



AMENDMENT ACCOUNT APPLICATION

طلب تعديل حساب

PLEASE COMPLETE ONLY THE FIELDS WHICH NEED TO BE AMENDED

يرجى استكمال الحقول التي تحتاج إلى تعديل فقط

ACCOUNT NAME رقم الحساب

ACCOUNT NUMBER اسم الحساب

PRIMARY ACCOUNTHOLDER INFORMATION

معلومات صاحب الحساب الأساسي

Legal First Name الاسم الأول

Legal Last Name (Surname) الاسم الأخير (اللقب)

Middle Name الاسم الأوسط

Suffix لاحقة الاسم

Country of Citizenship بلد الجنسية

Nationality الجنسية

Email البريد الإلكتروني

Phone Number رقم الهاتف

Residential Address

عنوان الإقامة

Building Name/Number/Floor اسم المبنى/الرقم/الطابق

Suite/Apt # رقم الجناح/الشقة

City المدينة

State/Province الولاية/الإقليم

Country البلد

ZIP/Postal Code الرمز البريدي

Mailing Address (If different from above):

العنوان البريدي (إذا كان يختلف عما تقدم)

P.O. Box صندوق البريد

Country of Residence بلد الإقامة

Bank Information**معلومات المصرف**

Note that in accordance with ADSS's policies, ADSS can only send and receive funds from two bank accounts. Whichever accounts you list below are the only two accounts which ADSS can send and receive funds from throughout your relationship with ADSS, unless you were to close one or both of the accounts, then proof of account closure would be required to amend your bank account details.

يرجى الملاحظة أن إي دي إس إس لا تستطيع إرسال واستلام الأموال إلا عبر حسابين مصرفيين فقط وفقاً لسياساتها. ولهذا، فإن أي حسابين تدرج بياناتهما أدناه، سيُعتبران هما الحسابان الوحيدان اللذان يمكن لشركة إي دي إس إس إرسال الأموال واستلامها من خلالهما طوال علاقتك معها؛ إلا إذا كنت ستغلق أحد الحسابين أو كليهما، فحينئذٍ سيتعين عليك إثبات إغلاق الحساب لتعديل تفاصيل حسابك المصرفي.

ORIGIN OF FUNDS - ACCOUNT**أصل الأموال - الحساب**

Accountholder's Name اسم صاحب الحساب

Bank Name اسم المصرف

Bank Address عنوان المصرف

Account or IBAN Number رقم الحساب أو آي بان

Swift Code/ABA (Routing Number) كود السويفت/رقم التوجيه المصرفي

This account will be my: هذا الحساب سيكون:

Primary Account الحساب الأساسي

Secondary Account الحساب الثانوي

Reason for amendment (*required for all requested amendments) سبب التعديل (*الزامي لكافة التعديلات المطلوبة)

RESET INFORMATION**معلومات إعادة التعيين**

Please tick preferred question and write answer on the space provided.

يرجى وضع علامة على السؤال المفضل وكتابة الإجابة على المساحة المتوفرة.

What is your mother's name? ما اسم والدتك؟

Answer: الإجابة:

What is your first pet's name? ما اسم حيوانك الأليف؟

Answer: الإجابة:

What is your favorite food? ما طعامك المفضل؟

Answer: الإجابة:



Customer Acknowledgement

إقرار العميل

I, the undersigned, hereby represent that, and by signing below, the information provided on this document is true and accurate. I further represent that I will notify ADS Securities LLC ("ADSS") of any material changes to this certification in writing. ADSS reserves the right, but has no duty, to verify the accuracy of information provided.

أقر أنا -الموقع أدناه- أن المعلومات الواردة في هذا المستند صحيحة ودقيقة، كما أقر بأنني سأبلغ إي دي إس سيكوريتيز ذ.م.م ("إي دي إس إس") بأي تغييرات جوهرية في هذا الإقرار كتابيًا. تحتفظ إي دي إس إس بالحق في التحقق من دقة المعلومات المقدمة، وهذا دون إلزام لها بذلك.

Acknowledged By تم الإقرار به من قبل

ACCOUNT HOLDER SIGNATURE توقيع صاحب الحساب

Date: (DD/MM/YYYY) التاريخ: (يوم/شهر/سنة)

ACCOUNT HOLDER NAME اسم صاحب الحساب

COMPANY NAME (IF BUSINESS ACCOUNT) اسم الشركة (في حالة الحسابات التجارية)

TITLE (IF BUSINESS ACCOUNT) المسمى الوظيفي (في حالة الحسابات التجارية)