

شعبه: مرکزی

کد: ۱

شماره سریال:

تاریخ درخواست:

### فرم پذیره نویسی / درخواست صدور واحد سرمایه گذاری

این فرم به منظور پذیره نویسی یا صدور واحدهای سرمایه گذاری صندوق سرمایه گذاری مشترک رفاه توسط سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی تکمیل گردیده است. امضای ذیل این فرم توسط سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی به منزله قبولی مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق سرمایه گذاری رفاه و مقررات مربوطه می باشد. با تکمیل این فرم، تعداد واحدهای سرمایه گذاری قابل صدور براساس مبلغ واریزی به حساب صندوق، مطابق اساسنامه و امیدنامه صندوق مذکور تعیین شده و باقیمانده به سرمایه گذار مسترد می شود. هرگونه پرداخت وجه به سرمایه گذار از طرف صندوق به حساب بانکی سرمایه گذار که طی این فرم معرفی شده است صورت می گیرد، مگر اینکه سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی کتباً حساب بانکی دیگری معرفی نماید. در ضمن آدرس معرفی شده در این فرم یا تغییرات بعدی آن که کتباً توسط سرمایه گذار به صندوق اطلاع داده می شود، برای هرگونه مکاتبه صندوق سرمایه گذاری با سرمایه گذار معتبر است.

#### \* مشخصات کامل سرمایه گذار:

شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ محل صدور: \_\_\_\_\_ تاریخ تولد: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
شماره ثبت: \_\_\_\_\_ محل ثبت: \_\_\_\_\_ تاریخ ثبت: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
□ شخص حقیقی: خانم / آقای  
□ شخص حقوقی: شرکت

نام یا نام شخص حقوقی به تفکیک حروف

نام خانوادگی به تفکیک حروف

کدملی: \_\_\_\_\_ نام پدر: \_\_\_\_\_

تلفن: \_\_\_\_\_ فکس: \_\_\_\_\_ تلفن همراه: \_\_\_\_\_ پست الکترونیک (Email): \_\_\_\_\_

آدرس: \_\_\_\_\_ کدپستی: \_\_\_\_\_

#### \* مشخصات مبلغ واریز شده:

مبلغ: \_\_\_\_\_ ریال طی فیش شماره ..... به حساب شماره ..... نزد بانک پاسارگاد به نام صندوق سرمایه گذاری مشترک رفاه جهت صدور واحدهای سرمایه گذاری صندوق واریز شده است.

#### \* مشخصات حساب بانکی سرمایه گذار

بانک: \_\_\_\_\_ شعبه: \_\_\_\_\_ کد شعبه: \_\_\_\_\_ شماره حساب همراه با شماره شبا: \_\_\_\_\_

نام و نام خانوادگی سرمایه گذار: \_\_\_\_\_ امضاء

#### ----- مشخصات نماینده سرمایه گذار

نام و نام خانوادگی: \_\_\_\_\_ فرزند: \_\_\_\_\_ شماره شناسنامه: \_\_\_\_\_ محل صدور: \_\_\_\_\_

کدملی: \_\_\_\_\_ که طی وکالتنامه / معرفینامه شماره ..... مورخ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ به صندوق

سرمایه گذاری مشترک رفاه معرفی شده است.

نام و نام خانوادگی نماینده سرمایه گذار: \_\_\_\_\_ امضاء

نام و نام خانوادگی نماینده مدیر: ساجده رضایی مهر و امضاء