



Security Off Market Transfer Request Form

Date

التاريخ

Transfer Type	نوع التحويل
<input type="checkbox"/> Family Transfer (Up to second of kin)	<input type="checkbox"/> تحويل عائلي (حتى الدرجة الثانية)
<input type="checkbox"/> Court Transfer	<input type="checkbox"/> تحويل بأمر قضائي
<input type="checkbox"/> Inheritance Transfer	<input type="checkbox"/> تحويل إرث
<input type="checkbox"/> Others	<input type="checkbox"/> أخرى

Listed security name

أسم الورقة المالية

Quantity

الكمية

	المحول إليه To Transferee	المحول منه From Transferor	
Investor Name			اسم المستثمر
Investor Number			رقم المستثمر

أتعهد أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات المذكورة أعلاه والوثائق المرفقة كاملة صحيحة

I the undersigned undertake the completeness and accuracy of the above information and attached documents

Signature ----- التوقيع Applicant name _____ مقدم الطلب

For ADSM Authorize Member Use Only لاستخدام الجهات المعتمدة لدى سوق أبوظبي للأوراق المالية فقط

أتعهد أنا الموقع أدناه بأنني قمت بالتحقق من صحة جميع البيانات والمستندات المؤيدة للطلب الوارد أعلاه

I the undersigned confirm that I have checked the accuracy and completeness of the above information and supporting documents

Signature ----- توقيع Name----- الاسم

ختم الوسيط
Stamp

For Official Use by ADSM Only للاستخدام الخاص بسوق أبوظبي للأوراق المالية

Transaction Number رقم العملية

----- رقم حساب المحول منه ----- رقم حساب المحول إليه-----

Employee Name----- اسم الموظف Employee Name----- اسم الموظف

Final Approval ----- الموافقة النهائية Post ----- الموافقة الأولية

Click here to print / اضغط هنا للطباعة