

صندوق سرمایه‌گذاری بازنشستگی تکمیلی اندیشه تامین

ثبت شده به شماره ۱۱۳۸۵ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم مشخصات سرمایه‌گذار و نماینده وی

شماره فرم:

/ تاریخ تکمیل:

به منظور اخذ اطلاعات سرمایه‌گذار و نماینده وی، لازم است این فرم توسط شخص سرمایه‌گذار یا نماینده وی (وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی

سرمایه‌گذار) تکمیل گردد.

الف) اطلاعات سرمایه‌گذار:

مشخصات سرمایه‌گذار:

<input type="checkbox"/> شخص حقیقی	نام و نام خانوادگی:
<input type="checkbox"/> شخص حقوقی	نام:

_____ نام/ نام شخص حقوقی به تفکیک حروف

_____ نام خانوادگی به تفکیک حروف

شماره ملی/شناخته ملی:

_____ نام پدر:

مؤنث مذکور جنسیت:

اطلاعات تماس سرمایه‌گذار: (نشانی معرفی شده در این فرم یا تغییرات بعدی آن که کتبأً توسط سرمایه‌گذار به صندوق سرمایه‌گذاری اطلاع داده می‌شود، برای هرگونه مکاتبہ صندوق سرمایه‌گذاری با سرمایه‌گذار معابر است.)

پست الکترونیک (Email):

تلفن همراه:

تلفن:

_____ کد پستی:

فکس:

نشانی:

مشخصات حساب بانکی سرمایه‌گذار: (هرگونه پرداخت وجه به سرمایه‌گذار از طرف صندوق به حساب بانکی سرمایه‌گذار که طی این فرم معرفی شده است صورت می‌گیرد، مگر اینکه سرمایه‌گذار کتبأً حساب بانکی دیگری معرفی نماید. حساب بانکی باید به نام شخص سرمایه‌گذار باشد.)

نام بانک:

کد شعبه:

شعبه:

ب) اطلاعات نماینده سرمایه‌گذار:
مشخصات نماینده سرمایه‌گذار: (اشخاص حقوقی می‌توانند حداکثر دو نفر را به عنوان نماینده خود معرفی نمایند تا از جانب شخص حقوقی نسبت به امضای کلیه درخواست‌ها و مکاتبات از جانب شخص حقوقی، اقدام نمایند.)

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	تاریخ تولد	نوع رابطه نماینده با سرمایه‌گذار (وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی)
_____	_____	_____	_____	_____	_____

اطلاعات تماس نماینده سرمایه‌گذار: (نشانی معرفی شده در این فرم یا تغییرات بعدی آن که کتبأً توسط سرمایه‌گذار به صندوق اطلاع داده می‌شود، برای هرگونه مکاتبہ صندوق با نماینده سرمایه‌گذار معابر است.)

پست الکترونیک (Email):

تلفن همراه:

تلفن:

_____ کد پستی:

فکس:

نشانی:

صندوق سرمایه‌گذاری بازنشستگی تکمیلی اندیشه تامین

ثبت شده به شماره ۱۱۳۸۵ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم مشخصات سرمایه‌گذار و نماینده وی

شماره فرم :

تاریخ تکمیل: / /

ج) ارتباط صندوق با سرمایه‌گذار:

لطفاً مشخص کنید برای تسلیم گواهی سرمایه‌گذاری و اعلامیه‌های سرمایه‌گذاری به سرمایه‌گذار مطابق کدام روش زیر عمل شود:

مدارک مذکور به شعبه محل درخواست صدور یا ابطال ارسال شده و هنگام مراجعة حضوری سرمایه‌گذار یا نماینده وی به ایشان تسلیم گردد.

مدارک مذکور از طریق پست سفارشی به نشانی: سرمایه‌گذار نماینده وی ارسال گردد.

در ضمن سایر اطلاعات اختصاصی سرمایه‌گذار از طریق پایگاه الکترونیکی صندوق و/یا از طریق ارسال پیامک و/یا نامه الکترونیک به سرمایه‌گذار یا نماینده وی به اطلاع سرمایه‌گذار خواهد رسید. (مشروط بر اینکه شماره تلفن همراه و نشانی الکترونیکی که در این فرم ارائه شده است، معتبر باشد.)

د) نمونه امضاء: (کلیه درخواست‌های بعدی سرمایه‌گذار با نمونه امضای سرمایه‌گذار یا نماینده یا نمایندگان وی که در جدول زیر آمده است، تطبیق داده می‌شود)

نمونه امضاء	نام و نام خانوادگی سرمایه‌گذار یا نماینده وی (که مشخصات آن در بند الف یا ب آمده است)

لطفاً نحوه امضای درخواست‌ها را توضیح دهید:

ه) مشخصات و امضای تکمیل کننده فرم: (در مورد اشخاص حقوقی سرمایه‌گذار باید مشخصات و امضای صاحبان امضای مجاز در جدول زیر درج گردد و در مورد اشخاص حقیقی سرمایه‌گذار، مشخصات و امضای سرمایه‌گذار یا نماینده وی که اطلاعات آن در بند (ب) قید شده است، درج گردد.)

امضاء	شماره ملی	نام و نام خانوادگی

و) محل تأیید: (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 تأیید شود.)

هویت و امضای تکمیل کننده (گان) این فرم به شرح مندرج در بند «ه» فوق مورد تأیید است.

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی