



شماره فرم :
تاریخ تکمیل:

صندوق سرمایه‌گذاری سهامی اهرمی جهش فارابی

ثبت شده به شماره ۱۲۱۳۸ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

فرم مشخصات سرمایه‌گذار و نماینده وی

به منظور اخذ اطلاعات سرمایه‌گذار و نماینده وی، لازم است این فرم توسط شخص سرمایه‌گذار یا نماینده وی (وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی سرمایه‌گذار) تکمیل گردد.

الف) اطلاعات سرمایه‌گذار

مشخصات سرمایه‌گذار:

☐ شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی شماره شناسنامه محل صدور تاریخ تولد / /
☐ شخص حقوقی: نام شماره ثبت محل ثبت تاریخ ثبت / /

نام شخص حقوقی به تفکیک حروف

نام خانوادگی به تفکیک حروف

شماره ملی/شناسه ملی نام پدر:

جنسیت: ☐ مذکر ☐ مؤنث

اطلاعات تماس سرمایه‌گذار: (نشانی معرفی شده در این فرم یا تغییرات بعدی آن که کتباً توسط سرمایه‌گذار به صندوق سرمایه‌گذاری اطلاع داده می‌شود، برای هرگونه مکاتبه صندوق سرمایه‌گذاری با سرمایه‌گذار معتبر است.)

تلفن: فکس: تلفن همراه: پست الکترونیک (Email):
نشانی: کد پستی:

مشخصات حساب بانکی سرمایه‌گذار: (هرگونه پرداخت وجه به سرمایه‌گذار از طرف صندوق به حساب بانکی سرمایه‌گذار که طی این فرم معرفی شده است صورت می‌گیرد، مگر اینکه سرمایه‌گذار کتباً حساب بانکی دیگری معرفی نماید. حساب بانکی باید به نام شخص سرمایه‌گذار باشد.)

نام بانک: شعبه: کد شعبه: شماره حساب:

ب) اطلاعات نماینده سرمایه‌گذار:

مشخصات نماینده سرمایه‌گذار: (اشخاص حقوقی می‌توانند حداکثر دو نفر را به‌عنوان نماینده خود معرفی نمایند تا از جانب شخص حقوقی نسبت به امضای کلیه درخواست‌ها و مکاتبات از جانب شخص حقوقی، اقدام نمایند.)

نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره ملی	تاریخ تولد	نوع رابطه نماینده با سرمایه‌گذار (وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی)

اطلاعات تماس نماینده سرمایه‌گذار: (نشانی معرفی شده در این فرم یا تغییرات بعدی آن که کتباً توسط سرمایه‌گذار به صندوق اطلاع داده می‌شود، برای هرگونه مکاتبه صندوق با نماینده سرمایه‌گذار معتبر است.)

تلفن: تلفن همراه: پست الکترونیک (Email):
نشانی و کدپستی:



صندوق سرمایه‌گذاری سهامی اهرمی هشت فارابی

ثبت شده به شماره ۱۲۱۳۸ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار
فرم مشخصات سرمایه‌گذار و نماینده وی

ج) ارتباط صندوق با سرمایه‌گذار:

لطفاً مشخص کنید برای تسلیم گواهی سرمایه‌گذاری و اعلامیه‌های صدور و ابطال واحدهای سرمایه‌گذاری به سرمایه‌گذار مطابق کدام روش زیر عمل شود:

☐ مدارک مذکور به شعبه محل درخواست صدور یا ابطال ارسال شده و هنگام مراجعه حضوری سرمایه‌گذار یا نماینده وی به ایشان تسلیم گردد.

☐ مدارک مذکور از طریق پست سفارشی به نشانی: سرمایه‌گذار ☐ نماینده وی ☐ ارسال گردد.
در ضمن سایر اطلاعات اختصاصی سرمایه‌گذار از طریق پایگاه الکترونیکی صندوق و/یا از طریق ارسال پیامک و/یا نامه الکترونیک به سرمایه‌گذار یا نماینده وی به اطلاع سرمایه‌گذار خواهد رسید. (مشروط بر اینکه شماره تلفن همراه و نشانی الکترونیکی که در این فرم ارائه شده است، معتبر باشد).

د) نحوه تخصیص و واریز مطالبات ناشی از تقسیم سود:

☐ از این پس در هر دوره تقسیم سود از محل تمامی سود تقسیمی متعلقه واحد سرمایه‌گذاری جدید صادر گردد.
☐ از این پس در هر دوره تقسیم سود، مبلغ سود تقسیم شده به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز گردد.
{تذکر: طبق بند ۳-۵ امید نامه صندوق، سرمایه‌گذار هر گونه تغییر در درخواست مندرج در این فرم را حداقل ۳۰ روز قبل از دوره تقسیم سود بعدی به مدیر ثبت و یا مدیر صندوق اطلاع دهد.}

و) نمونه امضاء: (کلیه درخواست‌های بعدی سرمایه‌گذار با نمونه امضای سرمایه‌گذار یا نماینده یا نمایندگان وی که در جدول زیر آمده‌است، تطبیق داده می‌شود)

نام و نام خانوادگی سرمایه‌گذار یا نماینده وی (که مشخصات آن در بند الف یا ب آمده‌است)	نمونه امضاء

لطفاً نحوه امضای درخواست‌ها را توضیح دهید:

ه) مشخصات و امضای تکمیل‌کننده فرم: (در مورد اشخاص حقوقی سرمایه‌گذار باید مشخصات و امضای صاحبان امضای مجاز در جدول زیر درج گردد و در مورد اشخاص حقیقی سرمایه‌گذار، مشخصات و امضای سرمایه‌گذار یا نماینده وی که اطلاعات آن در بند (ب) قید شده‌است، درج گردد.)

نام و نام خانوادگی	شماره ملی	امضاء

ی) محل تأیید: (این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت 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 تکمیل‌کننده (گان) این فرم به شرح مندرج در بند «ه» فوق مورد تأیید است.

امضاء

نام و نام خانوادگی

فرم پذیرهنویسی یا درخواست صدور واحدهای سرمایه گذاری

سرمایه گذار با مشخصات زیر:

☐ شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی شماره شناسنامه محل صدور شماره ملی:

□ شخص حقوقی: نام شماره ثبت محل ثبت شناسه ملی:

..... که قبلاً فرم مشخصات سرمایه‌گذار را تکمیل و به صندوق ارائه داده‌است، مبلغ.....
 (به حروف)..... (ریال را به منظور سرمایه‌گذاری در صندوق فوق به حساب نانکی صندوق واریز نموده‌است).

مشخصات وجه واریزی:

نوع پرداخت	شماره سند پرداخت	تاریخ پرداخت	بانک پرداخت کننده	نام شعبه بانک

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

☐ شخص سر مایه گذار ☐ وکیل سر مایه گذار ☐ ولی سر مایه گذار ☐ قیم سر مایه گذار ☐ نماینده قانونی سر مایه گذار

توضیح :

۱- تکمیل وامضای این فرم توسط سرمایه گذار، به منزله قبول مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و پذیرش تمامی ریسک های سرمایه گذاری احتمالی، مندرج در مستندات مذکور است.

۲- در صورتی که این فرم به وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی سرمایه گذار تکمیل شده است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده قانونی سرمایه گذار باید قبلاً طی فرم مشخصات سرمایه گذار ارائه شده باشد.

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضاء تکمیل کننده

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت 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:

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه گذاری

شماره سریال:

شعبه کد

درخواست می شود 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 شماره ثبت محل ثبت تاریخ ثبت / /

مشخصات گواهی سرمایه گذاری پیوست شده:

نوع واحد سرمایه گذاری	تعداد واحد سرمایه گذاری	شماره سریال	تاریخ صدور

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضاء تکمیل کننده

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

شخص سرمایه گذار ☐ وکیل سرمایه گذار ☐ ولی سرمایه گذار ☐ قیم سرمایه گذار ☐ نماینده قانونی سرمایه گذار ☐

توضیح:

در صورتی که این فرم به وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه گذار تکمیل شده است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه گذار باید طی فرم مشخصات سرمایه گذار ارائه شده باشد.

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت در شعبه، دفتر خانه اسناد رسمی، سفارت یا کنسولگری ایران در خارج از کشور یا مراجعی که به این منظور در سایر کشورها تعیین شده اند، تکمیل و تأیید شود).
 هویت و امضای تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.

امضاء و مهر:

نام و نام خانوادگی:

فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه گذاری

شماره سریال:

شعبه کد

درخواست می شود 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 شماره ثبت محل ثبت تاریخ ثبت / /

مشخصات گواهی سرمایه گذاری پیوست شده:

نوع واحد سرمایه گذاری	تعداد واحد سرمایه گذاری	شماره سریال	تاریخ صدور

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم	امضاء تکمیل کننده

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

شخص سرمایه گذار ☐ وکیل سرمایه گذار ☐ ولی سرمایه گذار ☐ قیم سرمایه گذار ☐ نماینده قانونی سرمایه گذار ☐

توضیح:

در صورتی که این فرم به وسیله وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه گذار تکمیل شده است، مشخصات وکیل، ولی، قیم یا نماینده سرمایه گذار باید طی فرم مشخصات سرمایه گذار ارائه شده باشد.

محل تأیید هویت و امضای تکمیل کننده فرم: (این قسمت توسط نماینده مدیر ثبت در شعبه، دفتر خانه اسناد رسمی، سفارت یا کنسولگری ایران در خارج از کشور یا مراجعی که به این منظور در سایر کشورها تعیین شده اند، تکمیل و تأیید شود).
 هویت و امضای تکمیل کننده فرم به شرح فوق مورد تأیید است.

امضاء و مهر:

نام و نام خانوادگی: