

Subscription Form



Status of Applicant:

☐ Individual ☐ Company ☐ Pension Fund ☐ Minor ☐ Others

Individual Personal Details

Title ☐ Mr. ☐ Ms. Date of birth
Name
☐ Passport No: Expiry Date
☐ Civil ID: Expiry Date

Details of Minors:

Father's/Guardian's Name
ID Card of Father / Guardian (for Omanis)
Passport no. of Father / Guardian (for others)

Companies Details

Name of the Entity
Contact Person
Commercial Registration No
Constitutive Decree/Decision

Contact Details

P.O. Box Postal Code City/Country
Address
Telephone No. Fax Email

Details of Subscription

Subscription Amount (RO)
Rial Omani (In words)
Subscription fee (%)
Payment Mode ☐ Cheque ☐ Bank Transfer

Cheque No. Bank/Branch

Applicant's Bank Account Details

Name of Accountholder Bank
Bank A/C No. Branch

Declaration

I/We hereby submit an application to subscribe Units in **Jabal Money Market Fund**, I / we confirm that the money invested has originated from a legitimate source. I/we hereby declare that I/we have read and understood that terms and conditions of the Fund mentioned in its Prospectus and understand that applications that are not in accordance with the terms and conditions mentioned in the Prospectus and Articles of Association and the Subscription Form are liable to be rejected.

Date _____ Applicant's Signature _____ Company Seal _____

Acknowledgement

We acknowledge receipt from _____ a Subscription Form for an amount of RO _____ (Rial Omani _____). In cash/cheque/demand draft favoring "**Jabal Money Market Fund**" drawn on Bank _____ towards the full value of units subscribed.

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 Money Market 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/Custodian before 10:00 a.m. UTC+4 will get the same Business Day NAV. All applications for subscription to Units submitted to Administrator/Custodian 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 Body 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.
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

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;
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

حالة المتقدم: ☐ فرد ☐ شركة ☐ صندوق تقاعد ☐ قاصر ☐ أخرى ☐

البيانات الشخصية للأفراد

اللقب الاسم

الفاضل/ ☐ الفاضلة/ ☐ تاريخ الميلاد

رقم جواز السفر تاريخ الانتهاء

رقم الهوية الشخصية تاريخ الانتهاء

بيانات القاصرين

اسم الأب / اسم الوصي

رقم الهوية الشخصية للأب / الوصي (للعمانين)

رقم جواز السفر للأب / الوصي (لغير العمانين)

بيانات الشركة

اسم المنشأة اسم

مسؤول الاتصال

رقم السجل التجاري

مرسوم/قرار التأسيس

بيانات الاتصال

رقم صندوق البريد الرمز البريدي المدينة/ الدولة

العنوان

رقم الهاتف رقم الفاكس البريد الالكتروني

تفاصيل الائتتاب

قيمة مبلغ الائتتاب (ريال عماني)

القيمة (ريال عماني) (بالحروف)

رسوم الائتتاب %

طريقة الدفع ☐ شيك ☐ حوالة بريدية ☐

رقم الشيك البنك/الفرع

البيانات المصرفية لمقدم الطلب

اسم صاحب الحساب البنك

رقم الحساب الفرع

إقرار

وبهذا فبموجب هذا الطلب فإنني/ فإننا أتقدم/ نتقدم بطلب للائكتتاب في صندوق جبل للسيولة النقدية وأقر/ نقر بأنني/ بأننا قرأت وفهمت/ قرأنا وفهمنا الشروط والأحكام الخاصة بهذا الصندوق حسب ورودها في نشرة إصداره وفي النظام الأساسي له، وأدرك/ ندرك أن الطلبات التي لا تتطابق مع الشروط والأحكام المذكورة في نشرة إصداره وفي النظام الأساسي له وطلب الائتتاب ستكون عرضة للرفض و تؤكد/ نؤكد بأن الأموال المستثمرة بها هي من مصدر مشروع.

التاريخ

توقيع مقدم الطلب

الختم

إشعار إستلام

لقد استلمنا من (الفاضل/الفاضلة/الأفاضل) طلب ائكتتاب بقيمة (ر.ع)

(ريال عماني). نقداً/ بموجب شيك محرر/ بموجب تحويل

مصرفي بإسم (صندوق جبل للسيولة النقدية) ومسحوب على بنك عبارة عن كامل قيمة الوحدات المكتتب بها في يوم الائتتاب وفقاً لصافي قيمة الأصول.

التاريخ الختم التوقيع:

ملاحظة: تم إصدار هذا الإيصال بشرط تحصيل الشيك. وفي حالة عدم تحصيل الشيك يعتبر هذا الإيصال ملغي. اليوم الفعلي لاستلام طلب الائتتاب هو اليوم الذي يتم فيه تحصيل كامل قيمة الوحدات بحساب صندوق جبل للسيولة النقدية لدى البنك. شروط الائتتاب بالخلف تعتبر جزءاً لا يتجزأ من طلب الائتتاب.

كيفية الاكتتاب

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 المدير الإداري/ الحافظ الأمين قبل الساعة العاشرة صباحاً ستتم معالجتها بناءً على صافي أصول الصندوق لنفس يوم العمل، وجميع طلبات الاكتتاب في الوحدات المقدمة إلى المدير الإداري/ الحافظ الأمين بعد الساعة العاشرة صباحاً ستتم معالجتها بناءً على صافي أصول الصندوق ليوم العمل التالي. سيقدّم 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 كلياً أو طرحتها 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:
1. على المكتتبين من الأفراد تعبئة أسمائهم بكاملها وكما هي مثبته في الوثائق الرسمية.
 2. يجوز الاكتتاب نيابة عن الإبناء القصر للأب أو أي شخص لدية وكالة شرعية سارية المفعول صادرة من الجهات المختصة تخوله بالتصرف في مال الإبناء القصر بالبيع والشراء والاستثمار.
 3. يجوز الاكتتاب نيابة عن الأشخاص الآخرين في حالة وجود وكالة شرعية سارية المفعول.
 4. يجب أن يدرج بشكل كامل عنوان ورقم هاتف المكتتب.
 5. على كل مكتتب إرفاق رقم حسابة المصرفي الذي سيتم تحويل المبالغ الفائضة إليه والأرباح والتوزيعات الأخرى
 6. إذا ما تم دفع قيمة الوحدات المكتتب بها بواسطة شيك مصرفي أو حوالة مصرفية يجب أن يكون الدفع لصالح الصندوق.
 7. على كل مكتتب إرفاق كشف الحساب البنكي الخاص به أو إثبات من البنك يثبت صحة رقم الحساب .
 8. يتوجب إرفاق نسخة من الوثائق الرسمية التالية بطلب الاكتتاب

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

9. 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 يوماً):

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 سلباً على الصندوق.

رفض طلبات الاكتتاب

- يجوز للصندوق أن يرفض أي طلب للاكتتاب في وحدات الصندوق في الحالات التالية:
1. إذا لم يكن طلب الاكتتاب موقعاً من قبل المكتتب
 2. إذا لم يتم سداد قيمة الوحدات المكتتب بها عن طريق شيك مصرفي وتم رفضه لأي سبب كان
 3. إذا تم تقديم طلب للاكتتاب بأسماء مشتركة
 4. إذا كان المكتتب مؤسسة فردية.
 5. إذا لم يتم إرفاق الطلب بالوثائق الثبوتية المنصوص عليها في نشرة الإصدار
 6. إذا لم تكن جميع تفاصيل الحساب المصرفي الخاص بالمكتتب الواردة بالطلب صحيحة.
 7. إذا لم تكن تفاصيل الحساب المصرفي الواردة بالطلب تخص المكتتب باستثناء الطلبات المقدمة بأسماء الإبناء القصر الذين يجوز لهم استخدام تفاصيل الحسابات لمصرفية لأبنائهم.
 8. إذا لم يرفق بالطلب نسخة من الوكالة الشرعية المنصوص عليها في نشرة الإصدار بالنسبة للشخص الذي يكتب ويوقع نيابة عن شخص آخر (باستثناء الآباء الذين يكتبون عن أبنائهم القصر).
 9. إذا لم يستوف الطلب أياً من المتطلبات القانونية والتنظيمية المنصوص عليها في نشرة الإصدار

إذا لم يتم إرفاق صورة من كشف حساب العميل أو إثبات 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 تقريباً إلى أدنى رقم صحيح ويعيد الأرصدة الزائدة إلى حساب المكتتب البنكي.

لمزيد من المعلومات يرجى الاتصال بنا:

جيل لإدارة الأصول ش.م.م، العنوان البريدي ص. ب 2209 الرمز البريدي 133 سلطنة عمان هاتف: (21027800) (986) إيميل info@jabal.om