

Fund Manager & Subscription Agent	Ahli Capital Investment Company K.S.C.C.	شركة أهلي كابيتال للاستثمار ش.م.ك.م.	مدير الصندوق ووكيل الاكتتاب
Address:	Baitak Tower – Floor 16, Abdullah AlSalem Street, Block 10, Qibla, Kuwait City, Kuwait	برج بيتك - الدور 16، شارع عبدالله السالم، قطعة 10، القبلة، مدينة الكويت، الكويت	العنوان
Custodian	Kuwait Clearing Company K.S.C.C.	الشركة الكويتية للمقاصة (ش.م.ك.م.)	أمين الحفظ
Investment Controller:	Kuwait Clearing Company K.S.C.C.	الشركة الكويتية للمقاصة (ش.م.ك.م.)	مراقب الاستثمار
Fund's Capital:	KD 2 million – KD 1,500 million	2 مليون د.ك. - 1,500 مليون د.ك.	رأسمال الصندوق
Date:	_____	_____	التاريخ

(يملأ هذا الطلب باللغة العربية أو الإنجليزية ويعاد لمدير الصندوق)
(Complete in Arabic or English and return to the Fund Manager)

Client's Name	_____	_____	اسم العميل
Client No.	_____	_____	رقم العميل
Civil ID/CRN No.	_____	_____	البطاقة المدنية/السجل التجاري
Mobile No.	_____	رقم النقال	البريد الإلكتروني
Address	_____	_____	العنوان

I/We hereby apply to Redeem Units from Ahli Capital KD Money Market Fund (the "Fund") in accordance with terms of the Articles of Association of the Fund.

Please redeem Units of the Fund issued in my/our name(s) as indicated below. (Selet one of the following):

☐ Redemption of all/out Units in the Fund.

No. of Units: _____

☐ Partial redemption as indicated below:

Redemption of Units in the Fund in amount of KD _____

Redemption Date: _____

I/We authorize the redemption proceeds to be calculated based on the NAV per unit as of the redemption date in accordance with the provisions of the Fun's Articles of Association to be paid to my/our account as follows:

Bank Name: _____

IBAN: _____

Notes:

- In the case of joint, holders, all must sign.
- Corporations must complete this form under the hand of authorized official(s) under seal (if any) who should state their capacity.
- Words and expressions in this application shall have the same meaning as in the Fund's Articles of Association.
- The minimum redemption is one unit. In the case of partial redemption, Unitholders must maintain a minimum investment of KD 1,000 (One Thousand Kuwaiti Dinars).

Client/Authorized Signatory Signature:
(& Company Stamp)

Capacity

Fund Manager/Subscription Agent Signature:
& Stamp

☐ استرداد كامل الوحدات التي أملكها/تملكها في الصندوق

عدد الوحدات _____

☐ استرداد جزئي كما هو موضح أدناه

استرداد الوحدات في الصندوق بقيمة دينار كويتي

تاريخ الاسترداد: _____

نفوضكم باحتساب المبلغ المسترد وفقاً للقيمة المعلنة للوحدة في تاريخ الاسترداد وفقاً لأحكام النظام الأساسي الخاص بالصندوق وإيداع المبلغ المسترد في حسابي/حسابنا التالي:

اسم البنك: _____

رقم حساب العميل (IBAN): _____

ملاحظات:

- يجب توقيع جميع الشركاء إذا كان الحساب مشتركاً.
- في حالة الشركات، يجب أن يكون التوقيع من المفوض بالتوقيع عن الشركة مع ختم الشركة إن وجد مع إيضاح صفة الموقع.
- العبارات والمفردات الواردة في هذا الطلب تحمل نفس المعاني الواردة في النظام الأساسي للصندوق.
- يتعين ألا يقل طلب الاسترداد عن وحدة واحدة كحد أدنى. في حالة الاسترداد الجزئي، يجب على حامل الوحدات أن يحتفظ دائماً بوحدة لا تقل قيمتها عن 1,000 دينار كويتي (ألف دينار كويتي)

توقيع العميل/المخول بالتوقيع:
(وختم الشركة)

الصفة:

توقيع مدير الصندوق/وكيل الاكتتاب:
والختم