کارگزاری مفید
پیشرفت مداوم

صندوق سرمایه‌گذاری توسعه ممتاز
ثبت شده به شماره ۲۹۰۵۱ در تاریخ ۹۱/۱/۲۹ نزد ادارهٔ کل ثبت شرکت‌ها

فرم پذیره‌نویسی / درخواست صدور واحد سرمایه‌گذاری

این فرم به منظور پذیره‌نویسی یا صدور واحدهای سرمایه‌گذاری «**صندوق سرمایه‌گذاری توسعه ممتاز**» توسط سرمایه‌گذار یا نمایندهٔ قانونی وی تکمیل گردیده است. تکمیل و امضای این فرم توسط سرمایه‌گذار یا نمایندهٔ قانونی وی، به منزلهٔ قبول مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و پذیرش تمامی ریسک‌های سرمایه‌گذاری احتمالی، مندرج در مستندات مذکور است.
با تکمیل این فرم، تعداد واحدهای سرمایه‌گذاری قابل صدور براساس مبلغ واریزی به حساب صندوق، مطابق اساسنامه و امیدنامهٔ صندوق مذکور تعیین شده و باقیمانده به سرمایه‌گذار مسترد می‌شود. هرگونه پرداخت وجه به سرمایه‌گذار از طرف صندوق به حساب بانکی سرمایه‌گذار که طی این فرم معرفی شده است صورت می‌گیرد، مگر اینکه سرمایه‌گذار یا نمایندهٔ قانونی وی کتباً حساب بانکی دیگری معرفی نماید.
در ضمن آدرس معرفی شده در این فرم یا تغییرات بعدی آن که کتباً توسط سرمایه‌گذار به صندوق اطلاع داده می‌شود، برای هرگونه مکاتبهٔ صندوق سرمایه‌گذاری با سرمایه‌گذار معتبر است.

سرمایه‌گذار حقیقی:

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
شماره شناسنامه:	محل صدور:	
تاریخ تولد:	کد ملی:	

سرمایه‌گذار حقوقی:

نام سازمان، شرکت یا مؤسسه:		شناسه ملی:
شماره ثبت:	محل ثبت:	
تاریخ ثبت:	کد اقتصادی:	

اطلاعات تماس:

آدرس:			کد پستی:
کد شهر:	تلفن ثابت:	نمابر:	تلفن همراه:
وب‌سایت:	پست الکترونیکی:		

مبلغ واریزی: (مشخصات مبلغ واریز شده جهت صدور واحدهای سرمایه‌گذاری)

مبلغ به ریال:	شمارهٔ فیش یا پیگیری:
به حساب شماره:	نزد بانک:

حساب بانکی ریالی سرمایه‌گذار:

شمارهٔ حساب:		نوع حساب:	
نام بانک:	شهر:	نام شعبه:	کد شعبه:
شماره شبا: IR ☐☐ — ☐☐☐☐ — ☐☐☐☐ — ☐☐☐☐ — ☐☐☐☐ — ☐☐			

نمایندهٔ سرمایه‌گذار: (مشخصات نمایندهٔ سرمایه‌گذار معرفی شده به **صندوق سرمایه‌گذاری توسعه ممتاز**)

نام:	نام خانوادگی:		نام پدر:
کد ملی:	شماره شناسنامه:		محل صدور:
نوع رابطه نماینده: ☐ وکیل ☐ ولی ☐ قیم ☐ نمایندهٔ قانونی	وکالتنامه / معرفی‌نامه شماره:		تاریخ وکالتنامه / معرفی‌نامه:
آدرس:			کد پستی:
کد شهر:	تلفن ثابت:	نمابر:	تلفن همراه:
پست الکترونیکی:			

نام و نام خانوادگی سرمایه‌گذار یا نمایندهٔ آن:	نام و نام خانوادگی نماینده مدیر ثبت:
تلفن همراه، تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء: