

طلب فتح حساب

| | |
|---|--|
| التاريخ: | |
| نوع الحساب: <input type="checkbox"/> باسم صاحب الحساب نفسه <input type="checkbox"/> بالوكالة <input type="checkbox"/> بالولاية <input type="checkbox"/> بالتفويض | |
| معلومات صاحب الحساب | معلومات الموكل و/أو المفوض أو صاحب الولاية |
| الإسم: | الإسم: |
| الجنسية: <input type="checkbox"/> الأردنية <input type="checkbox"/> غير الأردنيه | الجنسية: <input type="checkbox"/> الأردنية <input type="checkbox"/> غير الأردنية |
| الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى | الجنس: <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى |
| رقم المركز: | رقم المركز: |
| نوع العميل: | نوع العميل: |
| نوع الوثيقة: | نوع الوثيقة: |
| تاريخ الإصدار: | تاريخ الإصدار: |
| رقم الوثيقة: | رقم الوثيقة: |
| العنوان: | العنوان: |
| ص.ب: | ص.ب: |
| المدينة: | المدينة: |
| الرمز: | الرمز: |
| هاتف أرضي: | هاتف أرضي: |
| البلد: | البلد: |
| فاكس: | فاكس: |
| خلوي: | خلوي: |
| بريد إلكتروني: | بريد إلكتروني: |

هذا وإني أقر باطلاعي وبمسؤوليتي عن صحة جميع المعلومات أعلاه دون تحميل شركة سبائك للخدمات المالية أي مسؤولية عنها

| | | |
|---------------|---------------|---|
| توقيع الموظف: | توقيع العميل: | توقيع الوكيل أو المفوض أو صاحب الولاية: |
|---------------|---------------|---|

تثبيت التوقيع العميل /أو الوكيل أو المفوض أو صاحب الولاية

| | | |
|-----------|-----------|-----------|
| نموذج (1) | نموذج (2) | نموذج (3) |
|-----------|-----------|-----------|

اتفاقية تعامل بالأوراق المالية

| |
|---|
| الفريق الأول: |
| <ul style="list-style-type: none"> • شركة سبانك للخدمات المالية، شركة ذات مسؤولية محدودة، قائمة ومسجلة وفق قوانين المملكة الأردنية الهاشمية لدى مراقب عام الشركات تحت رقم (5611) بتاريخ 1999/2/3 وعنوانها عمان- /شارع المدينة المنورة- تقاطع الحرمين مجمع خلف واشتري هاتف: +962 6 5563111 ، فاكس: +962 6 5540785 ، ص.ب: 588 عمان 11821 الأردن والمشار إليها فيما بعد بـ "الفريق الأول" |

| | | | |
|-----------------------------------|--------------|----------------|-----------------------|
| الفريق الثاني: | | | |
| الإسم: | | | |
| عنوانه: | | | |
| هاتف: | فاكس: | ص.ب: | الرمز البريدي: |
| المدينة: | | الدولة: | |
| والمشار إليه فيما بعد بـ "العميل" | | | |

المقدمة: حيث ان الفريق الأول حاصل على كافة التراخيص اللازمة لممارسة أعمال الوساطة من هيئة الأوراق المالية وحيث أن العميل يرغب في تفويض الفريق الأول تفويضاً مطلقاً للقيام بالتعامل بالوساطة المالية باسمه فقد اتفق الفريقان على مايلي:

1. تعتبر مقدمة هذه الاتفاقية وملاحقها جزءاً لا يتجزأ منها.
2. تعتبر مبادئ وقواعد السلوك المهني التي يخضع لها الفريق الأول جزءاً من هذه الاتفاقية.
3. يفوض العميل الفريق الأول تفويضاً مطلقاً غير قابل للنقض و/أو للعزل و/أو للتعديل بالتعامل بالأوراق المالية (بيعاً و/أو شراءً) وبناءً على أوامر العميل الخطية أو الشفوية أو الهاتفية أو بوساطة الفاكس أو البريد الإلكتروني ودون أن يتحمل الفريق الأول جزئياً أو كلياً أي خسائر مادية أو غير مادية يتكبدها العميل و/أو الغير والتي قد تنشأ نتيجة قبول الفريق الأول أو تنفيذ الفريق الأول أوامر العميل كما يفوض العميل الفريق الأول بالتسجيل الصوتي للمكالمات الواردة لأي أوامر و/أو تفويض وبحقه في إبرازها كدليل ضد العميل ويسقط العميل حقه بالادعاء حول عدم صحة هذه التفاوض.
4. يتعهد ويلتزم العميل بدفع أثمان الأوراق المالية التي يفوض الفريق الأول شراءها مقدماً وبشكل مسبق قبل إتمام عمليات الشراء.
5. يقوم العميل بفتح حساب عن طريق تعبئة نموذج فتح الحساب، ويقر العميل أن المعلومات التي يقدمها من خلال نموذج فتح الحساب هي صحيحة وكاملة ويتعهد بتزويد الفريق الأول من وقت لآخر بأي تعديلات تطرأ عليها وفور حدوث تلك التعديلات.
6. يقر العميل بأنه يفهم مخاطر الاتجار بالأوراق المالية وما قد يتسبب به من خسائر مادية.

تابع بنود الإتفاقية

7. يتعهد ويلتزم العميل بعدم إعطاء الفريق الأول أي أمر لبيع أي أوراق مالية لا يملكها و/أو مرهونة و/أو محجوزة و/أو غير قابلة للبيع لأي سبب كان ويقر العميل بأنه المسؤول الوحيد عن تغطيتها ودفع أثمانها.
8. يفوض العميل الفريق الأول (حسب ما يراه الفريق الأول مناسباً برأيه وحده) بشراء أي أوراق مالية مباحة بموجب هذه الاتفاقية تبين لاحقاً أنها غير مملوكة من قبل العميل و/أو مرهونة و/أو محجوزة و/أو غير قابلة للبيع لأي سبب كان وذلك في الوقت وبالسعر الذي يراه الفريق الأول مناسباً.
9. يلتزم ويتعهد العميل بتسديد أي فروقات و/أو مبالغ عمولات و/أو رسوم و/أو أتعاب و/أو مصاريف قد تترتب على الفريق الأول نتيجة تنفيذه أوامر العميل وذلك فور مطالبة الفريق الأول للعميل بها، ويسقط حقه بالاعتراض سلفاً على أي تصرف و/أو خطأ وقع فيه الفريق الأول.
10. يتعهد الفريق الأول بتخصيص رقم مرجعي متسلسل للعميل بحيث يتم اعتماد هذا الرقم لجميع عمليات التداول بالأوراق المالية من خلال الفريق الأول، كما يلتزم الفريق الأول بتزويد العميل بكشف شهري يبين من خلاله حركة حساب ورصيد العميل لدى الفريق الأول وفق تواريخ وقوعها، و تعتبر كشوفات الحساب المرسله إلى العميل صحيحة ما لم يبد العميل اعتراضه عليها خطياً خلال أسبوع من استلامها.
11. يلتزم الفريق الأول بإشعار العميل خطياً بتفاصيل عمليات البيع و الشراء المنفذة لحساب العميل وبشكل يومي.
12. يتم توجيه المراسلات بين الفريقين إلى العنوانين المذكورة في هذه الاتفاقية، ويلتزم كل فريق تجاه الفريق الآخر بإشعاره خطياً في حال تغير عنوانه.
13. يوافق العميل على أن تكون دفاتر وقيود الفريق الأول بيئة قاطعة ونهائية وملزمة له لإثبات أي أمر و/أو مبالغ و/أو مراسلات و/أو بريد إلكتروني و/أو تسجيلات طالما أنها متعلقة بهذه الاتفاقية ولا يجوز الاعتراض عليها أو الطعن فيها إلا في حالة السهو أو الخطأ لتصحيحها شكلياً.
14. تتقاضى الشركة من العميل عمولة بواقع(0.006) من ضمن كل فاتورة باستثناء عمولات الهيئة والبورصة ومركز ايداع الاوراق المالية.
15. مقابل تنفيذ الفريق الأول لواجباته بموجب هذه الاتفاقية يتعهد العميل بدفع كافة العمولات والمصاريف والأتعاب الأخرى المعتمدة لدى الفريق الأول فور مطالبة العميل بها، ويكون للفريق الأول الحق في تعديلها أو تغييرها أو الإضافة عليها من وقت لآخر شريطة التقيد بالأنظمة والتعليمات ذات العلاقة.
16. يفوض العميل الفريق الأول بإجراء التقاص فيما بين حقوق والتزامات العميل تجاه الفريق الأول من حسابات العميل ودون حاجة لأي تفويض خطي ويسقط العميل حقه بالطعن بصحة هذا التفويض أو الرجوع عنه، كما يفوض العميل الفريق الأول الاطلاع على معلوماته على نظام مركزية المخاطر لدى كافة الوسطاء الماليين.

تابع بنود الاتفاقية

17. في حال تم شراء أوراق مالية بموجب هذه الاتفاقية استثناءً لما ورد في البند (4) أعلاه، فإن العميل يتعهد ويلتزم بعدم التصرف منفرداً ببيع أو نقل ملكية و/أو رهن أوراق مالية تم شراؤها بموجب تفويضه هذا والتي لم يتم بتسديد بدل ثمنها أو العمولات أو المبالغ الأخرى المتعلقة بها بالكامل من خلال و/أو بواسطة الفريق الأول و/أو من خلال أي وسيط آخر و/أو من خلال مركز إيداع الأوراق المالية إلا بعد السداد التام والكامل لأي مبالغ مترتبة في ذمة العميل للفريق الأول، كما ويلتزم العميل بعدم إعطاء أي أمر لشراء أي أوراق مالية لا يقدر على دفع ثمنها أو دفع كافة الرسوم والعمولات والمصاريف فور شرائها.

18. في حال تم شراء أوراق مالية بموجب هذه الاتفاقية استثناءً لما ورد في البند (4) أعلاه، يفوض العميل الفريق الأول تفويضاً مطلقاً غير قابل للنقض و/أو العزل ببيع أي أوراق مالية مشتراه بموجب هذه الاتفاقية لم يتم العميل بتسديد أثمانها و/أو العمولات و/أو المبالغ الأخرى المتعلقة بها بالكامل وذلك خلال ثلاثة أيام من تاريخ شرائها.

19. لا تعتبر عدم ممارسة الفريقين لأي من الحقوق المنصوص عليها في هذه الاتفاقية تنازلاً صريحاً أو ضمناً عن هذه الحقوق.

20. يلتزم الفريقان بأحكام القوانين والأنظمة والتعليمات سارية المفعول في المملكة الأردنية الهاشمية وكذلك أنظمة وتعليمات الفريق الأول الداخلية، وفي حال قيام أي خلاف أو نزاع بين الفريقين يسعى الأطراف إلى حله بشكل ودي خلاف ذلك تحال جميع الخلافات أو النزاعات الناشئة فيما يتعلق بهذه الاتفاقية وفق النظام الداخلي لحل المنازعات في بورصة عمان.

21. يحق لأي من الفريقين إنهاء العمل بهذه الاتفاقية في أي وقت بمجرد إرسال إشعار خطي بذلك للفريق الآخر وذلك دون الإجحاف بأي حقوق وواجبات تترتب على أي منهما قبل الإنهاء.

22. تتكون هذه الاتفاقية من إثنان وعشرون بنداً بما فيهم هذا البند، ووقعت في (عمان) - بتاريخ.....

| الفريق الأول | الفريق الثاني (العميل) |
|----------------------------|------------------------|
| شركة سبانك للخدمات المالية | الإسم : |
| التوقيع: | التوقيع: |

إقرار وتعهد

بالإشارة إلى اتفاقية التعامل بالأوراق المالية الموقعة من قبلي أنا _____ مع السادة شركة سبانك

للخدمات المالية بتاريخ / / والتعليمات المنظمة لتداول الأوراق المالية غير المدرجة في بورصة عمان لسنة

2016

أقر بأنني أطلعت على كافة مواد التعليمات المشار إليها وتفهمت أحكامها ، وبأنني على إطلاع بالأوضاع المالية للشركات التي تتداول أسهمها في سوق الأوراق المالية غير المدرجة ومخاطر التداول بأسهم هذه الشركات. وأنني أتحمل المسؤولية الكاملة الناجمة عن تعاملي بالأسهم المتداولة في هذا السوق.

اسم العميل:

توقيع العميل:

التاريخ:

عملينا المحترم: لغايات تقديم أفضل خدمة نرجو تعبئة البيانات التالية بدقة ووضوح.

التاريخ:

| | | | | | | | |
|--|-------------------------|------------------------------|------------------|-------------------------------|--|-------------|---------|
| الرقم الوطني / رقم مركز إيداع الأوراق المالية | | الإسم الكامل | | الأول | الأب | الجد | العائلة |
| الجنسية الأصلية / اية جنسيات أخرى | | تاريخ ومكان الميلاد | | تاريخ الميلاد | | | |
| جنسيات أخرى | الجنسية الأصلية | الجنس | مكان الميلاد | تاريخ الميلاد | | | |
| وثائق اثبات الشخصية | | | | | | | |
| مكان الإصدار | تاريخ الإنتهاء | تاريخ الإصدار | رقمها | نوع الوثيقة | | | |
| مكان العمل | | | | | | | |
| عدد السنوات بالوظيفة | طبيعة العمل/ منصب العمل | اسم المؤسسة/ الشركة | | نوع قطاع العمل | | | |
| | | | | عمل حر | قطاع عام | قطاع خاص | |
| العنوان | | | | | | | |
| عنوان العمل/ أو عنوان مؤقت | | | | عنوان الإقامة الدائم | | | |
| | | | | الشارع / الحي | | | |
| | | | | المدينة / الدولة | | | |
| | | | | ص. ب | | | |
| | | | | الرمز البريدي | | | |
| | | | | هاتف أرضي | | | |
| | | | | هاتف خلوي | | | |
| | | | | فاكس | | | |
| | | | | بريد الكتروني | | | |
| الغاية من فتح الحساب | | | | | | | |
| مضاربه | | | | استثمار | | | |
| المستفيد الحقيقي من الحساب | | | | | | | |
| اقرار من المستفيد الحقيقي | | | | | | | |
| هل العمل يشغل أو شغل وظائف عامة عليا في المملكة أو في دولة اجنبية كرئيس حكومة/مسؤول حكومي رفيع المستوى/سياسي بارز/قاضي/عسكري: <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا | | | | | | | |
| بيان الدخل | | | | | | | |
| أموال وإستثمارات | | راتب تقاعدي | | موظف عامل/ راتب سنوي | | طبيعة الدخل | |
| أخرى (يرجى ذكرها) | جزء من ممتلكاتك | بيع اصول | تعويض نهاية خدمة | ادخار | إن مصدر الدخل الذي تنوي إستثماره ناتج عن | | |
| معلومات الشخص المفوض بالتعامل على الحساب | | | | | | | |
| وصي | | وكيل | | صفة الشخص المفوض | | | |
| ولي | | وكيل | | صفة الشخص المفوض | | | |
| الرقم الوطني / رقم مركز إيداع الأوراق المالية | | الإسم الكامل | | الأول | الأب | الجد | العائلة |
| الجنسية الأصلية / اية جنسيات أخرى | | تاريخ ومكان الميلاد | | تاريخ الميلاد | | | |
| جنسيات أخرى | الجنسية الأصلية | الجنس | مكان الميلاد | تاريخ الميلاد | | | |
| وثائق اثبات الشخصية | | | | | | | |
| مكان الإصدار | تاريخ الإنتهاء | تاريخ الإصدار | رقمها | نوع الوثيقة | | | |
| صورة عن دفتر العائلة (الولي) | | صورة عن قرار المحكمة (الوصي) | | صورة مصدقة عن الوكالة العدلية | | | |
| مكان العمل | | | | | | | |
| عدد السنوات بالوظيفة | طبيعة العمل/ منصب العمل | اسم المؤسسة/ الشركة | | نوع قطاع العمل | | | |
| | | | | عمل حر | قطاع عام | قطاع خاص | |
| انا الموقع ادناه اقر بصحة واكتمال البيانات والمعلومات المقدمة أعلاه كما هي في تاريخه كما اقر بصحة وصلاحيه الوثائق المرفقة دون تحميل شركة سبائك للخدمات المالية أي مسؤولية عنها. | | | | | | | |
| توقيع الوكيل أو صاحب الولاية: | | توقيع العميل: | | الموظف المسؤول | | | |
| | | | | ضابط الامتثال | | | |

| | | | |
|--|--|-----------------------------|------------------------------|
| هل تحمل الجنسية الأمريكية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| مكان الولادة | | الرقم الضريبي | |
| هل أنت من مواليد الولايات المتحدة الأمريكية ولكن لا تحمل الجنسية الأمريكية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| يرجى توضيح الأسباب | | | |
| هل تحمل بطاقة (Green Card): | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| هل سبق وأقمت في الولايات المتحدة الأمريكية لآخر (3) سنوات | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| مدة الإقامة خلال كل سنة وسببها | | | |
| هل لديك عنوان مراسلات أو إقامة في الولايات المتحدة الأمريكية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| هل تدار أي من حساباتك بموجب وكالة لشخص له عنوان ضمن الولايات المتحدة الأمريكية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| الاسم | | الجنسية | |
| العنوان | | | |
| هل لديك وكالة قانونية أو تفويض بالتوقيع من شخص يحمل الجنسية الأمريكية أو يقيم في الولايات المتحدة الأمريكية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| هل يوجد أية طلبات أو أوامر ثابتة لتحويل أموال الى أشخاص أو شركات تقع ضمن الولايات المتحدة الأمريكية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| هل يوجد أية حوالات ترد لحساباتك من قبل أشخاص أو شركات تقع ضمن الولايات المتحدة الأمريكية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| هل لديك أية محافظ استثمارية لأسهم أو لسندات في الولايات المتحدة الأمريكية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| هل لديك حساب / حسابات في بنوك في الولايات المتحدة الأمريكية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| هل يوجد لديك أية مساهمات تزيد عن (10%) في أي من الشركات المساهمة والتي لها تعامل مع شركة سبائك للخدمات المالية | | <input type="checkbox"/> لا | <input type="checkbox"/> نعم |
| اسم الشركة | | رقم الحساب | |
| اسم الشركة | | رقم الحساب | |

أقر بصحة المعلومات اعلاه وعلى مسؤوليتي و دون تحمل ادنى مسؤولية من قبل شركة سبائك للخدمات المالية

التوقيع