



صندوق سرمایه‌گذاری بازنشستگی تکمیلی اندیشه تأمین
ثبت شده به شماره ۱۱۳۸۵ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار
فرم پذیره‌نویسی یا درخواست صدور واحدهای سرمایه‌گذاری

شماره فرم :

تاریخ تکمیل: / /

سرمایه‌گذار با مشخصات زیر:

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

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

مشخصات وجه واریزی:

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

تکمیل‌کننده این فرم را در مربع مربوطه در زیر مشخص کنید:

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

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 شده‌است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی

سرمایه‌گذار باید قبلاً طی فرم مشخصات سرمایه‌گذار ارائه شده باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل‌کننده فرم	امضاء تکمیل‌کننده

محل تأیید هویت و امضای تکمیل‌کننده 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 شده‌اند، تکمیل و تأیید شود.)

هویت و امضای تکمیل‌کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی