

ACCOUNT APPLICATION AMENDMENT FORM

تعديل طلب فتح الحساب

Please complete only the fleias	which need to be amended.		ں قفط	يرجى استخمال الحقول التي تحتاج إلى تعدير
Account Name				اسم الحساب
Account Number				رقم الحساب
Primary Account				
Holder Informatio	n	1.	ب الئساسي	معلومات صاحب الحسا
Legal First Name				النسم الأول
Legal Last Name (Surname)				النسم الأخير (اللقب)
Middle Name				الىسم الأوسط
Suffix				لاحقة الاسم
Country of Citizenship				بلد الجنسية
Nationality				الجنسية
Email				البريد الإلكتروني
Phone Number				رقم الهاتف
Residential Address		1.1		عنوان الإقامة
Building Name/Number/Floor				اسم المبنى/الرقم/الطابق
Suite/Apt#				رقم الجناح/الشقة
City				المحينة
State/Province				الولدية/الإقليم
Country				البلد
ZIP/Postal Code				الرمز البريدى



Mailing Address		1.2		العنوان البريدي	
(If different from above)				(إذا كان يختلف عما تقدم)	
P.O. Box				صندوق البريد	
Country of Residence				بلد الإقامة	
Bank Information		2.		معلومات المصرف	
Note that in accordance with ADSS's policies, ADSS can only send and receive funds from two bank accounts. Whichever accounts you list below are the only two accounts which ADSS can send and receive funds from throughout your relationship with ADSS, unless you were to close one or both of the accounts, then proof of account closure would be required to amend your bank account details.			يرجى الملاحظة أن إي دي إس إس لا تستطيع إرسال واستلام الأموال إلا عبر حسابين مصرفيين فقط وفقًا لسياساتها. ولهذا، فإن أي حسابين تدرج بياناتهما أدناه، سيُعتبران هما الحسابان الوحيدان اللذان يمكن لشركة إي دي إس إس إرسال الأموال واستلامها من خلالهما طوال علاقتك معها؛ إلا إذا كنت ستغلق أحد الحسابين أو كليهما، فحينئذ ٍ سيتعين عليك إثبات إغلاق الحساب لتعديل تفاصيل حسابك المصرفي.		
Origin of funds - Account		2.1		أصل الأموال - الحساب	
Account Holder's Name				اسم صاحب الحساب	
Bank Name				اسم المصرف	
Bank Address				عنوان المصرف	
Account or IBAN Number				رقم الحساب أو آيبان	
Swift Code/ABA				كود السويفت/رقم التوجيه المصرفي	
(Routing Number)				حود بينتوييت اردم بيوبيد انف تردي	
	This account will be my:		هذا الحساب سيكون:		
	Primary Account		الحساب الئساسي		
	Secondary Account		الحساب الثانوي		
Reason for amendment (*required for all requested amendments)				سبب التعديل (*إلزامي لكافة التعديلات المطلوبة)	





Reset Information		3.	معلومات إعادة التعيين		
Please tick preferred question and write answer on the space provided.			ابة الإجابة على المساحة المتوفرة.	يرجى وضع علامة على السؤال المفضل وكت	
What is	your mother's name?		ما اسم والدتك؟		
Answer:				الإجابة:	
What is	your first pet's name?		ما اسم حيوانك الأليف؟		
Answer:				الإجابة:	
What	is your favorite food?		ما طعامك المفضل؟		
Answer:				الإجابة:	
Customer Acknowledgement 4.					
I, the undersigned, hereby represent that, and by signing below, the information provided on this document is true and accurate.			أقر أنا -الموقع أدناه- أن المعلومات الواردة في هذا المستند صديدة ودقيقة،		
I further represent that I will notify ADS Securities LLC ("ADSS") of any material changes to this certification in writing. ADSS reserves the right, but has no duty, to verify the accuracy of information provided.			كما أقر بأنني سأبلغ إي دي إس سيكيوريتيز ذ.م.م ("إي دي إس إس") بأي تغييرات جوهرية في هذا الإقرار كتابيًا. تحتفظ إي دي إس إس بالحق في التحقق من حقة المعلومات المقدمة، وهذا دون إلزام لها بذلك.		
Acknowledged By				تم الإقرار به من قبل	
Account Holder Signature	توقيع صاحب الحساب		Account Holder Name	اسم صاحب الحساب	
Title (Business Accounts only)	المسمى الوظيفي (الحسابات التجارية فقط)		Date	التاريخ	
Company Name (If Business Account)				اسم الشركة (في حالة الحسابات التجارية)	

