



الشركة العالمية للأوراق المالية  
GLOBAL SECURITIES CO.  
عضو في بورصة فلسطين

Inheritance Transfer Application Form	نموذج طلب تحويل ارثي								
Date: ..... التاريخ:									
Applicant Name: ..... أسم مقدم الطلب:									
ID No.: ..... رقم المستثمر : Investor No : ..... رقم (وثيقة إثبات الشخصية):									
Trading Account No:..... رقم حساب التداول:									
Applicant Signature:..... توقيع مقدم الطلب:									
Deceased Investor Details	تفاصيل المستثمر المتوفي								
Deceased Person Name:..... اسم المتوفى:									
ID No.: ..... رقم (وثيقة إثبات الشخصية): Investor No : ..... رقم المستثمر :									
Issuance Date:..... تاريخ الإصدار: Death Certificate No. .... رقم شهادة الوفاة:									
Acknowledgment of Fractions Settlement	إقرار جبر الكسور								
I, the undersigned: ..... أنا الموقع أدناه:									
Holding ID No..... حامل وثيقة إثبات شخصية رقم:									
I acknowledge waiving a number of my Securities which I inherit in the following Co. /'s to settle the securities fractions of other inheritors.									
أقر بتنازلي عن عدد كافي من الأوراق المالية التي ورثتها عن المرحوم في الشركة/ات المذكورة أدناه وذلك لجبر كسور الأوراق المالية لباقي الورثة بحيث يصبح عدد الأوراق المالية لكل وريث عدد صحيح.									
<table border="1"><thead><tr><th>عدد الأوراق المالية المتنازل عنها Volume of waived Securities</th><th>اسم الشركة Co. Name</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>		عدد الأوراق المالية المتنازل عنها Volume of waived Securities	اسم الشركة Co. Name						
عدد الأوراق المالية المتنازل عنها Volume of waived Securities	اسم الشركة Co. Name								
Signature..... التوقيع:									
For Broker Use Only	لاستخدام الوسيط								
We confirm the accuracy of the signatures and the supported documents. And we undertake to pay the transaction fees to PEX.									
نقر بصحة التواقيع والمستندات المرفقة ونتعهد بتسديد عمولات التحويل الى بورصة فلسطين وفقا للاصول.									
Stamp: ..... ختم: Date: ..... التاريخ: Name & Sign: ..... الاسم والتوقيع:									
For CDS Use Only	لاستخدام مركز الابداع والتحويل								
Date:..... التاريخ: Approved By ..... الموافقة: Processed By: ..... التنفيذ:									
Date:..... التاريخ: Audited By: ..... التدقيق:									

NABLUS / Main West Garage Park St., Gallery Center  
P.O.Box 1776- Tel: 09-2387880/1 / 09-2333164 - Fax: 09-2385060

فرع نابلس / بناية جاليريا سنتر، مجمع الكراجات الغربي، ص ب: 1776  
هاتف: 09-2387880/1 / 09-2333164 فاكس: 09-2385060