

Section 1 : Client Information

القسم الأول : بيانات العميل

Client Name (Full Name): ..... اسم العميل ( الاسم الكامل):  
City : ..... المدينة Country : ..... الدولة Address: ..... العنوان  
Business/Office Name: ..... جهة العمل:  
Occupation : ..... المهنة الوظيفي:  
Tel : ..... هاتف : Place Of Birth.: ..... مكان الولادة :  
Mobile : ..... نقال : Fax: ..... فاكس:  
E-Mail: ..... بريد الكتروني:

Section 3 : Financial Position

القسم الثاني : الوضع المالي للعميل

Source of Income :  Personal Savings  Investment Income  Salary  Business Profits  Other (specify).....  
ادخار شخصي عوائد استثمارية راتب ارباح تجارة اخرى (حدد).....  
Annual Income: (KWD):  Less than 10,000 KD  Up to 50,000 KD  Up to 100,000 KD  Up to 500,000 KD  Above 500,000 KD  
أقل من 10,000 KD إلى 50,000 KD إلى 100,000 KD إلى 500,000 KD أكثر من 500,000 KD  
Estimated Wealth (KWD):  Less than 100,000 KD  Up to 250,000 KD  Up to 500,000 KD  Above 1,000,000 KD  
أقل من 100,000 KD إلى 250,000 KD إلى 500,000 KD أكثر من 1,000,000 KD  
Investment Experience (No. of years in) :  Equity  Bonds  Investment Fund  Derivatives  Real Estate  
أسهم سندات صناديق استثمارية مشتقات عقار  
Investment Objectives:  Preservation of Capital  Speculation  Income  Growth  Growth & Income  
حفظ رأس المال مضاربة عوائد نمو نمو وعوائد  
Risk Tolerance:  Conservative  Moderate  Aggressive  
متحفظ معتدل مخاطر  
Time Period for investment:  Above 5 years  Up to 5 years  Up to 2 years  Less than 1 year  
أكثر من 5 سنوات بحدود 5 سنوات بحدود السنتين أقل من سنة

Section 3 : Information of the Beneficiary of Account

القسم الثالث : بيانات المستفيد من الحساب

Is the applicant or the actual beneficiary of the account either of the following?  
 Executive Member of listed Company  Insider \*  
هل مقدم الطلب أو المستفيد الفعلي للحساب :  
 عضو في الجهاز التنفيذي  شخص مطلع على احدى الشركات المدرجة \*  
اسم الشركة : .....

\*If so please provide us with a copy of valid documents that determine the real beneficiary/ies of the account, with viewing the original.  
\* Insider : Any person, who in view of his position, has access to information or data of material effect on a Listed Company that is not available to the public.  
\* إن وجد، يرجى تزويدنا بنسخة من المستندات سارية المفعول التي تحدد هوية المستفيد الحقيقي/المستفيدين الحقيقيين من الحساب، مع اطلاعنا على أصل المستندات.  
\* مطلع : أي شخص اطلع بحكم موقعة على معلومات أو بيانات ذات أثر جوهري عن شركة مدرجة لم تكن متاحة للجمهور .

Section 4 : Management of Account

القسم الرابع : إدارة الحساب

Legal Guardian\*\*  وصي قانوني\*\* Power Of Attorney\*  وكالة\* Self  نفسه Other  أخرى  
Issue date : .....  
Details of Power of Attorney / Legal Guardian / Authorization: ..... تفاصيل الوكالة / الوصاية القانونية / التفويض :  
Full Name : ..... الاسم الكامل :  
Address: ..... العنوان:  
Country of Residence: ..... بلد الإقامة: Nationality: ..... الجنسية:  
E-Mail: ..... بريد الكتروني: ..... هاتف:

## Section 4 : Management of Account

## القسم الرابع : ادارة الحساب

هل الوكيل / الوصي القانوني شخص أمريكي؟ أو مواليد امريكا؟  نعم  لا No  لا Yes  نعم  
(حامل للحواز امريكي / جرين كارد)

\*In addition to providing instructions from your end, you can also authorize your Spouse, Agent or third person to give us investment instructions on your behalf. If you wish to exercise this option, please provide the required official documentation towards that POA.

\*إضافة إلى التعليمات المسلمة منك، يمكن تفويض زوجك/زوجتك أو وكيلك أو أي شخص آخر لإعطائنا تعليمات استثمارية نيابة عنك. وفي هذه الحالة، يرجى تقديم وكالة رعية موثقة مناسبة بذلك.

\*\* As per the local laws, only the Father or an Authorized Guardian can sign as Legal Guardian of a Minor (child below the age of 21).

\*\*وفقاً للقانون الكويتي، يتولى بالتوقيع عن القاصر (أقل من 21 سنة) والده أو وصي معين من قبل المحكمة.

\*\*\* I acknowledge that the power of attorney is still valid till KYC date and the client alive. I undertake to inform the company by letter or email in the event of the cancellation of the POA attached and my responsibility for the correctness of the data.

\*\*\*أقر بأن التوكيل لا زال ساري المفعول حتى تاريخه وأن موكلتي لا زال على قيد الحياة. وأتعهد بإبلاغ الشركة كتابةً أو عن طريق البريد الإلكتروني في حالة إلغاء التوكيل المرفق وبمسؤوليتي عن صحة ما جاء به من بيانات.

\*\*\*\*The authorization form KCC shall be approved if the portfolio is managed by client or custody accordance to the procedures and instructions

\*\*\*\*يجب اعتماد نموذج التفويض للشركة الكويتية للمقاصة وذلك في حال كانت المحفظة بإدارة العميل أو حفظ وفقاً للإجراءات والتعليمات المنظمة لذلك

## Section 5 : Politically Exposed Person (PEP)

## القسم الخامس : الأشخاص المعرضون سياسياً

Is the applicant or the authorized signatory(s) or any of their direct family members\* a Politically Exposed Person \*\*?

هل مقدم الطلب أو المخول بالتوقيع أو أي من افراد الاسرة \* شخص معرض سياسياً\*\*؟

Yes  نعم

No  لا

If yes, please specify

في حالة (نعم) يرجى التحديد

\* Family members include spouse, parents, children, and siblings, while 'Associate' is a partner or advisor or agent.  
\*\* PEP is a current or former holder of a high profile public position such as senior politician; governmental, parliamentary, judicial and military officials, senior official in institutions owned by countries, senior official of political parties, or the Head of State or Government. PEP is a current or former holder of senior management positions in international organization(s), such as manager or vice manager or board members, and this includes intimate partners.

\* فرد الأسرة يشمل الزوج/الزوجة، الأولاد، الأخوة والأخوات.  
\*\* الشخص السياسي هو شخص تولي في السابق أو حالياً بعد إقامة علاقة العمل، لشغل مهام عامة في الدول مثل كبار السياسيين أو المسؤولين الحكوميين أو البرلمانيين القضائيين أو العسكريين وكبار المسؤولين التنفيذيين في الشركات المملوكة لتلك الدول ومسؤولي الاحزاب السياسية، ورؤساء الدول أو الحكومات. أو شخص أؤكلت اليه في السابق أو حالياً مناصب ادارة عليا في منظمة دولية، مثل المدراء ونواب المدراء وأعضاء مجلس الادارة، ويتضمن هذا المصطلح الشركاء المقربين.

## Section 6 : Related Parties

## القسم السادس: الاطراف ذات العلاقة

Does the applicant have any direct or indirect control over Investment Company :

هل مقدم الطلب يملك سيطرة بشكل مباشر أو غير مباشر في شركة ثروة للاستثمار:

Yes  نعم

No  لا

If the answer is Yes, please clarify the control/ percentage

إذا الاجابة نعم يرجى تحديد شكل السيطرة / النسبة

Is the applicant a Board Member or an Executive in Tharwa Investment Co :

هل مقدم الطلب عضو مجلس ادارة أو احد افراد الادارة التنفيذية في شركة ثروة للاستثمار:

Yes  نعم

No  لا

If the answer is Yes , please mention the position

إذا الاجابة نعم يرجى ذكر المنصب

Does the applicant have any relation with any Board Member or Executive in Tharwa Investment Company :

هل لمقدم الطلب صلة قرابة مع أعضاء مجلس ادارة او الإدارة التنفيذية في شركة ثروة للاستثمار:

Yes  نعم

No  لا

If the answer is yes , please mention the name

إذا الاجابة نعم يرجى ذكر الاسم

Relation

صلة القرابة

## Section 7 : Declaration and Acknowledgment

## القسم السابع : إقرار وتعد

I am .....

أنا/.....

- Declare that this application form has been completed to the best of my knowledge and that the information provided is accurate, and I affirm my responsibility to inform 'Tharwa' of any change in this information. I affirm that 'Tharwa' will not be responsible for any consequences resulting due to the failure to notify any changes in these data.

- أقر انه تم استكمال هذا النموذج حسب معرفتي وعلمي وأن البيانات الواردة فيه صحيحة ودقيقة، وأؤكد مسؤوليتي عن إخطار شركة ثروة للاستثمار في حال تغيير هذه المعلومات وأن الشركة لن تكون مسؤولة عن أي عواقب نتيجة عدم إخطارها بأي تغيير في هذه البيانات.

- Have understood the nature of the investment tools offered by Tharwa Investment Co. and contents of the possible risks associated with these investments, and those that could be associated in my future investment.

- أقر بأنني قد فهمت طبيعة الأدوات الاستثمارية التي تقدمها شركة ثروة للاستثمار ومدى المخاطر المحتملة المضاحية لها، والتي من الممكن مواجهتها في استثماري المقبل معهم.

- Agree to give Tharwa Investment Company, an irrevocable and unconditional authorization to exchange information with regulators on me and my accounts which include providing my account balances, transactions and other details; if required or at their request in order to ensure compliance with all applicable regulations including FATCA and fill the Individual Self certification Form.

- أوافق على تقديم تفويض غير مشروط وغير قابل للإلغاء إلى شركة ثروة للاستثمار لتبادل المعلومات مع الجهات التشريعية بشأنني وبمساباتي بما في ذلك أرصدي البنكية ومعاملاتي أو تفاصيل أخرى مطلوبة لضمان الالتزام بالتعليمات السارية ومنها قانون الفاتكا (الالتزام الضريبي) وتعبئة نموذج التصديق الذاتي للأفراد.

- Declare that I will ensure to reveal my Board of Directors Membership in Companies before initiating any transaction and will also ensure to reveal any Memberships acquired thereafter. I declare that I shall not undertake any sell/buy transactions in any company listed on the Kuwait Stock Exchange where the company is a Board member, or acquired its membership later by virtue of laws, and I declare that the Tharwa Investment Co. is not responsible for any trading transactions that I make.

-أقر بان افصح عن عضويتي بأي من مجالس إدارة الشركات قبل إجراء أي عمليات تداول. وان افصح فوراً في حالة اكتساب هذه الصفة في أي وقت لاحق لهذا الإقرار و أتعهد بعدم إجراء أية عمليات سواء بالبيع أو الشراء على أسهم الشركات التي أنا عضو في مجلس إدارتها والتي اكتسب عضوية مجلس إدارتها لاحقاً وذلك بموجب القوانين المنظمة لذلك ، مع عدم تحمل شركة ثروة للاستثمار اي مسؤولية عن أي تعاملات تداول أقوم بها.

- Announce that the data provided in all the sections of this form is accurate and complete in all material respect. I also undertake to update all information mentioned in this form for any changes without any responsibility being accrued to Tharwa Investment Co.

-أقر بان البيانات المذكورة في جميع اقسام هذا النموذج صحيحة وكاملة ومحتواها، كما أتعهد بتحديث البيانات الواردة في هذا النموذج عند حدوث أي تغيير دون أدنى مسؤولية اتجاه شركة ثروة للاستثمار.

Companies in which I am a member of Board of Directors:

الشركات التي أنا عضو في مجلس إدارتها:

1.....

1.....

2.....

2.....

3.....

3.....

Signature: .....

التوقيع: .....

Date: .....

التاريخ: .....

## For Company's Use Only

## لاستخدام الشركة فقط

### Client Checklist:

- Verify all data and documentation from the Client to open an account as required and set out in laws and regulations vis-a-vis Anti Money Laundering provisions.
- Check for and duly verify the following information when opening a portfolio account: a signed contract for the portfolio, portfolio type, the term list and any related commissions.
- When opening a funds account, verify the duly signed subscription form and the regulations for investments in funds when investing in Tharwa funds
- In the case of a third party to be appointed to manage the account, a signed Limited Power of Attorney or an attested copy of the notarized Power of Attorney.
- KYC documents for Applicant and Attorney / Legal Guardian.
- If the Applicant is a minor (less than 21 years of age), the account opening form needs to be completed and duly signed by the legal guardian along with the identification and verification documents listed for both the Applicant and the Legal Guardian.

### قائمة التحقق من العميل:

- التحقق من كافة البيانات والمستندات المطلوبة من العميل لفتح الحساب كما ورد في قوانين وتعليمات مكافحة غسل الأموال وتمويل الإرهاب .
- التحقق بالنسبة لفتح حساب المحافظ ، (عقد اتفاقية موقعة للمحافظة – بنوع المحفظة وقائمة الشروط والعمولات المتعلقة بها).
- التحقق بالنسبة لفتح حساب استثمار جماعي مدارة من قبل الشركة، الحصول على نموذج موقع لنظام الاساسي ونشرة الاكتتاب للصندوق.
- في حال تعيين شخص آخر لإدارة الحساب، سند وكالة خاصة موقع أو صورة معتمدة من سند الوكالة الصادر عن كاتب العدل.
- مستندات أعرف عميلك لمقدم الطلب والوكيل/الوصي القانوني (إن وجد).
- إذا كان مقدم الطلب قاصراً (أقل من 21 سنة)، يجب تعبئة وتوقيع نموذج فتح الحساب من قبل الوصي القانوني مع تقديم مستندات إثبات الهوية لكل من مقدم الطلب والوصي القانوني.

CRM: \_\_\_\_\_ رقم

Date of meeting the client : \_\_\_\_\_

العميل:

تاريخ الاجتماع مع العميل: \_\_\_\_\_

No personal meeting with client for the following reason :

لم يتم الاجتماع مع العميل للأسباب :

Above information (pages 1, 2, 3 & 4) has been filled in front of the following Relationship Manager or Client relation Officer of Tharwa Investment Co.

البيانات المذكورة أعلاه (صفحة 1, 2, 3, 4) تمت تعبئتها امام مدير العلاقة أو مسؤول خدمة العملاء التالي لدى شركة ثروة للاستثمار

Name : \_\_\_\_\_

الاسم: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

Above (pages 1, 2, 3 & 4) is verified by the following AML/CFT in Tharwa Investment Co.

البيانات المذكورة أعلاه (صفحة 1, 2, 3, 4, 5) تمت مراجعتها من قبل مسؤول الابلاغ عن غسل الاموال وتمويل الارهاب لدى شركة ثروة للاستثمار

Name : \_\_\_\_\_

الاسم: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_

The client isn't RP

العميل ليس من الاطراف ذات العلاقة

The client is RP

العميل من الاطراف ذات العلاقة

The opening of the client's account was approved by the following Relationship Manager / CEO.

تم الموافقة على فتح الحساب للعميل من قبل مدير العلاقة أو الرئيس التنفيذي

Name : \_\_\_\_\_

الاسم: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

التوقيع: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

التاريخ: \_\_\_\_\_