Boubyan Multi Asset Holding Fund **Subscription Application**



صندوق بوبيان متعدد الأصول القابض طلب إكتتاب

Fund Manager: Boubyan Capital Investment Company K.S.C.C. Address: Sharq, AlShuhada Street, P.O. Box 28950, Safat 13150. Tel: (965) 2232 5800

Distributor: Boubyan Bank K.S.C

Officer ID & Stamp

1- Fund Manager/Placement Agent Copy

Custodian: Gulf Custody Company (GCC) K.S.C.C.

Investment Controller: Gulf Custody Company (GCC) K.S.C.C.

مدير الصندوق: شركة بوبيان كابيتال للإستثمار ش.م.ك (مقفلة) العنوان: شرق، شارع الشهداء، ص. ب. ٢٨٩٥٠، الرمز البريدي ١٣١٥٠، الصفاة . هاتف: ٥٨٠٠ ٢٢٢٢ (٩٦٥) الموزع: بنك بوبيان ش.م.ك

من الحفظ: الشركة الخليجية لحفظ الأوراق المالية ش.م.ك.م. مراقب الإستثمار: الشركة الخليجية لحفظ الأوراق المالية ش.م.ك.م.

رقم المرجع:

١- نسخة مدير الصندوق/وكيل البيع

					Date:	التاريخ:		
	ν.υ.	نجليزية وبأحرف كبيرة ويعاد nplete in Arabic or in block Eng	, , , ,,,,		<u>.</u>)			
Branch/Division Name and No.:						إسم ورقم الفرع/الإدارة:		
Type of Applicant: Company	☐ Individual	Others:	وع مقدم الطلب: 🗌 شركة 🕒 مؤسسة 🕒 فرد 🕒 أخرى:					
I/We hereby apply to subscribe for Bo investment of USD5,000	ubvan Multi Asset Holding Fund).	(the "Fund") (minimum	نا/نحن نتقدم بطلب للإكتتاب في صندوق بوبيان متعدد الأصول القابض («ا لصندوق») (أدنى قيمة الإستثمار هي ٢٠٠٠ دولار أمريكي					
I/We confirm that I/we have read, unden has been given to me/us and the notes am/are bound by the terms thereof.			نا/نحن نقر بقراءة وفهم والإلتزام بأحكام النظام الأساسي الخاص بالصندوق والتي تم تسليمها لي/لنـا وفهم الملاحظات المدونـة على ظهر هـذا الطلب ونلتزم بالشـروط المذكورة.					
I/We hereby authorize Boubyan Bank (" amount referred to below and to remit t		ank account for the subscription	وأفوض/نفوض بنك بوبيان («الموزع») بخصم مبلغ الإكتتاب المشار إليه أدناه من حسابي/حسابنا المصرفي وتحويل المبلغ الإجمالي إلى الصندوق.					
Boubyan Customer Number:						رقم العميل لدى بوبيان:		
Boubyan Account Number:						رقم حساب بوبيان:		
Subscription Amount: USD			مبلغ الإكتتاب: دولار أمريكي					
Cleared funds for the subscription ame above at the time of the application and with Boubyan Bank.			لبنك قبل تقديم			يجب أن يتوفر مبلغ الإكتتاب الإجمالي الطلب ولا يجوز سـحب هـذا المبلغ بدور		
Applicant's Name:						إسم المكتتب:		
Nationality:						الجنسية:		
Please check the appropriate box indi	icating where notices should be se	nt:			عارات الخاصة بالصندوق:	يرجى إختيار العنوان المناسب لإرسال الإش		
P.O. Box:						صندوق بريد:		
Number	Area Name رقم	م المنطقة	اس Postal Code	ريدي	Country الرمز البر	الدولة		
Boubyan Bank:						ا بنك بوبيان:		
Branch Name		إسم الفرع	Officer N	Vame		إسم المسؤول		
The undersigned hereby represents the and may be relied upon and (ii) the reare true and correct. Civil ID / CRN No.:			L، و(٢) الإقرارات	ة ويمكن الإعتماد عليه		يقر الموقع أدناه أن: (١) المعلومات المق الواردة خلف طلب الإكتتاب صادقة وصع المطاقة المدنية / السجل التجارى:		
Fax No.:		رقم الفاكس:	Tel. No.:					
		·				رقم الهاتف:		
E-mail:		البريد الإلكتروني:	Mobile No.:			رقم النقال:		
التصديق على التوقيع Signature Confirmed	Signature	التوقيع	التوقيع Signatur	التصديق على e Confirmed	Signature	التوقيع		
رقم الموظف رقم الموظف Officer ID Officer ID			رقم الموظف Officer ID	رقم الموظف Officer ID				
		L : ID IC						
Please attach the following documents:	Aut	horized Bank Signature		توقيع المخول للبنك	31	الرجاء إرفاق المستندات التالية:		
Copy of Civil ID for Kuwaiti Nationalit Copy of Passport for Non-Kuwaiti Nation Copy of the Commercial Register (Commercial Register (Commercia	onalities	thorized signatories		قيع	سات) مع قائمة المخولين بالتو	 ١. صورة من البطاقة المدنية للكويتيين ٢. صورة من جواز السفر لغير الكويتيين ٣. صورة من السجل التجاري (الشركات والمؤس 		
FOF	R BANK USE ONLY			ط		 لاسن		
First Collegeiania	Sales Per	son Name:			• '	إسم موظف البيع:		
First Subscription Additional Subscription		son ID No.:				رقم موظف البيع: 		
	Fund Manager A	pproval		بر الصندوق	موافقة مدي	- '		
OPERA	TIONS DEPARTME	NT		<u></u>	سم العملياً	<u>ق</u> ،		
					, ,			

رقم وختم الموظف

Trx. Reference No.:

الاحظات Notes

- To be valid, the application must be signed by the applicant. In the case of a
 partnership/firm, applications should be signed by all the partners/proprietors. In
 the case of a corporation, applications should be executed under seal or signed by
 a duly authorized signatory. If this application is signed under power of attorney,
 such power of attorney or a duly certified copy thereof must accompany this
 application.
- 2. All correspondence in respect of Units in the Fund will be sent to the applicant at the registered address.

Completion notices showing the number of Units in the Fund held by an applicant will be provided by the Fund Manager.

1. يجب التوقيع على طلب الإكتتاب من قبل المكتتب وذلك حتى يعتبر الطلب صعيحاً. في حالة الطلبات المقدمة من مؤسسات/شراكة، فيتوجب على جميع الشركاء التوقيع على الطلب. وفيما يخص الطلبات المقدمة من الشركات، فيجب التوقيع على الطلب بتوقيع مخول. وفي حالة التوقيع بموجب وكالة، فيجب إرفاق صورة مصدقة عنها مع هذا الطلب.

 ترسل جميع المراسلات الخاصة بوحدات الصندوق إلى المكتتب على عنوانه المسحل.

سيتم إرسال إشعارات تأكيد الإكتتاب الموضحة لعدد الوحدات في الصندوق المملوكة من قبل المكتتب بواسطة مدير الصندوق.

Declarations and acknowledgements

- I/We agree that this application and the issue of Units in the Fund are made subject to the terms of the Fund's Prospectus and the Fund's Memorandum and Articles of Association, as amended, if applicable.
- 2. I/We understand that this application will be accepted by the Distributor and forwarded to the Fund Manager. The Distributor may reject applications in certain circumstances described in the Prospectus and funds for rejected applications will be refunded at the risk of the applicant and without interest after deduction of bank charges. This application is irrevocable until and unless so rejected.
- 3. I/We hereby confirm that the Fund Manager and the Distributor are each authorized and instructed to accept and execute any instructions in respect of my/our account. The Fund, its Directors, the Investment Manager and Administrator and the Distributor may rely conclusively upon and shall incur no liability in respect of any action taken upon any notice, consent, request, instructions or other instrument believed, in good faith, to be genuine or to be signed by properly authorized persons.
- 4. I/We, having received and considered a copy of the Prospectus, hereby confirm that this application is based solely on the Prospectus together (where applicable) with the most recent annual unitholder report and audited financial statements of the Fund (if issued after such report and financial statements) and its most recent annual unitholder report and unaudited financial statements.
- 5. I/We apply to be entered in the Register of Unitholders as the holder/holders of the Units in the Fund issued in accordance with this application.
- 6. I am/We are not acting as nominee, agent or trustee for another person and if my/our names are entered in the Register of Unitholders as the holder/holders of the Units in the Fund issued in relation to this application, I/we shall be the beneficial owners of such Units in the Fund.
- If required by applicable law, information in this form or copies of my/our passport(s) or civil identification card(s) may be forwarded to the Manager and/or the Distributor of the Fund.
- 8. I/We, the undersigned declare that I am/we are not a U.S. Person within the meaning of U.S. laws and that I am/we are not acting on behalf of a U.S. Person(s) nor do I/we intend to sell or transfer any Units which I/we may purchase to any person who is a U.S. Person. Generally a U.S. Person is a natural person resident in the U.S., an entity organized under the laws of the U.S., an estate or trust administered by a U.S. Person, a branch of a non-U.S. Person located in the U.S., or discretionary or non- discretionary accounts held on behalf of or by a U.S. Person. Applicant(s) should inquire in the case of doubt.
- I/We agree to notify the Fund immediately if I/we become aware that any of the
 declaration(s) is/are no longer accurate and complete in all respects and that I/we
 will be liable to the Fund, its Directors, the Manager and the Distributor if any
 declaration is or becomes untrue.
- 10. Words and expressions used in this application shall have the same meaning as in the Prospectus relating to the Boubyan Multi Asset Fund, as amended if applicable.
- 11. This application shall be governed by and construed in accordance with the laws of Kuwait.

إقرارات وتأكيدات

- ا. أوافق/نوافق بأن هذا الطلب وإصدار الوحدات في الصندوق هما طبقاً لأحكام نشرة الإكتتاب وعقد التأسيس والنظام الأساسي للصندوق وتعديلاتها حسب الحالة.
- ٢. أدرك/ندرك بأن هذا الطلب سيتم قبوله عن طريق الموزع ومن ثم إرساله إلى مدير الصندوق. بإمكان الموزع رفض أي طلب في حالات معينة تم وصفها في نشرة الإكتتاب. وسيتم إرجاع المبالغ العائدة للطلبات المرفوضة على مسؤولية مقدم الطلب بدون أية فوائد وبعد خصم أية عمولات مصرفية. وعليه فإن هذا الطلب لا رجعة فيه إلا في حالة رفضه.
- ٣. أؤكد/نؤكد بأن كل من مدير الصندوق والموزع مفوض بقبول وتنفيذ أية تعليمات تتعلق بحسابي/حسابنا. كما أن الصندوق، المسؤولين فيه، مدير الإستثمار والقائم بالأعمال الإدارية والموزع بإمكانهم الإعتماد كلياً وبدون أية مسؤولية قانونية فيما يتعلق بأي إجراء إتخذوه بناء على أية إخطار، موافقة، طلب، تعليمات أو أية وسيلة أخرى تم قبولها بحسن نية باعتبارها أصلية وموقعة من الأشخاص المخماس.
- ئ. أنا/نحن وقد تسلمنا واطلعنا على نسخة من نشرة الإكتتاب نؤكد بأن هذا الطلب مقدم على أساس هذه النشرة (وإن وجد) إلى جانب آخر تقرير سنوي لحملة الوحدات والبيانات المالية المدققة للصندوق (إذا صدرت بعد صدور تقارير حملة الوحدات والبيانات المالية) وعلى أساس أحدث تقرير سنوي لحملة الوحدات والبيانات المالية الغير مدققة.
- ٥. أتقدم/نتقدم بطلب التسجيل في سجل حملة الوحدات كحامل/حاملين للوحدات المصدرة في الصندوق طبقا لهذا الطلب.
- آؤكد/نؤكد بأنني/بأننا المالك/المالكين للوحدات في الصندوق المصدرة بموجب هذا الطلب والمسجلة في السجل الخاص بحاملي الوحدات وإنني/إننا لا أعمل/نعمل كمندوبين، وكلاء أو أمناء لشخص آخر.
- ٧. أية معلومات مسجلة بهذا الطلب أو نسخ من صور جواز السفر أو البطاقة المدنية في حالة طلبها قانونيا يجوز أن تسلم للمدير أو لموزع الصندوق.
- ٨. أنا/نحن الموقع/الموقعين أدناه اقر/نقر بأنني/بأننا لا أخضع/نخضع للقوانين الأمريكية ولا أمثل/نمثل أية أشخاص يخضعون للقوانين الأمريكية. كما ليست لدي/لدينا النية لبيع أو تحويل أية وحدات من الممكن أن نشتريها لأي شخص يخضع للقوانين الأمريكية هو أي شخص الأمريكية في الوقت الحالي، الشخص الخاضع للقوانين الأمريكية هو أي شخص طبيعي يعيش في الولايات المتحدة أو أي شركة منشأة بموجب القوانين الأمريكية أو ملكية أمانة تدار من قبل شخص يخضع للقوانين الأمريكية أو أي فرع يمثل شخص لا يخضع للقوانين الأمريكية متواجد في الولايات المتحدة أو أية حسابات خاصة ب أو مدارة أو غير مدارة عن طريق شخص خاضع للقوانين الأمريكية، ويرجى الاستعلام في حالة عدم التأكد.
- ٩. أوافق/نوافق على إخطار الصندوق فوراً إذا علمت/علمنا بأن الإقرار المبين أعلاه
 غير صحيح أو كامل. كما إنني/إننا سنكون عرضة للمساءلة القانونية تجاه
 الصندوق، المسؤولين فيه، المدير والموزع إذا ما تبين عدم صحة ما أقريت به.
- ١٠. العبارات والمفردات التي استخدمت في هذا الطلب سوف يكون لها نفس المعنى الوارد في نشرة الإكتتاب والخاصة بصندوق بوبيان متعدد الأصول وتعديلاتها حسب الحالة.
- المعمول بها في دولة الكونت.