

# **Subscription Form**

Status of Applicant:							
Individual		Co	mpany	Pension Fu	und	Minor	Others
Individual Personal Details Title Mr. Name		Ms.	Date o	f birth			
Passport No:						. ,	
Father's/Guardian's Name ID Card of Father / Guardian (1 Passport no. of Father / Guardia							
Companies Details		Γ					
Name of the Entity  Contact Person  Commercial Registration No  Constitutive Decree/Decision							
Contact Details							
Address	P.O. Box	Po	stal Code	City/	Country		
Telephone No.		Fax		Email			
Details of Subscription							
Subscription Amount (RO) Rial Omani (In words) Subscription fee (%) Payment Mode	Chec	que		3ank Transfer			
Cheque No.			Bank/Branc	h			
Applicant's Bank Account De	tails						
Name of Accountholder Bank A/C No.					Bank Branch		
Declaration							
I/We hereby submit an application originated from a legitimate somentioned in its Prospectus and Prospectus and Articles of Asso	ource. I/we here d understand tha	by declare that application	nat I/we have ns that are not	read and understoring accordance wi	ood that ter th the term	rms and condition	ons of the Fund
DateAr	oplicant's Signa	ture			_ Compar	ny Seal	
Acknowledgement							
e acknowledge receipt from					e/demand.draf	t favoring " labal Cl	hinaAMC Loong Equities Fund"
drawn on Bank					, acmana uran	Ciavornis Jubul Cl	_towards the full value of units

### **Subscription Procedure**

The Fund is open for subscription to both Omani and non-Omani investors as per CMA regulations. All applications for subscription to Units submitted to the Administrator at least two (2) clear Business Days prior to the Valuation Day will be processed based on the NAV prevailing as of such Valuation Day. All applications for subscription received less than two (2) clear Business Days prior to the Valuation Day shall be processed on (and at the NAV prevailing as of) the next following Valuation Day.

In case the applicant is an existing Unitholder, Investor ID should be clearly mentioned, applicant should provide name, subscription details and latest bank account statement. Other applicants should comply with the following procedure:

- 1. Individual applicants should enter their full names exactly as mentioned in the official documents.
- 2. An application for a minor aged under 18 years should be submitted by the father or a person holding a legal Power of Attorney.
- 3. An application on behalf of another person should be accompanied by a legal Power of Attorney.
- 4. Applicant's full address and contact numbers should be written.
- 5. Applicant's bank account number for receipt of refunds, dividends and other distributions must be included.
- 6. Payment by cheque/demand draft should be made in favor of the Fund.
- 7. Applicants Bank Statement copy must be included or proof from the bank substantiating the bank details of the unit holder.
- 8. A copy of the following identification documents must be attached:

•	Omani 18 years and above	Copy of Identity Card
•	Non-Omani Nationals	Copy of Passport / Residential Card
•	Applicants below 18 years	Copy of Birth Certificate of the Minor & Identity Card or Passport of the Father/a Legally valid Power of Attorney (if applicable)
•	Companies and Enterprises	Copy of Commercial Registration Certificate (CR) or overseas equivalent and list of Authorized Signatories along with ID copies and passport
•	Authorities and Pension Funds	Constitutive Decree or Decision and list of Authorized Signatories

<sup>9.</sup> The Minimum Subscription into the Fund shall be 1000 units and in multiples of 100 units thereafter

## Refusal of Subscription

The Fund can refuse subscription to the Units of the Fund in the following cases:

- 1. If the Subscription Form does not bear the signature of the applicant;
- 2. If the value of the Units subscribed is paid through cheque and if the same is dishonored for whatever be the reason;
- 3. If the Subscription Forms are submitted under the joint names:
- 4. If the applicant is a sole Proprietorship Establishment.
- 5. If the supporting documents referred to in the Prospectus and this Subscription Form are not enclosed;
- 6. If any particulars of the bank account held by the applicant as provided for in the Subscription Form are noted to be incorrect;
- 7. If the particulars of the bank account provided for in the application are found to be not relevant to the applicant, with the exception of the Subscription Form submitted in the name of minor children, who are allowed to make use of the particulars of the bank accounts held by their father;
- 8. In case of failure to have the Power of Attorney attached with the application as provided for in the Fund Prospectus in respect of the person who subscribes and signs on behalf of another person (with the exception of a father who subscribes on behalf of his minor children);
- 9. If the Subscription Form does not meet any of the legal and regulatory requirements stipulated in the prospectus.
- 10. If the Subscription Form is not accompanied with the applicant's latest Banks Statement or proof from the bank substantiating the bank details of the unit holder.

#### **Allotment Notice:**

The Administrator will issue allotment notification within three business days from the relevant valuation day. The Administrator will allot units for the amount subscribed rounded down to the nearest integer and will return the excess funds to the applicant's bank account.

For further information, please contact

Jabal Asset Management P. O. Box 2209 PC 133, Sultanate of Oman Phone: (968) 21027800 Email: Info@Jabal.om





أخرى	قاصر	] صندوق تقاعد		شركة	فرد 🗌	حالة المتقدم:
					ر راد	البيانات الشخصية لا
		تاريخ الميلاد	الفاضلة/		الفاضل/	اللقب
		. C.	•			الاسم
	اريخ الانتهاء	ت				رقم جواز السفر
	تاريخ الانتهاء					رقم الهوية الشخصية. بيانات القاصرين
						اسم اللأب / اسم الوصي
					ب/ الوصى (للعمانيين)	رقم الهوية الشخصية للأ
					-	رقم جواز السفر للأب /
					(0,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	بيانات الشركة
						اسم المنشأة اسم
						مسؤول الاتصال
						رقم السجل التجاري
						مرسوم/قرار التأسيس
	21.	uti /2•. u ti		c 1 11 · 11		بيانات الاتصال
		المدينة/ الد		الرمز البريد <i>ي</i>		رقم صندوق البريد العنوان
	کترو نی	البريد الال		م الفاكس	رقہ	رقم الهاتف
		.5.				
						تفاصيل الاكتتاب
						قيمة مبلغ الاكتتاب (ريال عماني
						القيمة (ريال عمايي)(بالحروف)
						رسوم الاكتتاب %
		ىية	حوالة بريد		سيك	طريقة الدفع
				البنك/الفرع	قدم الطلب	قم الشيك البيانات المصرفية لم
					عدم الحدي	7
	البنك					اسم صاحب الحساب
	الفرع					رقم الحساب
						إقرار
، وفهمت/ قرأنا وفهمنا الشروط والأح	أقر/ نقر بأنني/ بأننا قرأت المسلط كلمال نكستية في	سي التنين للأسهم. و	بل الصين أي ام	ِ کتتاب في <b>صندوق ج</b> الفيار المسأد اء <i>ا</i>	/ فإننا أتقدم/ نتقدم بطلب للا	وبهذا فبموجب هذا الطلب فإنني <sup>ا</sup> الناسة منالل السنا
شرة إصداره وفي النظام الأساسي له وط	ط والرحمام المدتوره في ل	التي لا تنظابق مع السروا				تحاصه بهدا الصندوق حسب ورو لاكتتاب ستكون عرضة للرفض و
التاريخ	-	طلب	توقيع مقدم الم			الختم
						إشعار إستلام
	قيمة (ر.ع)	طلب اکتتاب بـ			 ضل)	قد استلمنا من (الفاضل/الفاضلة/الأفا
قداً/ بموجب شيك محرر/ بموجب تحويل عبارة عن كامل قيمة المحدات المكتتب مه				ما .:ای	وراء بدر التند الأسمم المس	ر مصرفي بإسم ( <b>صندوق جبل الصين أ</b>
عبارة عن كامل قيمة الوحدات المكتتب به				حوب علی بست		مصر في باسم <b>(صندوق جبل الصين ا</b> بوم الاكتتاب وفقاً لصافي قيمة الأصول
		-			الختم التوقيع:	التاريخ

## كيفية الاكتتاب

الاكتتاب بالصندوق مفتوح أمام جميع المستثمرين من الأشخاص الطبيعيين والاعتباريين عمانيين وغير العمانيين حسب قوانين الهيئة العامة السعوق المال، جميع طلبات الاكتتاب في الوحدات المقدمة إلى المدير الإداري خلال موعد أقصاه يومي (2) عمل قبل يوم التقييم فسيتم التعامل معها على أساس صافي قيمة الأصول السائد في يوم التقييم المعنى. أما عن كافة طلبات الاكتتاب التي يتم استلامها في موعد يقل عن يومي (2) عمل قبل يوم التقييم، فيتم التعامل معها على أساس صافي قيمة الأصول السائدة في يوم التقييم التالي. سيقدم الصندوق وحداته للمستثمرين إذا تم استلام مبلغ الاكتتاب وتحصيله. وبالنسبة لقيمة طلب الاكتتاب غير مكتملة القيمة في أي يوم عمل، سيتم ترحيلها ليوم العمل التالي ما لم يتم رفضها من قبل إدارة الصندوق. ويجوز للصندوق إيقاف طرح الوحدات كليا أو طرحها بشكل محدود وذلك لمدة معينة أو بشكل دائم، بما في ذلك الفترات اليي تكون فيها معاملات الاسترداد معلقة.

في حالة أن مقدم الطلب من حملة الوحدات الحاليين فيجب ذكر رقم المستثمر كما يجب على مقدم الطلب ذكر الاسم بالكامل وتفاصيل التسجيل وتقديم كشف حساب بنكي وعلى جميع المقدمين الآخرين الالتزام بالشروط التالية:

- على المكتتبين من الأفراد تعبئة أسمائهم بكاملها وكما هي مثبته في الوثائق الرسمية.
- يجوز الاكتتاب نيابة عن الابناء القصر للأب أو أي شخص لدية وكالة شرعية سارية المفعول صادرة من الجهات المختصة تخوله بالتصرف في مال الابناء القصر بالبيع والشراء والاستثمار. .2 .3
  - يجوز الاكتتاب نيابة عن الأشخاص الآخرين في حالة وجود وكالة شرعية سارية المفعول.
    - يجب أن يدرج بشكل كامل عنوان ورقم هاتف المكتتب. .4
  - على كل مكتتب إرفاق رقم حسابة المصر في الذي سيتم تحويل المبالغ الفائضة إليه والأرباح والتوزيعات الأخرى .5
  - إذا ما تم دفع قيمة الوحدات المكتتب بها بواسطة شيك مصر في أو حوالة مصرفية يجب أن يكون الدفع لصالح الصندوق. .6
    - على كل مكتتب إرفاق كشف الحساب البنكي الخاص به أو إثبات من البنك يثبت صحة رقم الحساب. .7
      - يتوجب إرفاق نسخة من الوثائق الرسمية التّالية بطلب الاكتتاب .8

صورة من البطاقة الشخصية	العمانيون (18) سنة ومافوق	•
صورة من جواز السفر أو بطاقة المقيم	غير العمانيين	•
صورة من شهادة الميلاد و صورة من البطاقة الشخصية أو جواز السفر لولي الأمر/ الأب أو توكيل رسمي ساري المفعول صادر من	القصر أقل من 18 سنة	•
الجهة المختصة.		
صورة من شهادة السجل التجاري / أو ما يعادلها / وقائمة المفوضين بالتوقيع / البطاقة الشخصية للمفوضين أو جواز السفر.	الشركات والمؤسسات	•
صورة من المرسوم السلطاني أو القرار التأسيسي وقائمة المفوضين بالتوقيع	الهيئات وصناديق التقاعد والمؤسسات العامة	•

الحد الأدنى للاكتتاب في الصندوق يجب أن يكون 1000 وحدة ثم 100 وحدة ومضاعفاتها

## رفض طلبات الاكتتاب

يجوز للصندوق أن يرفض أي طلب للاكتتاب في وحدات الصندوق في الحالات التالية:

- إذا لم يكن طلب الأكتتاب موقعا من قبل المكتتب
- إذا لم يتم سداد قيمة الوحدات المكتتب بها عن طريق شيك مصر في وتم رفضه لأي سبب كان .2 .3
  - إذا تم تقديم طلب الاكتتاب بأسماء مشتركة
    - إذا كان المكتتب مؤسسة فردية. .4 .5

  - إنا بن المكتنب موسسه ورديه. إذا لم يتم ارفاق الطلب بالوثائق الثبوتية المنصوص عليها في نشرة الإصدار إذا لم تكن جميع تفاصيل الحساب المصرفي الخاص بالمكتتب الواردة بالطلب صحيحة. .6
- إذا لم تكن تفاصيل الحساب المصرفي الوآردة بالطلب تخص المكتتب باستثناء الطلبات المقدمة بأسماء الابناء القصر الذين يجوز لهم استخدام تفاصيل الحسابات لمصرفية لآبائهم.
- إذًا لم يرفق بالطلب نسخة من الوكالة لشرعية المنصوص عليها في نشرة الاصدار بالنسبة للشخص الذي يكتتب ويوفّع نيابةٌ عن شُخْص آخر (باستثناء الآباء الذين يكتتبونَ عن أبنائهم القصر). إذا لم يستوف الطلب أيا من المتطلبات القانونية والتنظيمية المنصوص عليها في نشرة الإصدار .9

إذا لم يتم ارفاق صورة من كشف حساب العميل أو اثبات بنكي لرقم الحساب

## إخطارات التخصيص

يرسل المدير الإداري إخطارات التخصيص خلال ثلاثة أيام عمل من يوم الاكتتاب المعني. ويُخصص المدير الإداري الوحدات مقابل المبلغ المكتتب به مقربًا إلى أدنى رقم صحيح ويعيد الأرصدة الزائدة إلى حساب المكتتب البنكي.

لمزيد من المعلومات يرجى الاتصال بنا:

جبلُ لادارة الأصولِ ش.م.م. العنوان البريدي ص. ب 2209 الرمز البريدي 133 سلطنة عمان هاتف: 986) (21027800) ايميل Email: info@jabal.om