

صندوق سرمایه‌گذاری اختصاصی بازارگردانی هدف
ثبت شده به شماره ۱۸۸۲ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار
فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری

شماره سریال:

تاریخ:

شعبه کد

درخواست می‌شود تا تعداد (به عدد)..... (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 سرمایه‌گذار:

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

مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضاء تکمیل کننده

تکمیل کننده این فرم را در مربع مربوطه در زیر مشخص کنید:

☐ شخص سرمایه‌گذار ☐ وکیل سرمایه‌گذار ☐ ولی سرمایه‌گذار ☐ قیم سرمایه‌گذار ☐ نماینده سرمایه‌گذار
توضیح: در صورتی که این فرم به وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه‌گذار تکمیل شده است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه‌گذار باید طی فرم مشخصات سرمایه‌گذار ارائه شده باشد.

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر 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 تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.

امضاء و مهر

نام و نام خانوادگی

صندوق سرمایه‌گذاری اختصاصی بازارگردانی هدف
 ثبت شده به شماره ۱۸۸۲ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار
« اعلامیه ابطال واحد سرمایه‌گذاری »

درخواست ابطال واحدهای سرمایه‌گذاری به شماره در تاریخ مربوط به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر:

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

دریافت و به شرح زیر اعمال گردید:

ردیف	شرح	تاریخ	تعداد	قیمت واحد (ریال)	مبلغ کل (ریال)
۱	واحدهای سرمایه‌گذاری باطل شده				
۲	کارمزد ثابت ابطال				
۳	کارمزد متغیر ابطال (معادل درصد از مبلغ کل)				
۴	خالص وجوه واریزی به حساب سرمایه‌گذار				
۵	واحدهای سرمایه‌گذاری عادی باقیمانده				

مبلغ ردیف ۵ در تاریخ به حساب سرمایه‌گذار به شماره نزد شعبه بانک
 واریز گردید.

امضاء نماینده مدیر

مهر صندوق