



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

Information Change Request Form

نموذج طلب تعديل بيانات

Date:..... التاريخ:

Investor Number رقم المستثمر:

Trading Account No.(If any) :..... رقم حساب التداول (ان وجد):

Investor Name اسم المستثمر:

Kindly arrange to update my information as follows:

يرجى العمل على تعديل البيانات الخاصة بي وفقا للتالي:

| Information | البيانات الجديدة | البيانات القديمة |
|--|------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Name | | <input type="checkbox"/> الاسم |
| <input type="checkbox"/> ID/Passport No. | | <input type="checkbox"/> رقم إثبات الشخصية |
| <input type="checkbox"/> Date of Birth | | <input type="checkbox"/> تاريخ الميلاد |
| <input type="checkbox"/> P.O.BOX | | <input type="checkbox"/> صندوق البريد |
| <input type="checkbox"/> Building Name | | <input type="checkbox"/> اسم البناية |
| <input type="checkbox"/> Street | | <input type="checkbox"/> الشارع |
| <input type="checkbox"/> City/Village | | <input type="checkbox"/> المدينة/القرية |
| <input type="checkbox"/> Country | | <input type="checkbox"/> الدولة |
| <input type="checkbox"/> Tel No. | | <input type="checkbox"/> رقم الهاتف |
| <input type="checkbox"/> Mobile No. | | <input type="checkbox"/> رقم الهاتف الخليوي |
| <input type="checkbox"/> Fax No. | | <input type="checkbox"/> رقم الفاكس |
| <input type="checkbox"/> E-mail | | <input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني |
| <input type="checkbox"/> Other (Specify) | | <input type="checkbox"/> عدا ذلك (حدد) |

I the undersigned confirm that the new information and its attached documents are correct and accurate.

أقر أنا الموقع أدناه بأن البيانات الجديدة ومستنداتها المرفقة صحيحة

Investor Signature: توقيع المستثمر:

In case of Representative/Guardian:

في حال وجود وكيل/وصي:

Signature:..... التوقيع Name:..... الاسم:

For Broker Use Only

لاستخدام الوسيط

I hereby confirm the accuracy of the signature and attached documents

أشهد على صحة التوقيع والمستندات المرفقة

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

For CDS Use Only

لاستخدام مركز الإيداع والتحويل

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

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

Important Notes:

تعليمات هامة:

▲ In case of a Name change, attach an authenticated copies of the court order & new ID

▲ في حال تغيير الاسم، يجب إرفاق نسخ طبق الأصل من قرار المحكمة و وثيقة إثبات الشخصية الجديدة.

▲ For other changes, please attach an authenticated copy of the NEW ID

▲ للتغييرات الأخرى، يتم إرفاق نسخة طبق الأصل عن وثيقة إثبات الشخصية (الجديدة)

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

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