

[Letterhead of Settlement Agent]

طلب تسجيل وكيل تسوية

Settlement Agent Registration Form format

Settlement Agent Applicant Name:		اسم مقدم طلب وكيل تسوية:
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 دي 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 المخول بالتوقيع:
Signature:	Date:	التوقيع: التاريخ:

2. Name of Authorized Signatory:		2. اسم الشخص المخول بالتوقيع:
Designation of Authorized Signatory:		منصب الشخص المخول بالتوقيع:
Signature:	Date:	التوقيع: التاريخ:

<p>Operation conditions for signatures: (Please use a separate sheet if there are more than 2 authorized signatories)</p> <p>Declaration and Undertaking:</p> <p>I/We:-</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>c) Confirm that we have in place an effective and operational framework in compliance with the Anti-Money Laundering regulations of the UAE regulators.</p> <p>Authorized signature of applicant:</p> <p>Name of authorized signatory:</p>	<p>شروط التوقيع: (يرجى فصل الصفحات في حال وجود أكثر من شخصين مخولين بالتوقيع)</p> <p>إقرار بصحة المعلومات وتعهد:</p> <p>أنا/نحن:</p> <p>أ. نقر بأننا مخولون بتنفيذ أنشطة تتعلق بالتقاص والتسوية بموجب القوانين و/أو الإجراءات المطبقة في شركة دبي للمقاصة.</p> <p>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.</p> <p>ت. نؤكد أننا نعمل بموجب إطار عمل تشغيلي فعال وفق مقتضيات قوانين مكافحة غسل الأموال الصادرة عن الجهات التنظيمية في دولة الإمارات العربية المتحدة.</p> <p>التوقيع المعتمد لمقدم الطلب:</p> <p>اسم الشخص المخول بالتوقيع:</p>
---	--

(ختم الشركة)

(Company Stamp)