

Date ____ / ____ / ____

التاريخ ____ / ____ / ____

Account Closure Form

طلب إغلاق حساب تداول

Client Name		اسم المستثمر
ADX NIN No.		رقم مستثمر أبو ظبي
ADX Trade No.		رقم تداول أبو ظبي
DFM NIN no.		رقم مستثمر دبي
DFM Trade No.		رقم تداول دبي
SS ID No.		رقم حساب الوسيط
Nasdaq Dubai /DIFX		ناسداك دبي

Client / Representative / Guardian Name

اسم المستثمر/الوكيل/الوصي

Client / Representative / Guardian Signature

توقيع المستثمر/الوكيل/الوصي

Mobile _____

هاتف متحرك _____

E-mail _____

البريد الإلكتروني _____

For Internal Use Only

للاستخدام الداخلي فقط

Employee Name _____

اسم الموظف _____

Signature _____

توقيع الموظف _____

Compliance

Finance

Trading

Chief Executive Officer

Company Stamp / ختم الشركة