



طلب إصدار بطاقة أيفستر

التاريخ: / /

رقم المستثمر:

نوع المستثمر

مؤسسة فردية

حساب مشترك (أحد الاثنين فقط)

فرد

فرد / حساب مشترك (أحد الاثنين فقط)

أخرى

الأنسة

السيدة

السيد

الاسم كاملا حسب جواز السفر (بالعربي):

الاسم كاملا حسب جواز السفر (بالإنجليزي):

اسم الأم:

الجنسية:

رقم خلاصة القيد (للمواطنين فقط):

رقم البلدة:

رقم الأسرة:

رقم جواز السفر:

رقم الإضارة:

رقم الإقامة:

رقم الهوية الوطنية:

لا

نعم

قاصر:

/ /

تاريخ الميلاد:

اسم الوصي:

أنثى

ذكر

الجنس:

مؤسسة فردية

الاسم حسب الرخصة التجارية:

اسم المالك / المفوض:

رقم الرخصة التجارية:

العنوان (يرجى تعبئة العنوان بالإنجليزي أيضا بالمقل المخصص على ظهر هذا الطلب)

العنوان:

الرمز البريدي:

ص.ب:

المدينة:

الدولة:

الهاتف المتحرك (مع رمز البلد كاملا):

هاتف المنزل:

هاتف العمل:

الفاكس:

البريد الإلكتروني:

سيتم احتساب 50 درهم لإصدار بطاقة أيفستر

إيداع في حساب سوق دبي المالي
(0602063720906 مع بنك الإمارات دبي الوطني)

شيك

نقدا

الدفع:

الاسم الذي يظهر على البطاقة (23 حرف و بالإنجليزي فقط):

توقيع المستثمر:**

*إصدار البطاقة خاضع لشروط وأحكام بطاقة أيفستر
**في حال وجود وكيل أو وصي (غير الأب) يرجى إرفاق نسخة من الوكالة أو الوصاية مصدقة من كاتب العدل.

- يرجى إرفاق نسخة من جواز السفر / الهوية الوطنية / خلاصة القيد
- يرجى تعبئة الاستمارة و تسليمها إلى وسيطك المالي أو إرسالها إلى خدمة عملاء أيفستر (الرجاء الإطلاع على بيانات الاتصال)

