

شماره درخواست:.....

تاریخ درخواست:.....

صندوق سرمایه‌گذار یا اختصاصی بازارگردانی تثبیت پاداش

ثبت شده به شماره ۵۲۹۵۸ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام/قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری

درخواست می‌شود تا تعداد (به عدد)..... (به حروف)..... واحد سرمایه‌گذاری متعلق به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجوه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز شود:

مشخصات سرمایه‌گذار:

نوع واحد سرمایه‌گذاری	تعداد واحد سرمایه‌گذاری	شماره سریال	تاریخ صدور

شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی:..... شماره شناسنامه:..... محل صدور شماره ملی

شخص حقوقی: نام شماره ثبت محل ثبت شناسه ملی

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

تکمیل‌کننده این فرم را در مربع مربوطه در زیر مشخص کنید :

شخص سرمایه‌گذار ☐ وکیل سرمایه‌گذار ☐ ولی سرمایه‌گذار ☐ قیم سرمایه‌گذار ☐ نماینده قانونی سرمایه‌گذار ☐

نام و نام خانوادگی تکمیل‌کننده فرم	امضا تکمیل‌کننده

توضیح: در صورتی که این فرم به وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی سرمایه‌گذار تکمیل شده است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی سرمایه‌گذار باید قبلاً طی فرم مشخصات سرمایه‌گذار ارائه شده باشد.

شماره درخواست:.....

تاریخ درخواست:.....

محل تایید هویت و امضای تکمیل کننده فرم:(این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت در شعبه، دفترخانه اسناد رسمی، سفارت یا کنسولگری ایران در خارج از کشور یا مراجعی که به این منظور در سایر کشورها تعیین شده‌اند، تکمیل و تایید شود.)

هویت و امضای تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تایید است.

امضا و مهر

نام و نام خانوادگی