

نام و نام خانوادگی

صندوق سرمایه‌گذاری بازنشستگی تکمیلی اندوخته آگاه
ثبت شده به شماره ۱۳۳۵۲ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

شماره فرم:
تاریخ تکمیل:

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 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

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