

SL No.	الرقم التسلسلي	Time	الوقت	Date	التاريخ
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Investor Number (NIN #)	رقم المساهم	Trading Account Number	رقم حساب التداول	Brokerage Number at QE	رمز شركة الوساطة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I, the undersigned with all specifications considered legally, certify that I authorize you and/ or who you authorize due to this order, a final authorization not pending on any condition, and non- revoked and indefeasible, to buy my shares and/ or the below shown shares or any part of them and to complete the procedures of transferring these shares and procedures of their ownership registration through Qatar Exchange. This order takes effect starting the day of my signature on this order and till the end of its duration as shown below, knowing that I hold full responsibilities, penalties and price differences that might occur due to any buying transaction issued from my side in case of mismatching with the QE's regulations and instructions. In case of non- payment, Qatar Securities Company is entitled to sell my purchased shares due to this order in a period of a month at most from the date of purchase without referring to me.

أقر أنا الموقع أدناه وأنا بكامل المواصفات المعتمدة شرعاً وقانوناً بأنني أفوضكم و/ أو من تفوضونه بموجب هذا الأمر تفويضاً نهائياً غير معلق على شرط، غير قابل للنقض أو الإلغاء شراء أسهمي و/ أو الأسهم المبيّنة أدناه أو أي جزء منها، وإستكمال إجراءات نقل وتسجيل ملكيتها عن طريق بورصة قطر. ويسري مفعول هذا الأمر اعتباراً من توقيعني عليه وحتى إنتهاء مدته المبيّنة أدناه، علماً بأنني أتحمّل كافة المسؤوليات والغرامات وفروق الأسعار التي قد تترتب على أي عملية شراء صادرة من جانبي في حال عدم تطابقها مع لوائح وتعليمات بورصة قطر. وفي حال عدم السداد يحق للشركة بيع أسهمي المشتراة في هذا الأمر في مدة أقصاها شهر من تاريخ الشراء دون الرجوع إلي.

### Details of Individual Applicants:

### تفاصيل مقدم الطلب (أفراد)

Gender	الجنس	Title	السيد <input type="checkbox"/> / Dr. <input type="checkbox"/>	أنسه <input type="checkbox"/> Miss	السيدة <input type="checkbox"/> Mrs.	السيد <input type="checkbox"/> Mr.	اللقب
Shareholder's Name: <b>إسم المساهم</b>							
First Name	إسم العائلة	Middle Name	إسم الجد	Third Name	إسم الأب	Family Name	الإسم الأول
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ID No./Passport No. for non residence	<input type="text"/>						الرقم الشخصي/ جواز السفر لغير المقيمين
ID/Passport Validity Date	<input type="text"/>	تاريخ إنتهاء البطاقة الشخصية / جواز السفر	Date of Birth	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد		

### Shareholder's Signature

### توقيع المساهم

### In Case of a Minor (Under 18 yrs. Old):

### في حالة القاصر (أقل من 18 سنة)

Gender	الجنس	Title	السيد <input type="checkbox"/> / Dr. <input type="checkbox"/>	أنسه <input type="checkbox"/> Miss	السيدة <input type="checkbox"/> Mrs.	السيد <input type="checkbox"/> Mr.	اللقب
Guardian's Name: <b>إسم الوصي</b>							
First Name	إسم العائلة	Middle Name	إسم الجد	Third Name	إسم الأب	Family Name	الإسم الأول
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ID No./Passport No. for non residence	<input type="text"/>						الرقم الشخصي/ جواز السفر لغير المقيمين
ID/Passport Validity Date	<input type="text"/>	تاريخ إنتهاء البطاقة الشخصية / جواز السفر	Date of Birth	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد		
Relationship to the minor	<input type="text"/>	صلة القرابة بالقاصر	Guardian NIN# (if there's any)	<input type="text"/>	رقم المساهم للوصي (في حال وجوده)		

### Guardian's Signature

### توقيع الوصي

### In Case of Representative (In case of Power of Attorney)

### في حالة الوكالة (في حالة البيع بموجب وكالة)

Gender	الجنس	Title	السيد <input type="checkbox"/> / Dr. <input type="checkbox"/>	أنسه <input type="checkbox"/> Miss	السيدة <input type="checkbox"/> Mrs.	السيد <input type="checkbox"/> Mr.	اللقب
Representative's Name: <b>إسم الوكيل</b>							
First Name	إسم العائلة	Middle Name	إسم الجد	Third Name	إسم الأب	Family Name	الإسم الأول
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ID No./Passport No. for non residence	<input type="text"/>						الرقم الشخصي/ جواز السفر لغير المقيمين
ID/Passport Validity Date	<input type="text"/>	تاريخ إنتهاء البطاقة الشخصية / جواز السفر	Date of Birth	<input type="text"/>	تاريخ الميلاد		

**Power of Attorney Details**

بيانات الوكالة

Type of Power of Attorney: General POA  وكالة عامة Limited POA  وكالة خاصة  
 POA No. رقم الوكالة POA Issuance Date تاريخ إصدار الوكالة POA Issuance Place مكان إصدار الوكالة

Representative's Signature

توقيع الوكيل

**Order Details:**

تفاصيل الأمر

**A. Order Information:**

أ- معلومات الأمر

Company's Name اسم الشركة Symbol Code رمز الشركة Number of Shares عدد الأسهم Price not more than ريال للسهم الواحد QR for one Share سعر لا يزيد عن Market Price سعر السوق

**B. Order Validity:** Same Day  يوم تداول Good till Week  لنهاية أسبوع تداول Good till Month  لنهاية شهر تداول

**C. In Case of a Special Order:** Disclosed Volume  الكمية المعلنة Undisclosed Order  مجزأ طبقاً للنظام Broken Driven  مجزأ طبقاً للوسيط All or None  كل الكمية أو لا شيئ

**D. Funds Payments:**

Debit my account  Yes  نعم No  لا Authorized Sign التوقيع المخول

**OTHER INSTRUCTIONS:**

تعليمات أخرى

I, hereby, authorize the broker to move my order through the markets (regular/special) as the need arises. أفوض الوسيط بنقل أمري بين الأسواق (العادي والخاص) كلما تستدعي الحاجة  
 Yes  No  نعم  لا

**Attached Documents:**

المستندات المرفقة

- |   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> A copy of the ID of the Individual Applicant       | صورة عن البطاقة الشخصية لمقدم الطلب (المساهم)                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> A copy of the minor's birth certificate            | صورة عن شهادة الميلاد للقاصر (المساهم)                            | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> A copy of the Guardian's ID                        | صورة عن البطاقة الشخصية للوصي                                     | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> A copy of the representative's ID                  | صورة عن البطاقة الشخصية للوكيل                                    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> An authenticated copy of the power of attorney     | صورة عن الوكالة الرسمية موقعة من الجهات المعنية (في حالة التوكيل) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> A copy of a court decision or a guardianship order | صورة عن حكم أو قرار الوصاية (في حالة الوصاية)                     | <input type="checkbox"/> |

**For official use only:**

للإستخدام الرسمي فقط

Reason for the refusal of the order:	Comments:															
We endorse that this order has been fully executed under transaction number <input type="text"/> , Date <input type="text"/>	We endorse that part of this order has been executed under the notification of the attached transactions.															
Company's Signature & Stamp <input type="text"/>	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Transaction No.</th> <th>Date</th> <th>No. of purchased shares</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Transaction No.	Date	No. of purchased shares												
	Transaction No.	Date	No. of purchased shares													
	Number of Shares Remaining (Non-purchased) <input type="text"/> Company's Signature & Stamp <input type="text"/>															

**This part is to be filled by the Compliance Department**

يملأ هذا الجزء من قبل قسم التدقيق

I _____ As the broker / broker Assistant of the Brokerage firm, acknowledge that I have verified all the information contained in this order. Account Number: <input type="text"/> Account Type: <input type="text"/> Certified cheque: <input type="text"/> Drawn on: <input type="text"/> Cheque Number: <input type="text"/> Date: <input type="text"/>	Broker / Broker Assistant Name <input type="text"/> _____ Signature _____ Trade Operation Manager's Signature
--	---