

Date : / /

التاريخ : / /

SUITABILITY FORM for Margin Trading

نموذج الملاءمة للتداول بالهامش

5- Investment Strategy: استراتيجية الاستثمار:

5	<input type="checkbox"/> Short Term (1-2Years)	المدى القصير (1-2 سنة)	<input type="checkbox"/>	5
10	<input type="checkbox"/> Mid Term (2-3Years)	بالمدة المتوسطة (2-3 سنوات)	<input type="checkbox"/>	10
15	<input type="checkbox"/> Long Term (more than 5 Years)	المدى البعيد (أكثر من 5 سنوات)	<input type="checkbox"/>	15

1- Ability to bear risk: قدرة العميل على تحمل المخاطرة:

5	<input type="checkbox"/> Low	منخفضة	<input type="checkbox"/>	5
10	<input type="checkbox"/> Medium	متوسطة	<input type="checkbox"/>	10
15	<input type="checkbox"/> High	عالية	<input type="checkbox"/>	15

6- Educational level: المستوى التعليمي:

5	<input type="checkbox"/> High school or lower	ثانوية عامة أو أقل	<input type="checkbox"/>	5
10	<input type="checkbox"/> Undergraduate degree	بكالوريوس أو دبلوم عالي	<input type="checkbox"/>	10
15	<input type="checkbox"/> Graduate degree or financial licenses	دراسات عليا أو رخص مالية	<input type="checkbox"/>	15

2- Investment Time Horizon: فترة الاستثمار المستهدفة:

5	<input type="checkbox"/> Less than 1 year	أقل من سنة	<input type="checkbox"/>	5
10	<input type="checkbox"/> 1-3 years	1 إلى 3 سنوات	<input type="checkbox"/>	10
15	<input type="checkbox"/> More than 3 years	أكثر من 3 سنوات	<input type="checkbox"/>	15

7- What is Margin Trading? ما هو التداول بالهامش؟

5	<input type="checkbox"/> I don't know	لا أعلم	<input type="checkbox"/>	5
10	<input type="checkbox"/> I know but never practice	أعلم ولكن لم أمارسه	<input type="checkbox"/>	10
15	<input type="checkbox"/> I have a practical experience	أعرفه جيداً ولدي خبرة عملية	<input type="checkbox"/>	15

3- Duration of investment experience and trading: مدة الخبرة الاستثمارية والتداول:

5	<input type="checkbox"/> Less than 2 years	أقل من 2 سنوات	<input type="checkbox"/>	5
10	<input type="checkbox"/> 2-5 years	2 إلى 5 سنوات	<input type="checkbox"/>	10
15	<input type="checkbox"/> More than 5 years	أكثر من 5 سنوات	<input type="checkbox"/>	15

8- The risk of reaching margin call level or full liquidation level: تحمل مخاطر الوصول لمستوى استدعاء الهامش أو مستوى البيع الكلي:

5	<input type="checkbox"/> I don't know	لا أعلم	<input type="checkbox"/>	5
10	<input type="checkbox"/> I know and fully aware	نعم أنا مدرك لذلك	<input type="checkbox"/>	10
15	<input type="checkbox"/> I have a practical experience	أعلم ذلك جيداً ولدي خبرة عملية	<input type="checkbox"/>	15

4- Objectives of Margin Trading: الأهداف التي تخطط لتحقيقها من خلال التداول بالهامش:

5	<input type="checkbox"/> Capital Protection	حماية رأس المال	<input type="checkbox"/>	5
10	<input type="checkbox"/> Income	تحقيق الدخل	<input type="checkbox"/>	10
15	<input type="checkbox"/> Capital Growth	نمو رأس المال	<input type="checkbox"/>	15

Risk Ratio	High	Medium	Low	نسبة المخاطرة
	عالي	متوسط	منخفض	
	X	X	OK	
	X	OK	OK	
	OK	OK	OK	

مجموع نقاط الاستبيان:

Total score:

40
75 - 45
120 - 80

• يجب أن تكون نتيجة مجموع النقاط أكثر من الحد الأدنى من نسبة المخاطر، وإذا كان مجموع نقاط الاستبيان أقل من الحد الأدنى من نسبة مخاطر؛ فيتطلب من العميل التوقيع على الإقرار أدناه.

• The sum of the points should be more than the minimum risk ratio, and if the total of the points of the questionnaire is less than the minimum risk ratio, the Client is required to sign the declaration below.

Client declaration (if not suitable)

إقرار العميل (في حال عدم الملاءمة):

I agree on the result of the financial suitability evaluation that reveals I am unsuitable to invest with Margin Trading. In spite of that I want to invest with Margin Trading without any further responsibility on Riyadh Capital or any of its employees and I acknowledge that I am fully aware of the nature of the risks involved in this financing.

أقر بنتيجة الملاءمة أعلاه بعدم ملاءمتي للاستثمار في تمويل التداول القائم على الهامش. ومع ذلك أرغب في الحصول عليه دون أدنى مسؤولية على الرياض المالية أو أي من منسوبيها وأنا على علم تام بطبيعة ومستوى المخاطر لهذا التمويل.

Client Name: _____ اسم العميل:

Signature: _____ التوقيع:

Date: _____ التاريخ:

RM/CSR Name: _____ اسم موظف علاقات العملاء:

Signature: _____ التوقيع:

Date: _____ التاريخ: