

## WITHDRAWAL OF FUNDS FORM

## نموذج سحب الأموال

## General Account Information

## معلومات الحساب العامة

Account Name		رقم الحساب
Account Number		اسم الحساب
Email Address		عنوان البريد الإلكتروني
Phone Number		رقم الهاتف
Withdrawal Amount (in currency of account denomination)		مبلغ السحب (بعملة الحساب)
Your bank account currency		عملة حسابك المصرفي
Do you want to close your account?	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	هل تريد إغلاق حسابك؟ نعم لا

Please note ADSS will only wire funds to the bank accounts on record or to the original funding source. ADSS will not make third party payments. Where an account was funded via credit card, all funds will be returned to the funding credit card(s). Only profits may be returned via wire.

يرجى الملاحظة أنّ "إي دي إس إس" لن تحول الأموال إلّا إلى الحسابات المصرفية المسجلة أو إلى مصدر التمويل الأصلي. ولن تؤدي "إي دي إس إس" أي مدفوعات لطرف ثالث. وفي حال تمويل الحساب عن طريق بطاقة الائتمان، تُردّ جميع الأموال إلى بطاقة الائتمان الممولة. ولا يمكن إرجاع سوى الأرباح عبر الحوالت المصرفية.

## Method 1 - Wire Transfer

## الطريقة 1 - الحوالة المصرفية

Please note the Beneficiary must be the same as the account holder.

يجب أن يكون المستفيد هو صاحب الحساب نفسه

Beneficiary Name		اسم المستفيد
Beneficiary Address (include city and country)		عنوان المستفيد (شامل المدينة والبلد)
Beneficiary Bank Name		اسم مصرف المستفيد
Beneficiary Bank Account Number		رقم الحساب المصرفي للمستفيد
Beneficiary Bank Address (include city and country)		عنوان مصرف المستفيد (شامل المدينة والبلد)
Bank SWIFT/BIC		رمز السويفت/رمز تعريف البنك
IBAN		رمز التبيان
Sort Code (UK)		كود المصرف (المملكة المتحدة)
BSB (Australia)		BSB (أستراليا)
ABA Number (US)		رقم التوجيه المصرفي (الولايات المتحدة)





T +971 2 6572414 E ts@adss.com ADSS.COM

The below information is required if the currency requested is outside the local currency location.

المعلومات الواردة أدناه إلزامية إذا كانت العملة المطلوبة خارج موقع العملة المحلية

Correspondent or  
Intermediary Bank Name

اسم المصرف المراسل أو الوسيط

Correspondent or  
Intermediary Bank SWIFT/BIC

رمز السويفت/  
كود المصرف المراسل أو الوسيط

## Method 2 - Credit Card

## الطريقة 2 - البطاقة الائتمانية

I/We, the undersigned, hereby authorize ADS Securities LLC to execute my/our request in accordance with the instructions provided above.

أقر أنا -الموقع أدناه- بتفويض شركة "إي دي إس سيكيوريتيز ذ.م.م" بتنفيذ طلبي طبقاً للتعليمات الواردة أعلاه.

☐ Visa

☐ MasterCard

Other

☐ أخرى

☐ AMEX

☐ Discover

Last four (4) digits of credit card

آخر أربعة (4) أرقام من البطاقة الائتمانية

Expiration Date

تاريخ انتهاء الصلاحية

## Customer Acknowledgement

## إقرار العميل

I/We, the undersigned, hereby authorize ADS Securities LLC to execute my/our request in accordance with the instructions provided above.

أقر أنا -الموقع أدناه- بتفويض شركة "إي دي إس سيكيوريتيز ذ.م.م" بتنفيذ طلبي طبقاً للتعليمات الواردة أعلاه.

Acknowledged By:

إقرار:

Primary Authorized Signer

الموقع الأساسي المفوض

Signature

التوقيع

Full Name

الاسم الكامل

Title

(Business Accounts only)

المسمى الوظيفي

(الحسابات التجارية فقط)

Date

التاريخ

Secondary Authorized Signer (If applicable)

الموقع الثانوي المفوض (إن وجد)

Signature

التوقيع

Full Name

الاسم الكامل

Title

(Business Accounts only)

المسمى الوظيفي

(الحسابات التجارية فقط)

Date

التاريخ

