Subscription Form



Status of Applicant:					
Individual		Company	Pension Fund	Minor	Others
Individual Personal Details					
Title Mr.	Ms.	Date o	f birth		
Name					
Passport No:					
Civil ID:				Expiry Date	
Details of Minors:					
Father's/Guardian's Name					
ID Card of Father / Guardian (f	,				
Passport no. of Father / Guardia	n (for others)				
Companies Details					
Name of the Entity					
Contact Person					
Commercial Registration No Constitutive Decree/Decision					
Contact Details					
Confact Defails	P.O. Box	Postal Code	City/Cou	ntry	
Address	F.O. BOX	Postat Code	City/Coul	ПСГУ	
Telephone No.		Fax	Email		
			EIIIait		
Details of Subscription Subscription Amount (RO)					
Rial Omani (In words)					
Subscription fee (%)					
Payment Mode	Cheque		Bank Transfer		
Cheque No.		Bank/Branc	:h		
Applicant's Bank Account De	tails				
Name of Accountholder				Bank	
Bank A/C No.				Branch	
Built A/C No.				ranen	
Declaration					
I/We hereby submit an applicate from a legitimate source. I/we Prospectus and understand that Articles of Association and the	hereby declare that t applications that ar	I/we have read and ure not in accordance w	nderstood that terms rith the terms and con	and conditions of the F	und mentioned in its
DateAr	oplicant's Signature		(Company Seal	
Acknowledgement					
e acknowledge receipt from		a Su	bscription Form for an). In cash/cheque	amount of RO	(Rial Omani ng " Jabal GCC Equities
Fund" drawn on Bank					towards the full value of
units subscribed.	al and Signatures				

Date: Seal and Signature:

Note: The receipt is issued subject to realization of the cheque. In case the cheque is dishonored or returned for any reason, this receipt shall be considered invalid. The effective date of receipt of the subscription form will be the day on which cleared funds are received in the bank account of Jabal GCC Equities Fund. The information overleaf should be read in conjunction with this application.

Subscription Procedure

The Fund is open for subscription to both Omani and non-Omani investors as per FSA regulations. All applications for subscription to Units submitted to Administrator before 10:00 a.m. UTC+4 will get the same Business Day NAV. All applications for subscription to Units submitted to Administrator after 10:00 a.m. UTC+4 will receive the NAV of the next Business Day. The Fund will offer units only if the payment for the application is received and collected. The amount of any subscription request not met in full on a particular Business Day will be carried forward to the next Business Day, unless revoked with the Fund Management and the following properties of the folBody consent. The Fund may stop offering units completely or may offer units only on a limited basis, for a period of time or permanently, including, if applicable, periods when redemptions are suspended.

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.
- An application for a minor aged under 18 years should be submitted by the father or a person holding a legal Power of Attorney.
- 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.
- Applicant's bank account number for receipt of refunds, dividends and other distributions must be included.
- Payment by cheque/demand draft should be made in favor of the **Fund**.
- 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

9. 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;
- If the value of the Units subscribed is paid through cheque and if the same is dishonored for whatever be the reason;
- If the Subscription Forms are submitted under the joint names; 3.
- 4. If the applicant is a sole Proprietorship Establishment.
- If the supporting documents referred to in the Prospectus and this Subscription Form are not enclosed;
- 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	شركة صندوق تقاعد قاصر	عالة المتقدم: فرد
		البيانات الشخصية للأفراد
	الفاضلة/ تاريخ الميلاد	لقب الفاضل/
		اسم
	تاريخ الانتهاء	_ رقم جواز السفر
	تاريخ الانتهاء	رقم الهوية الشخصية
		بيانات القاصرين بيانات القاصرين
		مم اللأب / اسم الوصي
		فم الهوية الشخصية للأب / الوصي (للعمانيين)
		فم جواز السفر للأب / الوصي (لغير العمانيين)
		بيانات الشركة
		عم المنشأة اسم
		سؤول الاتصال
		نم السجل التجاري
		رسوم/قرار التأسيس
	71 .11 /7 11	بيانات الاتصال
	ز البريدي المدينة/ الدولة	
	البريد الالكتروني	عنوان يُم الهاتف رقم الفاكس
	البريد الريكروي	م الهاف
		تفاصيل الاكتتاب
		مة مبلغ الاكتتاب (ريال عماني)
		نيمة (ريال عمايي)(بالحروف)
		سوم الاكتتاب %
	حوالة بريدية	ريقة الدفع
	/الفرع	البنك/
		البيانات المصرفية لمقدم الطلب
	البنك	مم صاحب الحساب
	الفرع	نم الحساب
		إقرار
ا الشروط والأحكام الخاصة بهذا الصن ظام الأساس له وطلب الاكتتاب ست	.وق جبل للأسهم الخليجية وأقر/ نقر بأنني/ بأننا قرأت وفهمت/ قرأنا وفهمن للبات التي لا تتطابق مع الشروط والأحكام المذكورة في نشرة إصداره وفي الن	ا فبموجب هذا الطلب فإني/ فإننا أتقدم/ نتقدم بطلب للاكتتاب في صند عورودها في نشرة اصداره وفي النظام الأساسي له، وأدرك/ ندرك أن الط
		- ورود الله الله الله الله الله الله الله الل
التاريخ	توقيع مقدم الطلب	الختم
		- إشعار إستلام
	/c \ 7	إمتعاد إستعرم متلمنا من (الفاضل/الفاضلة/الأفاضل)
	طلب احتتاب بقيمة (٢٠٠)	(, <u>ub ub 1, lub ub 1, lub</u>
 نقداً/ بموجب شيك محرر/ بموجب تحوي	طلب اکتتاب بقیمة (ر.ع) ریال عمانی). i	
	ريال عماني). ة	ب إسم (صندوق جبل للأسهم الخليجية) ومسحوب على بنك
ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	ريال عماني). ة	

كيفية الاكتتاب

.3

.4

الاكتتاب بالصندوق مفتوح أمام جميع المستثمرين من الأشخاص الطبيعيين والاعتباريين عمانيين وغير العمانيين حسب قوانين هيئة الخدمات المالية، جميع طلبات الاكتتاب في الوحدات المقدمة إلى مدير الصندوق قبل الساعة العاشرة صباحاً ستتم معالجتها بنناءً على صافى أصول الصندوق لنفس يوم العمل، وجميع طلبات الاكتتاب في الوحدات المقدمة إلى مدير الصندوق بعد الساعة العاشرة صباحاً ستتم معالجتها بناءً على صافى أصول الصندوق ليوم العمل، وجميع طلبات الاكتتاب في الوحدات المقدمة إلى مدير الصندوق بعد الساعة العاشرة صباحاً ستتم معالجتها بناءً على صافى أصول الصندوق ليوم العمل 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 وفضها من قبل إدارة الصندوق. ويجوز للصندوق إيقاف طرح الوحدات كليا أوطرحها بشكل محدود وذلك لمدة معينة أو بشكل دائم، بما في ذلك الفترات التي 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.
- .1 يجوز الاكتتاب نيابة عن الابناء القصر للنب أو أي شخص لدية وكالة شرعية سارية المفعول صادرة من الجهات المختصة تخوله بالتصرف في مال الابناء القصر بالبيع والشراء والاستثمار. .2
 - يجوز الاكتتاب نيابة عن الأشخاص الآخرين في حالة وجود وكالة شرعية سارية المفعول.
 - يُجبُّ أن يدرج بشكل كامل عنوان ورقم هاتُّفُ المكتتب.
 - على كل مكتتب إرفاق رقم حسابة المصرفي 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 .7
 - على كل مكتتب إرفاق كشف الحساب البنكي الخاص به أو إثبات من البنك يثبت صحة رقم الحساب .
 - يتوجب إرفاق نسخة من الوثائق الرسمية التَّالية بطلَّب 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 الجهة المختصة.	القصر أقل من 18 سنة	•
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

تعليق إصدار واسترداد الوحدات

يجوز لإدارة الصندوق تعليق إصدار واسترداد الوحدات في الحالات التالية (لمدة تصل إلى 15 يوم عمل في فترة لا تتجاوز 90 يوما):

في الحالات التي ترى إدارة الصندوق بأنه من غير الممكن بيع جزء كبير من استثمارات الصندوق دون الإضرار بمصالح المستثمرين.

إذا كانت البورصات أو الأسواق المالية في البلدان التي يستثمر فيها الصندوق مغلقة أو في حالات استثنائية أو إذا كان الدفع الفوري سيؤثر سلبا على الصندوق.

رفض طلبات الاكتتاب

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

- إذا لم يكن طّلب الأكتتاب موقعا من قبل المكتتب إذا لم يتم سداد قيمة الوحدات المكتتب بها عن طريق شيك مصر في وتم رفضه لأي سبب كان إذا تم تقديم طلب الاكتتاب بأسماء مشتركة
 - .3
 - إذا كان المكتتب مؤسسة فردية.
 - إذا لم يتم ارفاق الطّلب بالوتَّائق الثبوتية المنصوص عليها في نشرة الإصدار
 - إذا لم تكن جميع تفاصيل الحساب المصرفي الخاص بالمكتتب الواردة بالطلب ص
- إذا لم تكن تفاصيل الحساب المصرفي الوآردة بالطلب تخص المكتتب باستثناء الطلبات المقدمة بأسماء الابناء القصر الذين يجوز لهم استخدام تفاصيل الحسابات لمصرفية الإبائهم.
- ب من من من مساول على المعاولي والرب بسبب من المعالم المعاولية والمعاولية عن المختص المعاولية عن المختص الحروب ا إذا لم يرفق بالطلب نسخة من الوكالة الشرعية المنصوص عليها في نشرة الإصدار بالنسبة للشخص الذي يكتتب ويوقع نيابة عن شخص آخر (باستثناء الآباء الذين يكتتبون عن أبنائهم القصر). إذا لم يستوف الطلب أيا من المتطلبات القانونية والتنظيمية المنصوص عليها في نشرة الإصدار .8

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 المعنى. 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:

جبلً لادارة الأصول شمّ ، العنوان البريدي ص. ب 2209 الرمز البريدي 133 سلطنة عمان هاتف: 21027800 (1969) ايميل Email: info@jabal.om