



صندوق سرمایه‌گذاری
اوراق بهادار با درآمد ثابت امید انصار

تاریخ تکمیل فرم : / /

صندوق یا اوراق بهادار یا درآمد ثابت امید انصار

ثبت شده به شماره ۱۱۳۸۳ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست عودت وجه

مشخصات واریز کننده حقیقی (شخص یا اشخاصی که مبلغ از حساب ایشان برداشت و به حساب صندوق واریز شده)

نام و نام خانوادگی	محل صدور	نام پدر
شماره شناسنامه	تاریخ تولد	جنسیت ☐ مؤنث ☐ مذکر
	شماره ملی	

مشخصات واریز کننده حقوقی (شخص یا اشخاصی که مبلغ از حساب ایشان برداشت و به حساب صندوق واریز شده)

نام و نام خانوادگی	محل ثبت	شناسه ملی
شماره ثبت	تاریخ ثبت	

واریز وجه به حساب شماره	بانک
مبلغ به عدد (ریال)	تاریخ واریز
نام بانک مبدأ	شماره حساب مبدأ
شماره شبا	IR
شماره حساب مبدأ به نام / نامهای خانم / آقای	

علت درخواست وجه واریزی را به طور خلاصه ذکر نمایید.

علت درخواست

مهر سرمایه گذار حقوقی

اثر انگشت سرمایه گذار حقیقی

امضا سرمایه گذار حقیقی / نام و نام خانوادگی صاحبان امضا مجاز
--