



تفويض بيع أوراق مالية
Securities Sell Authorization

Date :/...../..... التاريخ

Profile No. :	رقم العميل :	Investor No. :	رقم المساهم
---------------------	--------------------	----------------------	-------------

Name :			الاسم
City :	المدينة :	P.C. :	الرمز البريدي :
P.O. Box :		ص.ب. :	
Fax :	فاكس :	GSM :	نقال :
Phone :		هاتف :	

<input type="checkbox"/>	Verbal شفهي	<input type="checkbox"/>	Phone هاتف	<input type="checkbox"/>	Written خطي
--------------------------	-------------	--------------------------	------------	--------------------------	-------------

I / We أنا / نحن :

Nationality : رقم الهوية / السجل التجاري : ID / CR No. الجنسية :

I / We authorize Horizons Capital Markets (SAOC) to sell the following أفوض / نفوض شركة الآفاق لأسواق المال (ش.م.ع.م) بيع الآتي:

ملاحظات Remarks	نوع الأمر Type of Order		عدد الأسهم / السندات No. of Shares / Bonds	الورقة المالية Security	
	أمر بسعر محدد Limit Order	أمر بسعر السوق Market Order			
					1
					2
					3
					4
					5
					6

توقيع العميل
Customer's Signature

توقيع الوسيط
Broker's Signature