

صندوق سرمایه‌گذاری اختصاصی بازارگردانی امید ایرانیان شماره درخواست:

ثبت شده به شماره ۱۱۳۳۹ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار تاریخ درخواست:/...../.....

فرم پذیره نویسی یا درخواست صدور واحدهای سرمایه گذاری

***شخص حقیقی**

نام و نام خانوادگی:..... شماره شناسنامه: محل صدور: تاریخ تولد:/...../.....

نام پدر: جنسیت: ☐ مذکر ☐ مؤنث

شماره ملی 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

***شخص حقوقی**

نام: شماره ثبت: محل ثبت: تاریخ ثبت:/...../.....

شناسه ملی 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

که قبلاً فرم مشخصات سرمایه‌گذار را تکمیل و به صندوق ارائه داده است، مبلغ.....(به حروف.....)ریال را به منظور سرمایه‌گذاری در صندوق فوق به حساب بانکی صندوق واریز نموده است.

مشخصات وجه واریزی:

نوع پرداخت	شماره سند پرداخت	تاریخ پرداخت	بانک پرداخت کننده	نام شعبه بانک

تکمیل کننده این فرم را در مربع مربوطه در زیر مشخص کنید.

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

*درخواست صدور واحدهای سرمایه‌گذاری از محل سود تقسیمی ماهانه (سرمایه‌گذاری مجدد) ☐ درصد سرمایه‌گذاری مجدد:

توضیح:

۱- تکمیل و امضای این فرم توسط سرمایه‌گذار، به منزله قبول مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و پذیرش تمامی ریسک‌های سرمایه‌گذاری احتمالی، مندرج در مستندات مذکور است؛

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

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضاء تکمیل کننده فرم

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی