



صندوق سرمایه‌گذاری  
مشترک نوید انصار

تاریخ تکمیل فرم : / /

صندوق سرمایه‌گذاری مشترک نوید انصار

ثبت شده به شماره ۱۱۱۴۱ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

## فرم درخواست عودت وجه

مشخصات واریز‌کننده حقیقی (شخص یا اشخاصی که مبلغ از حساب ایشان برداشت و به حساب صندوق واریز شده)

حقیقی	نام و نام خانوادگی	محل صدور	نام پدر
	شماره شناسنامه	تاریخ تولد	جنسیت مذکر <input type="radio"/> مؤنث <input type="radio"/>
			شماره ملی

مشخصات واریز‌کننده حقوقی (شخص یا اشخاصی که مبلغ از حساب ایشان برداشت و به حساب صندوق واریز شده)

حقوقی	نام و نام خانوادگی	محل ثبت
	شماره ثبت	تاریخ ثبت
		شناسه ملی

مشخصات وجه واریزی	واریز وجه به حساب شماره	بانک
	مبلغ به عدد (ریال)	تاریخ واریز
	نام بانک مبدأ	شماره حساب مبدأ
	شماره شبا	IR
	شماره حساب مبدأ به نام / نامهای خانم / آقای	

علت درخواست وجه واریزی را به طور خلاصه ذکر نمایید.

علت درخواست
-------------

مهر سرمایه‌گذار حقوقی
-----------------------

اثر انگشت سرمایه‌گذار حقیقی
-----------------------------

امضا سرمایه‌گذار حقیقی / نام و نام خانوادگی صاحبان امضا مجاز
--