

طلب تسجيل عضو تقاص

Clearing Member Registration Form format

CM Applicant Name: اسم مقدم طلب عضو التقاص:

Business Telephone No: رقم هاتف الشركة:

Primary Contact Name: ممثل الاتصال الرئيسي

Office Telephone Contact No: رقم هاتف مكتب ممثل الاتصال:

Mobile Contact Number [Mandatory]: رقم الهاتف المتحرك لممثل الاتصال (إجباري):

Email: البريد الإلكتروني:

Secondary Contact Name: ممثل الاتصال الثانوي:

Office Telephone Contact No: رقم هاتف مكتب ممثل الاتصال:

Mobile Contact Number [Mandatory]: رقم الهاتف المتحرك لممثل الاتصال (إجباري):

Email: البريد الإلكتروني:

Group Email Contact for sending official circulars: عنوان البريد الإلكتروني الجماعي لإرسال التعميمات الرسمية:

ملاحظة: يجب تعبئة كافة التفاصيل المطلوبة أعلاه
Note: All above details must be completed

Settlement Bank Account Details: تفاصيل حساب بنك التسوية:

Name of Dubai Clear Settlement Bank: اسم بنك تسوية شركة دبي للمقاصة:

Bank Account Number [in full including IBAN]: رقم حساب البنك (بالكامل، بما في ذلك رقم IBAN):

1. Name of Authorized Signatory: 1. اسم الشخص المخول بالتوقيع:

Designation of Authorized Signatory: منصب الشخص المخوّل بالتوقيع:

Signature: التاريخ: Date: التوقيع:

2. Name of Authorized Signatory: 2. اسم الشخص المخول بالتوقيع:

Designation of Authorized Signatory: منصب الشخص المخوّل بالتوقيع:

Signature: التاريخ: Date: التوقيع:

Operation conditions for signatures:

شروط التوقيع:

(Please use a separate sheet if there are more than 2 authorized signatories)

(يرجى فصل الصفحات في حال وجود أكثر من شخصين مخولين بالتوقيع)

Declaration and Undertaking

إقرار بصحة المعلومات وتعهد:

I/We:-

أنا/نحن:

- (a) Declare that, I/we, am/are properly authorized to carry out activities relating to clearing and settlement in accordance with the Rules and/or procedures of Dubai Clear.
- (b) Agree, upon approval of this application, to at all times comply with all requirements prescribed by Dubai Clear as contained in the Rules Dubai Clear and/or its procedures.
- (c) Confirm that we have in place an effective and operational framework in compliance with the Anti-Money Laundering regulations of the UAE regulators.

- أ. نقر بأننا مخولون بتنفيذ أنشطة تتعلق بالتقاص والتسوية بموجب القوانين و/أو الإجراءات المطبقة في شركة دبي للمقاصة
- ب. أوافق/نوافق، بموجب الموافقة على هذا الطلب، على الالتزام في جميع الأوقات بكافة المتطلبات المحددة من قبل شركة دبي للمقاصة كما هي واردة في قوانين و/أو إجراءات شركة دبي للمقاصة.
- ت. نؤكد أننا نعمل بموجب إطار عمل تشغيلي فعال وفق مقتضيات قوانين مكافحة غسل الأموال الصادرة عن الجهات التنظيمية في دولة الإمارات العربية المتحدة.

Authorized signature of applicant:

التوقيع المعتمد لمقدم الطلب:

Name of authorized signatory:

اسم الشخص المخول بالتوقيع:

ختم الشركة
Company Stamp