

## TRADING AGREEMENT - INDIVIDUAL

عقد تداول – للأفراد

Name:		الاسم:	
ID Number/ Passport No.:		رقم الهوية / رقم جواز السفر:	
Nationality:		الجنسية:	
Expiry Date:	/	/	Issuing Date:
Date of Birth:	/	/	Issuing Place:
Place of Birth:	محل الميلاد:		
Full permanent Address:		العنوان الدائم بالكامل:	
Correspondence address: (if different from permanent address)		عنوان المراسلات:	
CPR or residency permit number (for residence of Bahrain or GCC states):		رقم CPR أو رقم تصريح الإقامة (للإقامة في البحرين أو دول مجلس التعاون الخليجي):	
P.O.Box:	ص.ب:	City:	المدينة:
Home Telephone:	تليفون المنزل:	Fax:	فاكس:
Email:	بريد إلكتروني:	Language of correspondence:	لغة المراسلات:
Employer's Name/ the Nature of Self-Employment:		اسم الشركة / طبيعة العمل الشخصي:	
Position/Public Position (is applicable):		مسمى المنصب/ الوظيفة العامة (إذا كانت مطبقة):	
Employer's Address:		عنوان جهة العمل:	
City:	المدينة:	Country:	البلد:
Employer's Phone Number:	هاتف جهة العمل:	Fax:	فاكس:
Account type:	نوع الحساب:	Nature & anticipated volume:	طبيعة الحساب و قيمة التداول المتوقعة:
Marital Status:	الحالة الاجتماعية:	Number of dependents:	عدد الأبناء ومن يعولهم:
Account Currency:	عملة الحساب:	Reason for opening the account:	الهدف من فتح الحساب:

الدخل السنوي التقريبي (بالدولار الأمريكي)?		Approximate annual income (In USD)?	
<input type="checkbox"/> 25,000 or Less	<input type="checkbox"/> 25,001 to 50,000	<input type="checkbox"/> ٥٠,٠٠٠ إلى ٢٥,٠٠١	<input type="checkbox"/> ٢٥,٠٠٠ أو أقل
<input type="checkbox"/> 50,001 to 100,000	<input type="checkbox"/> 100,001 to 250,000	<input type="checkbox"/> ١٠٠,٠٠١ إلى ٢٥٠,٠٠٠	<input type="checkbox"/> ٥٠,٠٠١ إلى ١٠٠,٠٠٠
<input type="checkbox"/> 250,001 to 500,000	<input type="checkbox"/> 500,001 to 1,000,000	<input type="checkbox"/> ١,٠٠٠,٠٠٠ إلى ٥٠٠,٠٠١	<input type="checkbox"/> ٢٥٠,٠٠١ إلى ٥٠٠,٠٠٠
<input type="checkbox"/> more than 1,000,000		<input type="checkbox"/> أكثر من ١,٠٠٠,٠٠٠	
Source of Funds (used to fund the transactions) where the transaction is above BD 6000 in value in accordance with Appendix FC-(v) CBB Rulebook Volume 4:		مصدر الدخل (المستخدم لتمويل المعاملات) بالنسبة للمعاملات التي تزيد قيمتها على ٦٠٠٠ دينار بحريني طبقاً للملحق (v)-FC في دليل قواعد مصرف البحرين المركزي المجلد ٤:	

Are you, any of your relatives (second degree) - or any of the authorized signatories on this account, currently considered a politically exposed person (PEP) according to the CBB?	<input type="checkbox"/> Yes (Indicate below) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> نعم (يتم البيان أدناه) <input type="checkbox"/> لا	هل أنت، أو أي شخص من أقاربك (حتى الدرجة الثانية) أو أي من المفوضين بالتوقيع على هذا الحساب يتم اعتبارهم حالياً من الأشخاص السياسيين ممثلو المخاطر (PEP) بحسب تعريف مصرف البحرين المركزي؟
Position Held:	Name of Individual:	الوظيفة:	اسم الشخص:
Are you, any of your relatives (second degree), or any authorized signatories on this account, currently employed by EFG Hermes?	<input type="checkbox"/> Yes (Indicate below) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> نعم (يتم البيان أدناه) <input type="checkbox"/> لا	هل أنت أو أي شخص من أقاربك (حتى الدرجة الثانية) أو أي شخص من المفوضين بالتوقيع على هذا الحساب يعمل حالياً لدى إي إف جي هيرميس؟
Position Held:	Name of Individual:	الوظيفة:	اسم الشخص:
Is the Client, a director or an officer at a publicly listed company?	<input type="checkbox"/> Yes (Indicate below) <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> نعم (يتم البيان أدناه) <input type="checkbox"/> لا	هل العميل عضو مجلس إدارة أو من كبار التنفيذيين في شركة مدرجة؟
Position Held:	Company Name:	الوظيفة:	اسم الشركة:

Name of Client:	اسم العميل:	Signature:	التوقيع:
		Date:	التاريخ:
Name of Account Manager:	اسم مدير الحساب:	Signature:	التوقيع:
		Date:	التاريخ:
Name of Compliance Officer:	اسم مسؤول المطابقة والإلتزام:	Signature:	التوقيع:
		Date:	التاريخ:

عقد تداول – للأفراد

The Client wishes to trade in global markets, including but not limited to the following markets:

- ☐ North America & Canada.  
☐ Europe / Africa  
☐ Asia/ Pacifica

The Broker has classified the Client according to BC-2.2 and BC 2.12.2 (h) of the CBB Rulebook Volume 4, the Client's answers to this Know Your Client (KYC) and the Risk Tolerance Questionnaire as a (for the Broker's usage and not the Client):

☐ **Retail Client**

A client who is not classified as an Expert Investor or an Accredited Investor.

☐ **Expert Investor**

- ☐ Individuals who have a minimum net worth (or joint net worth with their spouse) of USD 100,000, excluding that person's principal place of residence.

☐ **Accredited Investor**

- ☐ Individuals who have a minimum net worth (or joint net worth with their spouse) of USD 1,000,000, excluding that person's principal place of residence;

The Client hereby confirms that he/she is acting on his/her own behalf (for the purposes of compliance with FC 1.1.5 CBB Rulebook Volume 4).

I, hereby undertake to provide the Broker with all the required documents for this KYC and its update including certified copies of the following documents:

1. Passport copy.
2. Second ID (National ID).
3. Confirmation of the permanent residential address through a copy of a recent utility bill, bank statement or similar statement from another licensee or financial institution, or some form of official correspondence or official documentation card, such as CPR, from a public/governmental authority, or a tenancy agreement or record of home visit by an official of the licensee;
4. FATCA Forms if applicable.

يرغب العميل في التداول في الأسواق العالمية ويشمل ذلك على سبيل المثال لا الحصر الأسواق التالية:

- ☐ أمريكا الشمالية وكندا  
☐ أوروبا / أفريقيا  
☐ آسيا / الباسيفيكي

قام السمسار بتصنيف العميل وفقا للتصنيفات الواردة بـ 2.2 - BC و (H) BC 2.12.2 من دليل قواعد مصرف البحرين المركزي المجلد ٤ وإجابات العميل على هذه الأسئلة (أعرف عميلك) (KYC) وأسئلة تحمل المخاطر (لاستخدامات السمسار وليست لاستخدامات العميل):

☐ **عميل فرد**

العميل غير مصنف كمستثمر خبير أو مستثمر معتمد.

☐ **مستثمر خبير**

- ☐ العميل الذي يبلغ قيمة صافي ثروته (أو صافي قيمة الثروة المشتركة مع الزوج أو الزوجة) ١٠٠٠٠٠ دولار أمريكي كحد أدنى باستثناء مكان الإقامة الأصلي لهذا الشخص.

☐ **مستثمر معتمد**

- ☐ العميل الذي يبلغ قيمة صافي ثروته (أو صافي قيمة الثروة المشتركة مع الزوج أو الزوجة) مليون دولار أمريكي كحد أدنى باستثناء مكان الإقامة الأصلي لهذا الشخص.

يؤكد العميل أنه يتصرف ويتعامل لحسابه الخاص (لأغراض الامتثال للقواعد FC 1.1.5 من دليل قواعد مصرف البحرين المركزي المجلد ٤).

أتعهد بناءً عليه بأن أقدم للسمسار جميع المستندات المطلوبة لاستكمال نموذج أعرف عميلك وتحديثه بما في ذلك الصور المعتمدة من المستندات التالية:

١ - صورة جواز السفر.

٢ - بطاقة الهوية.

٣ - تأكيد عنوان الإقامة الدائم من خلال نسخة من فاتورة مرافق حديثة أو كشف حساب بنكي أو أي كشف أو بيان مماثل من مؤسسة مالية أو شخص مرخص له آخر أو أي شكل من أشكال المراسلات الرسمية أو بطاقات المستندات الرسمية على سبيل المثال CPR، من سلطة عامة / حكومية أو عقد إيجار أو سجل زيارة المنزل من قبل مسئول الشخص المرخص له.

٤ - نماذج الإفراج الشخصي للأفراد وفقا لقانون الامتثال الضريبي الأمريكي (فاتكا).

اسم البنك:	Bank's Name:	سويفت \ رقم الحساب المصرفي الدولي	SWIFT/ IBAN
الفرع:	Branch:	المدينة:	City:
البلد:	Country:	رقم الحساب:	Main Account Number:
اسم الحساب:	Account Name:	عملة الحساب النقدي للعميل:	Currency of the Client Cash Account:

هل هناك أي معلومات مالية أخرى خاصة بالموقف المالي للعميل؟ Any other financial information on the Client's financial situation?

١٨ - هل لديك حسابات مع "شركات تابعة"؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> غير مطبق	18. Do you have account(s) with Affiliates?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A
١٩ - هل ترغب في استخدام تفاصيل أيا من حساباتك البنكية الموجودة بالفعل لدى هذه "الشركات التابعة" لتحويل الأرصدة من وإلى "الحساب النقدي للعميل"؟	<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> غير مطبق	19. Do you wish to use your bank account details that is already setup with these Affiliates to transfer funds from and to the Client Cash Account?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> N/A

التوقيع:	Signature:	اسم العميل:	Name of Client:
التوقيع:	Signature:	اسم مدير الحساب:	Name of Account Manager:
التاريخ:	Date:	اسم مسؤول المطابقة والالتزام:	Name of Compliance Officer:
التوقيع:	Signature:		
التاريخ:	Date:		

FATCA Self Declaration form for Individuals			نموذج الإقرار الشخصي للأفراد وفقا لقانون الامتثال الضريبي الأمريكي (فاتكا – FATCA)	
1. Are you a citizen of USA?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	١. هل تحمل جنسية الولايات المتحدة الأمريكية؟	
2. Are you a resident of USA?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	٢. هل أنت مقيم بالولايات المتحدة الأمريكية؟	
3. Do you hold USA passport?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	٣. هل تحمل جواز سفر أمريكي؟	
4. Were you born in USA & have not waived your US citizenship?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	٤. هل كانت الولايات المتحدة الأمريكية هي محل ميلادك ولم تقم بالتخلي عن جنسيتك الأمريكية؟	
5. Do you hold USA Green card?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	٥. هل تحمل إقامة بالولايات المتحدة الأمريكية (جرين كارد)؟	
6. Do you have an address in the USA	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	٦. هل لديك عنوان بالولايات المتحدة الأمريكية؟	
7. Are you an American citizen whether you reside in the United States of America or not?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	٧. هل أنت مواطن أمريكي سواء كنت مقيما بالولايات المتحدة الأمريكية أم لا؟	
8. Are you a non American and visited United States of America during the past three years & you are not a diplomat, instructor, student or sports entrepreneur?	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/>	٨. في حال لم تكن مواطنا أمريكيا، هل قمت بزيارة الولايات المتحدة الأمريكية خلال الثلاث سنوات الماضية ولم تكن الزيارة بصفتك دبلوماسي أو مدرب أو طالب أو صاحب أعمال في مجال الرياضة؟	
If answer to the above is yes, please specify the number of days spent in:			في حال الإجابة بـ(نعم) برجاء تحديد عدد أيام الزيارة خلال:	
<input type="checkbox"/> Current year	<input type="checkbox"/> Previous year	<input type="checkbox"/> Year before	<input type="checkbox"/> السنة قبل الماضية	<input type="checkbox"/> السنة الماضية <input type="checkbox"/> السنة الحالية
<b>Please note that OLT INVESTMENT INTERNATIONAL COMPANY cannot provide any tax advice and if you are unsure about how to complete the form, please contact your tax advisor.</b>			<b>برجاء الإحاطة بأن أو ال تي انفيستمنت انترناشيونال لا تقوم بتقديم أي استشارات ضريبية من أي نوع، وفي حال ما إذا كنت غير متأكد من كيفية ملء هذا النموذج فعليك استشارة مستشارك الضريبي المختص.</b>	

Name of Client:	اسم العميل:	Signature:	التوقيع:
		Date:	التاريخ:

Account Details: POA/Guardianship		بيانات خاصة بالحساب الوكالة / الوصاية
Full Name:	الاسم بالكامل:	
Date Of Birth:	تاريخ الميلاد:	
Marital Status/ Number of dependents:	الحالة الاجتماعية/عدد أفراد الأسرة:	
Job: <input type="checkbox"/> Employee <input type="checkbox"/> Business Man <input type="checkbox"/> Retired <input type="checkbox"/> Unemployed	العمل: <input type="checkbox"/> موظف <input type="checkbox"/> رجل أعمال <input type="checkbox"/> متقاعد <input type="checkbox"/> لا يعمل	
Is the Attorney a director or officer of publicly listed company? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	هل الوكيل/الوصي عضو مجلس إدارة أو مسئول في شركة مدرجة؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا	
Company:	الشركة:	
Place of Work:	جهة العمل:	
Employment Duration:	مدة الخدمة:	
Nationality	الجنسية:	
Residence address:	محل الإقامة:	
Mailing Address :	عنوان المراسلات:	
National ID / Passport No	رقم الهوية/ جواز السفر:	
POA Date:	تاريخ بداية الوكالة:	
POA Expiration Date:	تاريخ انتهاء الوكالة:	
Tel :	هاتف العمل / الهاتف المتحرك:	
Fax :	الفاكس:	
P. O Box :	ص.ب	
Email :	البريد الإلكتروني:	
Language of correspondence:	لغة المراسلات:	
Relation to Client :	العلاقة مع العميل:	
I hereby undertake to notify the Broker in case of any change to the information disclosed under this form.		
أقر وأتعهد بإخطار السمسار في حالة تغير أي من المعلومات المذكورة بأعلاه.		
In case of a POA, kindly attach a certify copy of this POA.		
نرجو إرفاق صورة موثقة من الوكالة السارية		

Attorney Signature:		توقيع الوكيل/الوصي:
Date:		التاريخ:
Account Officer Signature:		توقيع مدير الحساب:
Date:		التاريخ:
Name of Compliance Officer:		اسم مسؤول المطابقة والالتزام:
Date:		التاريخ:

This Agreement contains important terms and conditions (the "Terms and Conditions") as well as the following schedules: (i) Schedule to the 2022 ISDA Master Agreement (as amended); (ii) Commissions Fees and Charges instructions; (iii) Margin flow and Margin Call information; and (iii) the Risk Disclosure Statement (items (i)-(iii) being the "Schedules"). The Terms and Conditions and the Schedules can be found by following this link: <https://www.efghermesone.com/Content/Agreements/OLT-Trading.pdf>.

The Terms and Conditions and the Schedules should be read carefully by the Client as they are material to this Agreement, are incorporated by reference into this Agreement and shall fully constitute part of this Agreement.

The Client's hereby declares that it has read all the items, terms and conditions of this Agreement and the ISDA Agreement mentioned above and its schedules and that it finally agrees to the contents mentioned hereto.

هذه الاتفاقية تحتوي على شروط وأحكام هامة ("الشروط والأحكام") بالإضافة إلى الجداول الآتية: (١) اتفاقية ايسدا الرئيسية، (٢) تعليمات الرسوم والعمولات، (٣) معلومات تدفق الهامش وطلب الهامش (٤) جدول الإفصاح عن المخاطر، (ويشار إليهم فيما بعد "بالجداول") ويمكن مطالعة الشروط والأحكام من خلال الرابط: <https://www.efghermesone.com/Content/Agreements/OLT-Trading.pdf>

يجب أن يقرأ العميل الشروط والأحكام والجداول بعناية نظراً لتأثيرها الجوهرى على هذه الاتفاقية، وتعتبر الشروط والأحكام والجداول جزءاً لا يتجزأ من أحكام هذه الاتفاقية.

يقر العميل بناءً عليه بأنه قد اطلع على جميع بنود وشروط هذه "الاتفاقية" و"اتفاقية ايسدا الرئيسية" ISDA Master Agreement المذكورة عالياً وجميع حداولها وأنه يوافق بصفة نهائية على المحتوى المذكور.

Name .....	الاسم
Title ..... الصفة	Signature & Date
Telephone ..... التليفون	التوقيع والتاريخ
Fax ..... فاكس	
Address ..... العنوان	

OLT Investment International Company (B.S.C)(c):

أو ال تي انفيستمنت انترناشونال (ش.م.ب) شركة مساهمة بحرينية مغلقة

Name .....	الاسم
Title ..... الصفة	Signature & Date
	التوقيع والتاريخ

This agreement is executed in Arabic and English. The Arabic text is for reference only. In case of inconsistencies and/or difference in the interpretation between the Arabic text and the English text, the English text will supersede.

تم إبرام هذا العقد باللغة العربية واللغة الإنجليزية، اللغة العربية للإشارة فقط وفي حالة وجود اختلافات أو اختلاف في التفسير بين النص العربي والنص الإنجليزي يجب ترجيح النص الإنجليزي

I hereby acknowledge and agree that I am able to access the EFG Hermes One platform via the below listed websites and applications (the "Access Points").

I further acknowledge and agree that the terms and conditions of any agreements that I have executed with EFG Holding S.A.E. or any of its affiliates (together hereinafter referred to as "EFG") will at all times apply to the Access Points.

**The Access Points are:**

	<b>Name of the Gulf Bank version</b>	<b>Name of the EFG Version</b>
<b>Mobile Application</b>	One Trader	Hermes ONE
<b>Desktop Application</b>	One Trader Pro	Hermes PRO
<b>Website</b>	www.e-gulfone.com	www.efghermesone.com

I hereby authorize and consent to EFG disclosing to Gulf Bank KSC and its affiliates (together hereinafter referred to as "**Gulf Bank**") the following information:

- my name;
- my account number(s) held with EFG; and
- Transaction details, commissions and any other information that Gulf Bank may reasonably require in order to calculate the referral fees.

I hereby acknowledge and agree that a percentage of the commission received by EFG will be paid to Gulf Bank as a referral fee.

This agreement is governed and construed in accordance with the laws of the Arab Republic of Egypt. Any dispute arising out of or in connection with this agreement shall be subject to the exclusive jurisdiction of the courts of in Egypt.

I hereby agree to the aforementioned terms.

**Signature:** .....

**Date:** .....