



Securities Ownership Certificate Application Form

نموذج طلب شهادة ملكية أوراق مالية

Date: التاريخ:

ID No.: رقم المستثمر : Investor No : رقم (وثيقة إثبات الشخصية):

Investor Name: اسم المستثمر:

Kindly arrange to issue:

يرجى التكرم بإصدار:

- Securities Balance Certificate as on/...../..... شهادة رصيد أوراق مالية كما بتاريخ/...../.....
- Securities Balance Certificate with market value as on شهادة رصيد أوراق مالية تحتوي القيمة السوقية كما بتاريخ/...../.....
- Statement of Account, From/...../..... To/...../..... كشف حساب من تاريخ/...../..... إلى تاريخ/...../.....
- Other (Specify): أخرى (حدد):

Regarding the securities I own in:

بالأوراق المالية التي امتلكها في:

- Company (Symbol): الشركة (رمزها):
- All the listed Companies جميع الشركات المدرجة

Securities are held with:

- Broker & PEX /البورصة والوسيط/ بورصة فلسطين/ PEX
- All Brokers/جميع الوسطاء/ Broker/الوسيط

If held with broker, please complete:

في حال الأوراق المالية لدى الوسيط معين يرجى تعبئة التالي:

Broker Name: اسم شركة الوساطة:

Trading Account No. : رقم حساب التداول:

Requested Certificate Details

تفاصيل الشهادة المطلوبة

Certificate Language: English /الانجليزية/ Arabic /العربية/ لغة الشهادة:

Investor Name as it will appear on the certificate: اسم المستثمر كما سيظهر في الشهادة:

Fees Payment Method: Personal Payment /دفع شخصي/ Through the Broker /لدى الوسيط/ طريقة دفع الرسوم:

Certificate Delivery:

تسليم الشهادة:

Please Deliver the Certificate to : يرجى تسليم الشهادة إلى:

Tel No: رقم الهاتف: ID No.: رقم (وثيقة إثبات الشخصية):

Send via Mail to: إرسالها بالبريد العادي إلى:

Send to Fax No.: إرسالها إلى فاكس رقم:

Send to E-mail: إرسالها إلى البريد الإلكتروني:

Investor/Authorized Person Signature: توقيع المستثمر/المفوض:

For Broker Use Only

لاستخدام الوسيط

I hereby confirm the accuracy of the Investor signature and I undertake to pay the issuance fees to PEX. اشهد على صحة توقيع المستثمر، واتعهد بتسديد رسوم الإصدار إلى بورصة فلسطين.

Stamp:..... ختم: Date التاريخ: Name& Sign الاسم والتوقيع:

For CDS Use Only

لاستخدام مركز الأيداع والتحويل

Date:..... التاريخ: Approved By الموافقة: Processed By: التنفيذ:

Date:..... التاريخ: Audited By: التدقيق:

For Official Use Upon Certificate Delivery

لاستخدام الرسمي عند تسليم الشهادة

Through the Broker-الوسيط- من خلال Cash - نقداً Fees Received/ تم استيفاء الرسوم

The Certificate was delivered to : تم تسليم الشهادة إلى (اسم المستلم):

Recipient Signature..... توقيع المستلم: ID No. رقم الهوية:

Empl. Name& Sign اسم وتوقيع الموظف:

Form No: CDS-F/007

Issue No: 1/00

Issue Date: 29-07-2009

Ramallah

Tel: +970 2 2980420

Fax: +970 2 2987313

P.O.Box: 1983 – Ramallah

www.alwatanieh.ps

Gaza

Tel: +970 8 2841517

Fax: + 970 8 2841527