

صندوق سرمایه گذاری گنجینه رفاه

ثبت شده به شماره ۱۰۷۸۱ نزد سازمان بورس اوراق بهادار

ثبت شده به شماره ۳۲۰۷۶ نزد اداره ثبت شرکتها

Add: پیوست No: شماره Date: تاریخ

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه گذاری

شعبه : مرکزی کد : ۱

شماره سریال:

تاریخ:

.....(به حروف)
 واحد سرمایه‌گذاری متعلق به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجوه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز شود:

مشخصات سرمایه گذار:

شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی	شماره شناسنامه	محل صدور	تاریخ تولد
شخص حقوقی: نام شخص حقوقی	شماره ثبت	محل ثبت	تاریخ ثبت

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

شماره سریال تاریخ صدور تعداد واحدهای سرمایه‌گذاری نوع واحدهای صندوق
سرمایه‌گذاری گنجینه رفاه.

مشخصات نماینده قانونی سرمایه گذار:

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

کد ملی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 که طی وکالتنامه/ معرفینامه شماره مورخ .../.../... به صندوق سرمایه‌گذاری گنجینه رفاه معرفی شده است.

نام و نام خانوادگی سرمایه گذار / نماینده سرمایه گذار: امضاء

□ مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری ارائه شده صحیح بوده و گواهی سرمایه‌گذاری فوق از ایشان دریافت شد.

امضاء

نماینده مدیر :