

First Abu Dhabi Bank

SSO – 20th Floor,

FAB One Tower, Khalifa Street, Abu Dhabi – UAE. (the “Bank”)

I/we the undersigned(s) (in my capacity/in our personal capacity or in my/our capacity as proxy(ies) of the shareholder whose details are set out below under the attached power of attorney)

Mr / Mrs.: _____

(Mobile No.), _____

Email id: _____ (in capital letters)

I hereby submit the request for uncollected cash dividends (the “Dividends”) held in my name (or in the name of the shareholder) and transfer the amount, if the claim is successful, to the shareholder account provided below:

Account number: _____

IBAN number: _____

SWIFT number (only for Overseas Bank transfer) _____

Bank name: _____

Country/City: _____

Currency: _____

Note: The Bank is not held responsible for any mistake in the account details mentioned above or any further fees resulted in that regard during transfer process, and in case a re-transfer needs to be executed to rectify an error from the applicant's side, then any such charges should be deducted from the balance proceeds for next request with correct details.

Shareholder Details

Shareholder Name: _____

Shareholder No / Investor No: _____

Required Documents:

Below are the documents Required: (please tick the documents attached/provided)

- A copy of the Emirates ID. (for UAE citizens /residents of the country)
- A copy of the passport (for non- UAE citizens).
- A copy of the family book (for UAE citizens).
- A certificate from the Bank showing the shareholder's account number and IBAN.
- Share certificates, invitations to general assemblies, or any other documents proving his ownership of the shares and his entitlement to Dividends, if available.
- Investor number in the relevant market (NIN) (If any)
- If the shareholder is a legal person, a copy of the commercial license and a copy of the authorization to sign must be attached, in addition to a copy of the passport and identity card of the authorized signatory and the share certificates (as mentioned above).
- If the applicant is an agent for the shareholder or heirs, a power of attorney/inheritance inventory certificate issued and approved by the competent authorities within the country must be attached (in addition to the applicable documents as set out above); If the power of attorney is issued from outside the country, it must be certified by the UAE embassy in the country of issuance, the Ministry of Foreign Affairs of that country, and the Ministry of Foreign Affairs of the UAE.
- Any other additional document or information the Bank might reasonably request.

بنك أبوظبي الأول

عمليات خدمات الأوراق المالية - الطابق ٢٠
برج بنك أبوظبي الأول - شارع خليفة ، أبوظبي - دولة الامارات العربية المتحدة (“البنك”)

أنا / نحن الموقع / الموقعين أدناه (بصفتي / بصفتنا الشخصية أو بصفتي / صفتنا وكيلًا / وكلاء عن المساهم المبينة تفاصيله أدناه بموجب الوكالة المرفقة)

السيد / السيدة: _____

رقم الهاتف المتحرك: _____

البريد الإلكتروني (بالأحرف الانجليزية الكبيرة): _____

أقدم بموجب هذا بطلب الحصول على الأرباح النقدية الغير محصلة (“أرباح الأسهم”) باسمي (أو باسم المساهم) والقيام بتحويل المبلغ، في حالة نجاح المطالبة، إلى حساب المساهم الموضح أدناه:

رقم الحساب: _____

رقم IBAN: _____

رقم السويفت للتحويلات الخارجية فقط: _____

إسم البنك: _____

الدولة / المدينة: _____

العملة: _____

ملاحظة: لا يتحمل البنك مسؤولية أي خطأ في تفاصيل الحساب المذكورة أعلاه أو أي رسوم أخرى ناتجة عن ذلك أثناء عملية التحويل وفي حالة إعادة عملية التحويل لتصحيح أي خطأ من جانب مقد الطلب فيجب خصم أي رسوم من هذا القبيل من حصيله الرصيد للطلب التالي بالتفاصيل الصحيحة.

بيانات المساهم

اسم المساهم: _____

رقم المساهم / رقم المستثمر: _____

المستندات المطلوبة :

أدناه الوثائق المطلوبة (يرجى الإشارة الى الوثائق التي تم إرفاقها)

- صورة الهوية الإماراتية. (للمواطنين / المقيمين في الدولة)
- صورة جواز السفر (لغير المواطنين).
- صورة خلاصة القيد (لمواطني دولة الإمارات).
- شهادة من البنك توضح رقم حساب المساهم وال IBAN.
- شهادات الأسهم أو دعوات الجمعيات العمومية أو أي مستندات أخرى تثبت ملكيته للأسهم واستحقاقه للأرباح في حال توفرها.
- رقم المستثمر في السوق المعني (NIN). (إن وجد)
- في حال كان المساهم شخصاً اعتبارياً، فيتوجب إرفاق نسخة من الرخصة التجارية وصورة من التفويض بالتوقيع، بالإضافة إلى صورة من جواز السفر وبطاقة الهوية للمفوض بالتوقيع وشهادات الأسهم (على ذات النحو المشار إليه أعلاه).
- في حال كان مقدم الطلب وكيلاً عن المساهم أو الورثة، فيتوجب إرفاق وكالة/ شهادة حصر إرث صادرة ومعتمدة من الجهات المختصة داخل الدولة (بالإضافة إلى المستندات المعنية على النحو السابق المشار إليها) أما إذا كانت الوكالة صادرة من خارج الدولة فيجب أن تكون مصدقة من سفارة دولة الامارات في دولة الإصدار ووزارة الخارجية لتلك الدولة ووزارة الخارجية بدولة الامارات.
- أي مستند أو معلومات إضافية أخرى قد يطلبها البنك في حدود المعقول.

Dividend Details

بيانات الأرباح

Dividend Year	سنة الأرباح	اسم الشركة ("الشركة") ("the "Company) Company Name
1.		.1
2.		.2
3.		.3
4.		.4
5.		.5
6.		.6
7.		.7
8.		.8
9.		.9
10.		.10

I/we confirm that the details provided are true correct and I have not received the above Dividend funds earlier. In case this statement is proven to be incorrect and the Bank has transferred the Dividends to the shareholder, the shareholder undertakes to reimburse within three (3) business days the undue received Dividends to the Bank.

أؤكد/نؤكد أن التفاصيل المقدمة صحيحة وأنني لم أتلق أموال الأرباح المذكورة أعلاه في وقت سابق. في حالة ثبوت عدم صحة هذا البيان وقيام البنك بتحويل أرباح الأسهم إلى المساهم، يتعهد المساهم بسداد الأرباح غير المستحقة المستلمة إلى البنك خلال ثلاثة (3) أيام عمل.

I/we accept and understand that the service provided by the Bank is to only raise this request to the UAE Securities & Commodities Authority (the "SCA") and that there is no guarantee that the above requested Dividends will be received by the shareholder in the bank account provided above.

أنا/نحن نقبل ونفهم أن الخدمة المقدمة من قبل البنك هي رفع هذا الطلب فقط إلى هيئة الأوراق المالية والسلع في دولة الإمارات العربية المتحدة ("هيئة الأوراق المالية والسلع") وأنه لا يوجد ضمان بأن توزيعات الأرباح المطلوبة أعلاه سيتم استلامها من قبل المساهم في الحساب البنكي المذكور أعلاه.

I/we accept and understand that the Bank will review this request and reserves the right, in its sole discretion, not to proceed this request further upon its review.

أنا/نحن نقبل ونفهم أن البنك سوف يقوم بمراجعة هذا الطلب ويحتفظ بالحق، وفقاً لتقديره الخاص، في عدم المضي قدماً في هذا الطلب بعد مراجعته.

I/we hereby undertake to indemnify the Bank and the SCA and the company (in relation to whose shares the claim for unpaid Dividends is made) or its representative for all damages, expenses and fees that they suffer as a result of this request and/or the transferring the amount of profits and/or unclaimed Dividends and not to demand from the Bank or its affiliates or its representative any losses, expenses or fees incurred in this regard.

أتعهد/نتعهد بتعويض البنك وهيئة الأوراق المالية والسلع والشركة (التي يتم تقديم طلب استلام الأرباح فيها المتعلق بأسهم تلك الشركة) أو من يمثلها عن كافة الأضرار والمصاريف والرسوم التي يتكبدها نتيجة تحويل مبلغ الأرباح و/أو التوزيعات النقدية التي لم يتم تحصيلها وعدم مطالبة البنك أو الشركات التابعة له أو من يمثله بأي خسائر أو نفقات أو رسوم تتكبدها في هذا الشأن

Applicant Signature: _____

توقيع مقدم الطلب: _____

FAB Staff Signature: _____

توقيع موظف البنك: _____