

## صندوق سرمایه‌گذاری نگین رفاه

ثبت شده به شماره ۳۰۰۲۲ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار  
فرم مشخصات سرمایه‌گذار و نماینده وی

شماره فرم: .....  
تاریخ تکمیل: .....

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

## صندوق سرمایه‌گذاری نگین رفاه

شماره فرم: .....  
تاریخ تکمیل: .....  
ثبت شده به شماره ۳۰۰۲۲ 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) نمونه امضاء: (کلیه درخواست‌های بعدی سرمایه‌گذار با نمونه امضای سرمایه‌گذار یا نماینده یا نمایندگان وی که در جدول زیر آمده است، تطبیق داده می‌شود)

| نمونه امضاء | نام و نام خانوادگی سرمایه‌گذار یا نماینده وی<br>(که مشخصات آن در بند الف یا ب آمده است) |
|-------------|---|
|             |   |

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 شده است، درج گردد.)

| نام و نام خانوادگی | شماره ملی | امضاء |
|--------------------|-----------|-------|
|                    |           |       |

و) 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 و مهر

نام و نام خانوادگی