

صندوق سرمایه گذاری بازنشستگی تکمیلی اندیشه تأمین
ثبت شده به شماره ۱۱۳۸۵ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار
فرم پذیره نویسی یا درخواست صدور واحدهای سرمایه گذاری

شماره فرم :

تاریخ تکمیل: / /

سرمایه گذار با مشخصات زیر:

شماره ملی:	محل صدور:	شماره شناسنامه:	نام و نام خانوادگی:	شخص حقیقی
شناسه ملی:	محل ثبت:	شماره ثبت:	نام:	شخص حقوقی

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

مشخصات وجه واریزی:

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

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

شخص سرمایه گذار وکیل سرمایه گذار ولی سرمایه گذار قیم سرمایه گذار نماینده قانونی سرمایه گذار

توضیح:

(۱) تکمیل و امضای این فرم توسط سرمایه گذار، به منزله قبول مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و پذیرش تمامی ریسکهای سرمایه گذاری احتمالی،

مندرج در مستندات مذکور است:

(۲) در صورتی که این فرم به وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی سرمایه گذار تکمیل شده است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی

سرمایه گذار باید قبلاً طی فرم مشخصات سرمایه گذار ارائه شده باشد.

امضاء تکمیل کننده	نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (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 شده اند، تکمیل و تأیید شود.)

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

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی