



صندوق سرمایه‌گذاری مشترک بانک اقتصاد نوین ثبت شده به شماره ۱۰۶۳۰ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

شماره سریال: .....

فرم: درخواست ابطال  تمام یا  قسمتی از واحد سرمایه‌گذاری

سرمایه‌گذار یا نماینده قانونی وی با امضای این فرم درخواست می‌نماید 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 معرفی شده سرمایه‌گذار واریز شود:

شخصیت (  حقیقی /  حقوقی )

نام شرکت:  نام و نام خانوادگی

نام پدر:  کد ملی/کد اقتصادی  شماره شناسنامه/ثبت:

محل صدور/ثبت:  تاریخ تولد/ثبت روز  ماه  سال  سریال شناسنامه:

اطلاعات تماس سرمایه‌گذاران

نشانی:

کد پستی:  پست الکترونیکی:

تلفن ثابت:  تلفن همراه:  دورنگار:

مشخصات حساب بانکی سرمایه‌گذار

نام بانک  نام شعبه  شهر  کد شعبه  نوع حساب  شماره حساب

نماینده قانونی سرمایه‌گذار (وکیل)

نام:  نام خانوادگی:

کد ملی:  شماره شناسنامه:  سریال شناسنامه:

محل صدور:  تاریخ تولد: روز  ماه  سال  حوزه ثبتی:

شماره دفتر اسناد رسمی:  شماره سری وکالتنامه/معرفی نامه:  تاریخ ثبت وکالتنامه:

نوع وکالت:  کلیه امور  موارد خاص توضیحات: .....

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری عادی پیوست شده

امضاء و مهر سرمایه‌گذار / نماینده

شماره سریال گواهی  یخ صدور  واحدهای سرمایه‌گذاری

ضمن تأیید مندرجات فوق و مطابقت آن با رسید ابطال واحد سرمایه‌گذاری، متعهد می‌گردد هرگونه تغییرات احتمالی را سریعاً به مدیریت صندوق اطلاع دهم

نماینده مدیر صندوق سرمایه‌گذاری

نام و نام خانوادگی  شماره رسید ابطال واحد سرمایه‌گذاری

نام شعبه/نماینده  کد شعبه/نماینده

امضاء و مهر  نماینده مدیر

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری ارائه شده صحیح بوده و از سرمایه‌گذار دریافت شد و در تاریخ...../...../..... ساعت ..... و ..... دقیقه و ..... ثانیه ثبت سیستم گردید