

شماره فرم :.....

صندوق سرمایه‌گذاری بازارگردانی گسترش صنعت دارو

تاریخ تکمیل:

ثبت شده به شماره ۱۳۱۶ 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:

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

دارک مذکور از طریق پست سفارشی به نشانی: سر گذار نم 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 (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

صندوق سرمایه گذاری بازارگردانی گسترش صنعت دارو

شماره فرم:

ثبت شده به شماره ۱۳۱۶ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار
فرم پذیره نویسی یا درخواست صدور واحدهای سرمایه گذاری

تاریخ تکمیل:

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 سرمایه گذار را تکمیل و به صندوق ارائه داده است، مبلغ (به حروف
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 سرمایه گذار و □ سرمایه گذار ولی □ سرمایه گذار قبل □ سرمایه گذار نما □ ه قانونی سرمایه گذار □

توضیح: 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 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