

صندوق سرمایه گذاری مشترک بانک خاورمیانه

ثبت شده به شماره 11234 نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه گذاری

شعبه..... کد

شماره سریال:.....

تاریخ:.....

سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی با امضای این فرم درخواست مینماید تا تعداد (به عدد).....(به حروف).....واحد

سرمایه گذاری متعلق به سرمایه گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجوه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه گذار 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 سرمایه گذاری پیوست شده:

شماره سریال تاریخ صدورتعداد واحدهای سرمایه گذارینوع واحدهای سرمایه گذاری.....

مشخصات نماینده قانونی سرمایه گذار :

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

کد ملی : که طی وکالتنامه / معرفینامه شماره مورخ / / به

صندوق سرمایه گذاری مشترک بانک خاورمیانه معرفی شده است.

امضاء نام و نام خانوادگی سرمایه / نماینده سرمایه گذار :

مشخصات گواهی سرمایه گذاری صحیح بوده و گواهی سرمایه گذاری فوق از ایشان دریافت شد.

امضاء نام و نام خانوادگی نماینده مدیر

نماینده مدیر

نشانی مدیرتثبات: تهران ، خیابان مفتاح شمالی، کوچه شهید بخشی موقر، پلاک 12 ، کدپستی 15888-34154

تلفن: 88843879 - 88317679 فکس: 88810329

www.mebfund.com - www.mebfund.ir