

ثبت شده به شماره ۵۴۲۶۹ در تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۱۲ نزد اداره کل ثبت شرکتها

این فرم به منظور پذیره نویسی یا صدور واحدهای سرمایه گذاری «صندوق سرمایه گذاری سهامی اهرمی توان مفید» توسط سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی تکمیل گردیده است. تکمیل و امضای این فرم توسط سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی، به منزله قبول مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و پذیرش تمامی ریسک های سرمایه گذاری احتمالی، مندرج در مستندات مذکور است. کلیه مستندات در سایت صندوق به آدرس tavanfund.com قابل مشاهده است.

با تکمیل این فرم، تعداد واحدهای سرمایه گذاری قابل صدور بر اساس 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.

سرمایه گذار حقیقی:

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

سرمایه گذار 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:
وب سایت:	پست الکترونیکی:
	تلفن همراه:

مبلغ واریزی: (مشخصات مبلغ واریز شده جهت صدور واحدهای سرمایه گذاری)

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

حساب بانکی ریالی سرمایه گذار:

شماره حساب:	نوع حساب:
نام بانک:	شماره شعبه:
	نام شعبه:
	شماره شبا: IR [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] [] - [] [] [] []

نماینده سرمایه گذار: (مشخصات نماینده سرمایه گذار معرفی شده به صندوق سرمایه گذاری سهامی اهرمی توان مفید)

نام:	نام خانوادگی:	نام پدر:
کد ملی:	شماره شناسنامه:	نام پدر:
نوع رابطه نماینده: □ وکیل □ ولی □ قیم □ نماینده قانونی	وکالتنامه / معرفی نامه شماره:	تاریخ وکالتنامه / معرفی نامه:
آدرس:	کد پستی:	
کد شهر:	تلفن ثابت:	
	نمابر:	
	تلفن همراه:	
	پست الکترونیکی:	

نام و نام خانوادگی سرمایه گذار یا نماینده آن:	نام و نام خانوادگی نماینده مدیر ثبت:
تلفن همراه، تاریخ و امضاء:	تاریخ و امضاء: