصي (غير الأب)، يرجى إرفاق نسخة من الوكالة أو الوصاية مصدقة من الكاتب العدل.