



ALLIANCE<sup>®</sup>  
MEDICAL COMPANY

## Demand Form

## استمارة ابداء الرغبة في الاكتتاب

Date	
------	--

I/We would like to indicate our interest in the Private placement of Alliance Medical Company K.S.C.C. Commercial registration # 435420 (The Company) for its capital increase offering of up to 585,000,000 regular shares

Investor Name	
---------------	--

Investor Address	
------------------	--

Investor Nationality	
----------------------	--

**Subscription Price 100 Fils per share**  
**plus 7 fils Subscription Expenses**

Total Subscription Amount	KWD
---------------------------	-----

### Authorized Signatory Details

Name	
------	--

Telephone No.	
---------------	--

Email Address	
---------------	--

### Disclaimers

We certify that we have received a copy of the PPM of the shares of Alliance Medical Company K.S.C.C (The Company") and that we have read, reviewed, understood, accepted, and agreed to all the terms and conditions contained in the Demand Form, and PPM of the Company. And after we have investigated, verified, evaluated, and obtained all necessary advice from independent bodies regarding the Company's conditions, financial and operational conditions, legal and regulatory conditions, consequences and tax results, risk factors, underwriting conditions, anti-money laundering regulations and rules, terms and conditions of shares for subscription and all other risks and effects of subscription and share ownership under the laws of a country Kuwait and all legal systems to which we may be subject, we hereby irrevocable agree, pledge and affirm that our decisions are informed, binding and productive as follows:

1. We pledge and agree to the accuracy of this Demand Form on the number of shares offered, and in the total amount indicated in the Demand Form, and from today's date until the date of the provisional allocation at the private placement of Alliance Medical Company K.S.C.C.

2. We acknowledge, understand, and agree that, regardless of receipt of the entire Demand Form on time, the Company, the Selling Shareholder, or the Joint Subscription Agent may, at its sole, absolute, and unrestricted discretion (1) Give a provisional allocation, in whole or in part, in return for the Demand Form, as appropriate, (2) Also extend the subscription period and, accordingly, the period of accepting the Demand Forms to subscribe in accordance with the Terms and Conditions of subscription and allocation stipulated in the offering memorandum.

3. We acknowledge, understand, and agree that any decision or determination made by the Company or the Subscription Agent regarding the provisional allocated shares to the investors Will be non-binding on us and that we hereby waive any right to object or challenge any decision or determination made in this regard.

4. We hereby know, acknowledge, and agree to (1) that the Demand Form submitted by us is not a Subscription Application. (2) That our demand for subscription to the shares subject to subscription expresses an earnest desire on our part, and that we do not use fictitious names or fraudulent methods, nor do we violate any application law whose provisions apply to us in the state of Kuwait or abroad. (3) that all the Company, the selling shareholders, and the Joint Subscription Agent are authorized to cancel any Demand Form and do not take into consideration in the provisional allocation or any application submitted by us for any reason, including, but not limited to, the repetition of the Demand Form, the incompleteness of the Demand Form, or its violation of the terms and conditions contained in the subscription documents or Kuwaiti laws (4) that the photocopies of the documents, identification cards and any identification cards to be submitted by us as attachments to the Demand Form will be true, conforming to reality and up-to-date (5) and that we have the full authorizations, powers and legal attributes to sign the Demand Form submitted by us.

5. We hereby do not hold the Subscription Agent, the Company, their directors, advisors, employees, and representatives of any of them any liability and release them, and we hereby undertake to indemnify them for any direct and indirect losses, damages and expenses (including any interest costs, fees and legal fees) whatever it arises from or is related to our Demand Form.

6. None of the Subscription Agent, the Company, or any of their representatives or employees have made any representations or warranties to us, whether express or implied, regarding the subscription process

Signature	
-----------	--

### التاريخ

أود/نود الإشارة إلى اهتمامنا بالاكتتاب الخاص لشركة الايانس الطبية لإنشاء وإدارة المستشفيات ش.م.ك. (مقفلة) رقم السجل التجاري 435420 (الشركة) وطرحها لعدد 585,000,000 سهماً عادياً بغرض زيادة رأس مال

### اسم المستثمر

### عنوان المستثمر

### جنسية المستثمر

**سعر الطرح 100 فلس كويتي لكل سهم**

**مضافاً اليه 7 فلس تكاليف اكتتاب**

### اجمالي مبلغ الاكتتاب

دينار كويتي	
-------------	--

### تفاصيل المخول بالتوقيع

### الاسم

### رقم الهاتف

### البريد الالكتروني

### إخلاء مسؤولية

نشهد نحن بأننا قد استلمنا نسخة من استمارة ابداء الرغبة في الاكتتاب في الطرح الخاص لاسهم شركة الايانس الطبية لإنشاء وإدارة المستشفيات (ش.م.ك. مقفلة) "مستشفى العاصمة العام" (الشركة) وبأننا قد قرأنا وراجعنا وفهمنا وقبلنا ووافقنا على جميع الاحكام والشروط الواردة في استمارة ابداء الرغبة في الاكتتاب ونشتره الاكتتاب وعقد تأسيس النظام الأساسي للشركة. وإننا بعد أن قمنا بالتحري والتحقق والتقييم والحصول على جميع الاستشارات اللازمة من جهات مستقلة بشأن أوضاع الشركة وحالتها المالية والعملية والشروط القانونية والتنظيمية والتبعات والنتائج الضريبية وعوامل المخاطر وشروط الاكتتاب وملكية الأسهم وأحكام وقوانين مكافحة غسيل الأموال واحكام وشروط الاكتتاب وجميع المخاطر والآثار الأخرى للاكتتاب وملكية الأسهم بموجب قوانين دولة الكويت وجميع النظم القانونية التي قد تخضع لها. فإننا بموجب هذا نوافق ونتعهد ونؤكد بصورة نهائية لا رجعة فيها بأن قرارنا قائم بناء على المعرفة التامة والعلوم الكافي بأثر وملزمة ومنتجة لأنارها كما يلي:

أ. نتعهد ونوافق بدقة وبصحة ما تتضمنه هذه الاستمارة وعدد الأسهم المطروحة وبالمبلغ الاجمالي المبين وحتى تاريخ التخصيص الأولي في الطرح الخاص لشركة الايانس الطبية لإنشاء وإدارة المستشفيات (ش.م.ك. مقفلة) "مستشفى العاصمة العام".

2. نقر ونفهم ونوافق على أنه وبغض النظر عن استلام استمارة ابداء الرغبة في الاكتتاب قبل الموعد المحدد لإجراء التخصيص الأولي. فإنه يجوز للشركة أو لمدير الاكتتاب بإرادتهم المفردة والمطلقة وغير المقيدة: (1) إعطاء تخصيص كلي أو جزئي مقابل استمارة ابداء الرغبة في الاكتتاب المقدم منا كما يراه مناسباً (2) كما يجوز له تمديد فترة الاكتتاب وبالتالي فترة قبول استمارات ابداء الرغبة في الاكتتاب طبقاً لأحكام وشروط الاكتتاب والتخصيص المنصوص عليها في نشرة الاكتتاب.

3. نقر ونفهم ونوافق على أنه أي قرار أو تحديد يصدر من قبل الشركة أو مدير الاكتتاب بشأن الأسهم المخصصة أولياً للمستثمر سيكون غير ملزماً لمدير الاكتتاب وأننا بموجب هذا نقر بأنه ليس لنا الحق بمتا في الاعتراض أو الطعن أو التظلم على أي قرار أو يصدر في هذه الشأن أو عدم تحديد عدد الأسهم لنا بموجب هذه الاستمارة.

4. أننا بموجب هذا نعلم ونقر ونوافق على (1) هذه الاستمارة ليست طلب اكتتاب. (2) أن هذه الاستثمار تمثل عن رغبة حقيقية جادة منا وإننا لا نستخدم أسماء وهمية أو طرق احتيالية ولا نخالف أي قانون واجب التطبيق في دولة الكويت أو خارجها (3) أن كل من الشركة ومدير الاكتتاب مفوض ومخول بإلغاء أي استمارة ابداء رغبة في الاكتتاب مقدمة منا وعدم أخذها بعين الاعتبار في التخصيص الأولي دون ذكر أي سبب كما لهم هذا الحق لأي سبب من الأسباب بما في ذلك على سبيل المثال لا الحصر تكرار استمارة ابداء الرغبة في الاكتتاب أو مخالفته لأحكام والشروط الواردة في مستندات الاكتتاب أو القوانين الكويتية (4) أن الصور الضوئية للوثائق والبطاقات البنوية وأهه بضافات لإثبات للهوية المقدمة منا رفق هذه الاستمارة صحيحة ومطابقة للواقع وغير منتهية (5) وإننا لدينا كافة التفويضات والصلاحيات والصفة القانونية الكاملة للتوقيع على استمارة ابداء الرغبة في الاكتتاب المقدمة منا.

5. إننا بموجب هذا لانحمل مدير الاكتتاب أو الشركة أو مستشاري أو موظفي أو ممثلي أي منهم ايه مسؤولية وتعقيد منها بشكل كامل. وأننا بموجب هذا لنلزم بتعويضها بشكل منفرد أو بشكل جماعي عن أي خسائر أو أضرار ومصاريف مباشرة وغير مباشرة (بما في ذلك تكاليف أي فائدة أو رسوم وأتعاب قانونية) أي كانت ناشئة أو ذات صلة بطلب استمارة ابداء الرغبة في الاكتتاب المقدمة منا.

6. أنه لم يقم أي من مدير الاكتتاب أو المساهمين الحاليين أو الشركة أو من مدراءها أو ممثلها أو موظفيها بتقديم أي تعهدات أو ضمانات لنا. سواء كانت ضمنية أو صريحة. بشأن عملية الاكتتاب وبشأن استمارة ابداء الرغبة في الاكتتاب.

### التوقيع

Subscription Agent

مدير الاكتتاب

**The Investor can send the Demand form, to Clients Relations - Assets Management Division**  
**CRM@KFIC-KW.COM**

على المستثمر إرسال طلب ابداء الرغبة في الاكتتاب،

إلى علاقات العملاء – قطاع إدارة الأصول

**CRM@KFIC-KW.COM**

