

نموذج تحويل الأوراق المالية

Date:	التاريخ:
Investors Name:	اسم العميل:
Investors No:	رقم العميل:
Tel:	رقم هاتف العميل:

<input type="checkbox"/>	تفويض تحويل أسهم من حسابي لدى مركز إيداع الأوراق المالية إلى حسابي لدى شركة أوراق للاستثمار
<input type="checkbox"/>	تفويض تحويل أسهم من حسابي لدى شركة أوراق للاستثمار إلى حسابي لدى مركز إيداع الأوراق المالية
<input type="checkbox"/>	تفويض تحويل أسهم من حسابي المحلي (النقدي) إلى حسابي التمويل على الهامش
<input type="checkbox"/>	تفويض تحويل أسهم من حسابي التمويل على الهامش إلى حسابي المحلي (النقدي)

اسم السهم	Security Name	الكمية	QTY

أفوض شركة أوراق للاستثمار بتحويل الأسهم دون تحمكم أدنى مسؤولية تجاه ذلك ولا يحق لي الاعتراض أو المطالبة بأي نوع من أنواع التعويض نتيجة لهذه التفويض.

توقيع العميل: _____

خاص بالشركة

اسم الموظف:	توقيع الموظف :
توقيع مسؤول خدمة العملاء (في حال التحويل إلى مركز الإيداع):	
توقيع مدير الوساطة (في حال التحويل إلى مركز الإيداع):	
تم تحويل الأسهم بتاريخ: / /	
اسم الموظف: _____	التوقيع: _____