



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

نام و نام خانوادگی		شماره شناسنامه		محل صدور	شماره ملی	
نام شرکت		شماره ثبت		محل ثبت	شناسه ملی	

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده

نوع واحد سرمایه‌گذاری	عادی
شماره سریال	
تعداد واحد سرمایه‌گذاری	
تاریخ صدور	

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم امضاء تکمیل کننده

تکمیل کننده این فرم را مشخص کنید:

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

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

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم

(این قسمت توسط نماینده مدیر 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 تأیید شود.)

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

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی