



التاريخ: / / هـ

الموافق: / / م

Limit Order محدد السعر

Market Order أمر سوق

أمر شراء Buy Order

Branch:

فرع:

I, The undersigned, in my full legal capacity, acknowledge that I hereby authorize you fully, irrevocably and unconditionally or whom you authorize so, to buy my shares as mentioned below or any part thereof along with Its rights, and complete formalities for transfer and registration of their ownership pursuant to the applicable procedures. This order shall remain valid effective the date of my signature thereon and until expiry of Its period as described below.

أنا الموقع أدناه أقر وأنا بكامل اهليتي الشرعية والقانونية بأني أفوضكم ومن تفوضونه بموجب هذا الأمر تفويضا نهائيا غير معلق على شروط لشراء الأسهم المبينة أدناه وأي جزء منها وبما لها من حقوق واستكمال نقل وتسجيل ملكيتها وفقا للإجراءات المتبعة ويسري مفعول هذا الأمر اعتباراً من توقيعني عليه وحتى انتهاء مدته المبينة أدناه.

Signature : التوقيع

رقم المحفظة : Portfolio No.	اسم المشتري : Buyer Name
رقم الهوية : I.D No.	نوع الهوية : I.D Type
هاتف : Telephone	الجنسية : Nationality
Investment Account No	رقم الحساب الاستثماري

اسم السهم المطلوب : Stock Name	عدد الأسهم المعروضة : Quantity	سهماً
بسر لا يقل عن : Limit Price	مدة صلاحية الأمر : Order Validity	B.Day <input type="checkbox"/> يوم تداول FOK <input type="checkbox"/> فوري و الغاء GTD <input type="checkbox"/> حتى تاريخ
نوع التنفيذ : Execution Type	<input type="checkbox"/> AON <input type="checkbox"/> MF <input type="checkbox"/> DISC <input type="checkbox"/> HIT	<input type="checkbox"/> تنفيذ كامل <input type="checkbox"/> كمية تنفيذ صغرى <input type="checkbox"/> كمية معلنه <input type="checkbox"/> أمر سوق
نوع الشراء	الكمية : Quantity	Quantity
Buy Type	مطابقة فورية <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> MATCH

المرفقات Attachments	صورة الوكالة <input type="checkbox"/>	صورة اثبات الشخصية <input type="checkbox"/>	Copy of I.D
		صورة اثبات الشخصية للوكيل <input type="checkbox"/>	Copy of Attorney I.D

يلزم المصادقة على المرفقات أعلاه بمشاهدة الأصل

حالة الشراء بموجب وكالة

اسم الوكيل : Attorney Name	رقم الوكالة : POA No
نوع الهوية : I.D. Type	رقم الهوية : I.D No
مكان الإصدار : Issue Place	تاريخ الإصدار : Issue Date

للاستعمال الداخلي

لقد تم التحقق من صحة كافة البيانات الواردة في هذا الأمر واستلمت الوثائق اللازمة لإكمال الإجراءات المتعلقة بعملية الشراء وفقاً للشروط المحددة بهذا الأمر

الاسم : التوقيع	اسم الوسيط : التوقيع
التاريخ : / /	التاريخ : / /