

طلب تعديل بيانات مساهم / دمج - شركات
UPDATE SHAREHOLDER'S DATA / MERGE - NON-INDIVIDUAL

اسم المساهم قبل التعديل / Shareholder's Name /

رقم المساهم Shareholder's NIN

الأرقام المطلوب دمجها Merge NIN'S

--	--	--	--

تصنيف الشركة	Company Type
حكومية <input type="checkbox"/> Gov.	مساهمة عامة <input type="checkbox"/> Public Shareholding Co. مساهمة خاصة <input type="checkbox"/> Private Shareholding Co.
شبه حكومية <input type="checkbox"/> Semi Gov.	صندوق استثماري <input type="checkbox"/> Investment Fund
بنك <input type="checkbox"/> Bank	وساطة <input type="checkbox"/> Brokerage تأمين <input type="checkbox"/> Insurance
ذات مسؤولية محدودة <input type="checkbox"/> LLC	ناد أو جمعية <input type="checkbox"/> Club or Association. جمعية خيرية <input type="checkbox"/> Charity Association. مؤسسة فردية <input type="checkbox"/> Sole Institution.
مكتب خاص <input type="checkbox"/> Private Office	أخرى (يرجى التحديد) <input type="checkbox"/> Others (Please specify)

البيانات الأساسية	Basic Information
اسم الشركة :	Company Name :
الجنسية :	Nationality:
رقم السجل التجاري / أخرى :	C.R No / Other:
تاريخ التأسيس :	Establishment Date:
الصلاحية: /...../.....	Expiry Date:
بلد التأسيس :	Establishment Country:
رقم قيد المنشأة :	Establishment Card:
الصلاحية: /...../.....	Expiry Date:
رأسمال الشركة :	Company Capital:
طبيعة النشاط :	Activities:
الهاتف النقال :	Mobile:
الهاتف :	Phone:
الفاكس :	Fax:
ص.ب :	P.O Box:
العنوان الحالي :	Current Address :
البريد الإلكتروني :	Email:

Partners			الشركاء
Name	Percentage	النسبة	الإسم
1- .....	.....	.....	-1
2- .....	.....	.....	-2
3- .....	.....	.....	-3
4- .....	.....	.....	-4
5- .....	.....	.....	-5
Authorized to Signatories			المفوض/المفوضين بالتوقيع
1- .....	.....	.....	-1
2- .....	.....	.....	-2
3- .....	.....	.....	-3
4- .....	.....	.....	-4
Bank Account Details			تفاصيل الحساب البنكي
Bank Name:	اسم البنك:		
Account Number:	رقم الحساب:		
IBAN:	الأيبان:		
Account Type:	نوع الحساب:		
City:	Country:	المدينة: الدولة:	
Reprehensive Details	بيانات الوكيل		
Representative Name	اسم الوكيل:		
Nationality:	الجنسية:		
Residency country	بلد الإقامة:		
ID/Passport No.	رقم البطاقة الشخصية/ جواز السفر:		
Expiry date:/...../.....	الصلاحية:/...../.....		
Profession of Attorney:	مهنة الوكيل:		
Employer:	جهة العمل:		
Address of Representative:	عنوان الوكيل:		
Email:	البريد الالكتروني:		
Power of attorney No:	رقم الوكالة:		
Place of issuing:	مكان الاصدار:		
Securities Investment Goals			أهداف الاستثمار بالأوراق المالية
<input type="checkbox"/> Capital Gains	<input type="checkbox"/> Dividends	<input type="checkbox"/> Both	<input type="checkbox"/> أرباح رأسمالية <input type="checkbox"/> توزيعات نقدية <input type="checkbox"/> معاً
Investment Strategy			استراتيجية الاستثمار
<input type="checkbox"/> Long term	<input type="checkbox"/> Short term	<input type="checkbox"/> Speculation	<input type="checkbox"/> طويل الأجل <input type="checkbox"/> قصير الأجل <input type="checkbox"/> المضاربة
Communication Language			لغة التواصل
<input type="checkbox"/> Arabic	<input type="checkbox"/> English	<input type="checkbox"/> العربية <input type="checkbox"/> الانجليزية	

Declaration	إقرار
<p>I, we the undersigned In my /our capacity:</p> <p>.....</p> <p>Acknowledge that the information and documents provided herein are correct, and I will inform and provide relevant documents to QCSD whenever there is any change of the information provided herein. Further, I hereby confirm to use my above mentioned bank account to receive cash dividends from the listed companies. QCSD shall have no liability in respect of shares and dividends as well as if the account is closed or blocked. Finally, I agree to undertake to update my information as and when changes are made.</p>	<p>أقر أنا / نحن الموقعين أدناه بصفتي /بصفتنا :</p> <p>.....</p> <p>بأن المعلومات المبينة في النموذج المرفق وجميع المستندات المرفقة هي صحيحة ، كما أقر بإبلاغ شركة قطر للإيداع المركزي للأوراق المالية بأي تغيير في المعلومات المذكورة بهذا النموذج.</p> <p>كما أوافق على قيد الأرباح النقدية للأسهم المملوكة لي في رأس مال أي من الشركات المدرجة في حسابي المصرفي أعلاه ، وذلك دون أية مسؤولية على شركة قطر للإيداع المركزي للأوراق المالية فيما يتعلق بهذه الأسهم وعائداتها ولن تكون على شركة قطر للإيداع المركزي للأوراق المالية أية مساءلة قانونية في حالة ما اذا كان الحساب البنكي مغلق أو مجمد وأتعهد بتحديث بياناتي كلما حدث ذلك ..</p>
Signature:	التوقيع :

For Financial Services Use	لاستخدام شركات الخدمات المالية
Employee Name:	اسم الموظف :
Date:	التاريخ :
Broker:	اسم الوسيط :
Signature, Stamp, Authorized:	التوقيع والختم والمصادقة :

For Official Use	للاستخدام الرسمي لشركة قطر للإيداع المركزي للأوراق المالية
Employee Name:	اسم الموظف :
Date:	التاريخ :
Signature:	التوقيع:

المستندات المطلوبة – تعديل بيانات مساهم

- نموذج طلب تعديل البيانات موقع من الممثل القانوني للشركة وممهور بختم الشركة .
- مستخرج رسمي (حديث) من السجل التجاري وصورة عنه .
- صورة عن شهادة قيد المنشأة .
- صورة البطاقة الشخصية/ جواز السفر للممثل القانوني والمفوض بالتوقيع .
- تعبئة نموذج المستفيد الحقيقي .
- شهادة معتمدة من جهة رسمية تفيد إجراء أي تعديل على السجل التجاري .
- كتاب معتمد من بنك قطري خاضع لرقابة مصرف قطر المركزي بتفاصيل الحساب البنكي للعميل.
- في حال تقديم الطلب من خارج دولة قطر ، يجب توثيق جميع المستندات من سفارة دولة قطر في بلد إصدار هذه الوثائق ووزارة الخارجية ، بالإضافة إلى قسم التصديقات في الخارجية القطرية .

Documentations required to update shareholders' data

- Update shareholder data form to be signed by authorized signatories with company stamp.
- Copy of the valid commercial registration (C.R).
- Copy of the valid establishment card.
- Valid ID/Passport copies of authorized signatories, managing the account.
- Fill out the beneficial owners form.
- A letter from an official authority stating any amendments to the CR.
- Official letter from Qatari Bank licensed by Qatar central bank confirming the bank account details.
- If the investor is not resident of the State of Qatar, all documents must be authenticated by Qatari Embassy and the Ministry of Foreign Affairs of the country and the Consular Affairs department in Qatar.