



صندوق سرمایه‌گذاری
اوراق بهادار با درآمد ثابت امید انصار

تاریخ تکمیل فرم: / /

صندوق سرمایه‌گذاری در اوراق بهادار با درآمد ثابت امید انصار

ثبت شده به شماره ۱۱۳۸۳ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال واحدهای سرمایه‌گذاری متوفی

اینجانب شماره ملی

نسبت با متوفی نام و نام خانوادگی متوفی

شماره ملی متوفی

با توجه به مدارک ارائه شده (گواهی فوت، گواهی انحصار وراثت، پرداخت مالیات بر ارث) درخواست دارم واحدهای صندوق طبق درصد سهم‌های ذکر شده در برگه انحصار وراثت ابطال و به حساب زیر واریز گردد.

شماره همراه

نام و نام خانوادگی

شماره حساب

شماره شبا IR


به حساب شخص متوفی واریز گردد.

مشخصات

همراه با فرم تکمیل شده مدارک هویتی متوفی و وراثت شامل کارت ملی شناسنامه به ایمیل i@omidib.com یا به شماره واتساپ ۰۹۹۱۲۷۰۵۴۷۰ ارسال گردد.



امضاء و مهر ورثه



اثر انگشت



نام و نام خانوادگی