

Lulwa KD Money Market Fund according to Islamic Sharia Principles Redemption Application

صندوق اللؤلؤة للسوق النقدي بالدينار الكويتي وفقاً لأحكام الشريعة الإسلامية طلب استرداد

Fund Manager: Gulf Capital Investment Company

Address: Al Hamra Tower, Sharq Area, Al Shuhada Street, Block 8- Floor 37B

Custodian: Gulf Custody Company

Auditor: BDO – Al Nisf and Partners

Fund's Capital: KD 2 million to KD 500 million

Date: _____

CIF: _____

(Complete in block English/ Arabic and return to the Fund Manager)

Applicant's Name: _____**Nationality:** _____**Civil ID/Passport No./Commercial License No:** _____**Address:** _____**Tel No.:** _____**Email:** _____**Applicant Type:** _____

- Government Entity
 Non-Profit Organization
 Corporate
 Individual
 Other (please specify)

I/We hereby request redemption of the following numbers of units / amount from the Lulwa KD Money Market Fund according to Islamic Sharia Principles, as per the Net Asset Value of the units.

(Please fill in either the number of units to be redeemed or the total amount)

Number of Units/ Amount Held: _____**Numbers of Units to Be Redeemed:** _____**Total Amount to Redeem (KD):** _____

I/We authorize the redemption proceeds to be calculated in accordance with the provisions of the Lulwa KD Money Market Fund according to Islamic Sharia Principles Article of Association and to be paid to my/ our account as mentioned below:

Bank: _____**Branch:** _____**Account Name:** _____**Account Number:** _____**IBAN Number:** _____

I/We understand that the Fund Manager may postpone meeting any redemption application until following dealing day or the following redemption date as stated in the Lulwa KD Money Market Fund according to Islamic Sharia Principles Article of Association.

Signature: _____**Signature Confirmed:** _____**Officer ID:** _____**Selling Agent**

RM/CSO Name: _____ Signature _____ Staff I.D. _____

Investment Manager

Name _____ Signature _____

Notes

- Corporations must complete this form physically or electronically under the hand of duly authorized official(s) under seal (if any) who should state their capacity.
- In the case of joint holders, all must sign physically or electronically.
- Words and expressions in this Redemption Request Form have the same meaning given to them in Lulwa KD Money Market Fund according to Islamic Sharia Principles Association.
- The minimum value of Units in the Fund to be redeemed is KD 1 (one Kuwaiti Dinar) and in multiples of KD 1 thereafter. For partial redemption, Unitholders must maintain a minimum investment of KD 1,000 (one thousand Kuwaiti Dinars).

- يجب توقيع جميع الأطراف مادياً أو إلكترونياً في حالة ما إذا كان الحساب مشتركاً.
- في حالة الشركات، يجب أن يكون التوقيع مادياً أو إلكترونياً من مسؤول مفوض مع ختم الشركة إن وجد مع إضاح صفة الموقع.
- العبارات والمفردات الواردة في هذا الطلب تحمل نفس المعاني الواردة في النظام الأساسي الخاص بالصندوق المعاني.
- يتعين ألا تقل قيمة الوحدات في الصندوق المسترد عن 1 دينار كويتي واحد كحد أدنى مع مضاعفات دينار كويتي واحد. في حالة الاسترداد الجزئي يجب على حامل الوحدات أن يحتفظ دائماً بوحدة لا تقل قيمتها عن 1,000 دينار كويتي (ألف دينار كويتي).

- التاريخ: _____
- رقم ملف العميل: _____
- يملأ هذا الطلب باللغة العربية أو الإنجليزية ويعاد لوكيل الاكتتاب أو مدير الصندوق
- اسم المكتتب:** _____
- الجنسية:** _____
- البطاقة المدنية/ رقم جواز السفر/ السجل التجاري:** _____
- العنوان:** _____
- رقم الهاتف:** _____
- البريد الإلكتروني:** _____
- نوع مقدم الطلب:** _____
- جهة حكومية
- مؤسسة/هيئة غير هادفة للربح
- شركة
- فرد
- أخرى (الرجاء التحديد)
- أقدم / نتقدم بموجب هذا الطلب لاسترداد عدد الوحدات التالية من صندوق اللؤلؤة للسوق النقدي بالدينار الكويتي وفقاً لأحكام الشريعة الإسلامية بالدينار الكويتي وذلك حسب القيمة الصافية للوحدات.
- (يرجى تعبئة إما عدد الوحدات المطلوب استردادها أو المبلغ الإجمالي)
- عدد الوحدات المملوكة** _____
- عدد الوحدات المطلوب استردادها** _____
- المبلغ الإجمالي للاسترداد** _____ دينار كويتي
- أولكم/نحولكم باحتساب المبلغ المسترد حسب أحكام النظام الأساسي الخاص بصندوق اللؤلؤة للسوق النقدي بالدينار الكويتي وفقاً لأحكام الشريعة الإسلامية للسوق النقدي بالدينار الكويتي وإيداع المبلغ المسترد في حسابي/ حسابنا التالي
- اسم البنك:** _____
- الفرع:** _____
- اسم الحساب:** _____
- رقم الحساب:** _____
- رقم IBAN:** _____
- أقر/نقر بأنه يجوز لمدير الصندوق تأجيل تلبية أي طلب استرداد حتى يوم التعامل التالي أو حتى موعد الاسترداد التالي وفقاً لما ينص عليه النظام الأساسي للصندوق
- التوقيع:** _____
- التصديق على التوقيع:** _____
- رقم الموظف:** _____
- وكيل الاكتتاب**
- اسم الموظف _____ التوقيع _____ رقم الموظف _____
- مدير الصندوق**
- اسم الموظف _____ التوقيع _____