فرم ابطال واحد سرمایه‌گذاری

سرمایه‌گذار یا نماینده قانونی وی با امضای این فرم درخواست می‌نمایند:

تعداد (به عدد): | تعداد (به حروف):

واحد سرمایه‌گذاری متعلق به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجوه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و مقررات مربوط به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز شود.

بنا به درخواست اینجانب % از مبلغ حاصل از ابطال واحدها را به حساب بستانکاری اینجانب نزد کارگزاری مفید (قدرت خرید) واریز نمایید.

سرمایه‌گذار حقیقی:

نام: | نام خانوادگی: | نام پدر:

شماره شناسنامه: | محل صدور:

تاریخ تولد: | کد ملی:

سرمایه‌گذار حقوقی:

نام سازمان، شرکت یا مؤسسه: | شناسه ملی:

شماره ثبت: | محل ثبت:

تاریخ ثبت: | کد اقتصادی:

حساب بانکی ریالی سرمایه‌گذار:

شماره حساب: | نوع حساب: | بانک:

نام بانک: | شهر:

نام شعبه: | کد شعبه:

شماره شبا: IR –

گواهی سرمایه‌گذار: (مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده)

شماره سریال: | تاریخ صدور:

نوع واحد سرمایه‌گذاری: | تعداد کل واحدهای سرمایه‌گذاری:

نماینده سرمایه‌گذار: (مشخصات نماینده سرمایه‌گذار معرفی شده به صندوق سرمایه‌گذاری مشترک پیشرو مفید)

نام: | نام خانوادگی:

کد ملی: | نام پدر:

شماره شناسنامه: | محل صدور:

نوع رابطه نماینده: ○ وکیل ○ ولی ○ قیم ○ نماینده قانونی

شماره وکالتنامه/معرفی‌نامه: | تاریخ وکالتنامه/معرفی‌نامه:

آدرس:

کد پستی: | تلفن ثابت: – | نمابر: – | تلفن همراه:

پست الکترونیکی:

سرمایه‌گذار یا نماینده آن:

نام و نام خانوادگی: | تلفن همراه:

تاریخ و امضا:

نماینده مدیر ثبت

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضا: