**صندوق سرمايه‌گذاری اختصاصی بازارگردانی برلیان**

شماره فرم :......................

تاريخ تکمیل: ...............

**ثبت شده به شماره …….نزد سازمان بورس و اوراق بهادار**

**فرم مشخصات سرمایه‌گذار و نمایندۀ وی**

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

**الف ) اطلاعات سرمایه‌گذار:**

**مشخصات سرمایه‌گذار:**

**□**شخص حقيقي: نام و نام خانوادگی شماره شناسنامه محل صدور تاريخ تولد / /

**□**شخص حقوقي: نام شماره ثبت محل ثبت تاريخ ثبت / /

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام/نام شخص حقوقي به تفكيك حروف |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام خانوادگي به تفكيك حروف |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 شمارۀملی/شناسۀ‌ملی نام پدر: . . . . . . . . .

 جنسیت: مذکر مؤنث

**اطلاعات تماس سرمایه‌گذار: (**نشانی معرفي شده در اين فرم يا تغييرات بعدي آن كه كتباً توسط سرمايه‌گذار به صندوق سرمایه‌گذاری اطلاع داده مي‌شود، براي هرگونه مكاتبة صندوق سرمايه‌گذاري با سرمايه‌گذار معتبر است.)

نشاني ................................................................................... كدپستي ...............................................شماره تلفن.................................... و نمابر.................................

**مشخصات حساب بانکی سرمایه‌گذار:** (هرگونه پرداخت وجه به سرمايه‌گذار از طرف صندوق به حساب بانكي سرمايه‌گذار كه طي اين فرم معرفي شده است صورت مي‌گيرد، مگر اينكه سرمايه‌گذار كتباً حساب بانكي ديگري معرفي نمايد. حساب بانکی باید به نام شخص سرمایه‌گذار باشد.)

نام بانک: ....................................... شعبه: ....................................... کد شعبه: .................. شماره حساب:.................................................................

**ب )اطلاعات نمايندة سرمايه‌‌گذار**:

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| نام | نام خانوادگی | نام پدر | شمارۀ ملی | تاریخ تولد | نوع رابطۀ نماینده با سرمایه‌گذار (وکیل، ولی، قیم یا نمایندۀ قانونی) |
|  |  |  |  |  |  |

**اطلاعات تماس نمایندۀ سرمایه‌گذار:(**نشانی معرفي شده در اين فرم يا تغييرات بعدي آن كه كتباً توسط سرمايه‌گذار به صندوق اطلاع داده مي‌شود، براي هرگونه مكاتبة صندوق با نمایندۀ سرمايه‌گذار معتبر است. )

تلفن: . . .. . . . . . . . . . . . . فكس: . . . . . . . . . . . . .تلفن همراه: . . . . . . . . . . . . . . پست الكترونيك (Email): . . . . . . . . . . . . . . .

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 نشانی: . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . كد. پستي:

**صندوق سرمايه‌گذاری اختصاصی بازارگردانی برلیان**

شماره فرم :......................

تاريخ تکمیل: ...............

**ثبت شده به شماره …… نزد سازمان بورس و اوراق بهادار**

**فرم مشخصات سرمایه‌گذار و نمایندۀ 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 شعبۀ محل درخواست صدور یا ابطال ارسال شده و هنگام مراجعۀ حضوری سرمایه‌گذار یا نمایندۀ وی به ایشان تسلیم گردد.

مدارک مذکور از طریق پست سفارشی به نشانی: سرمایه‌گذار نمایندۀ وی ارسال گردد.

در ضمن سایر اطلاعات اختصاصی سرمایه‌گذار از طریق پایگاه الکترونیکی صندوق و/یا از طریق ارسال پیامک و/یا نامۀ الکترونیک به سرمایه‌گذار یا نمایندۀ وی به اطلاع سرمایه‌گذار خواهد رسید. (مشروط بر اینکه شمارۀ تلفن همراه و نشانی الکترونیکی که در این فرم ارائه شده است، معتبر ‌باشد.)

**د ) نمونۀ امضاء:** (کلیۀ درخواست‌های بعدی سرمایه‌گذار با نمونۀ امضای سرمایه‌گذار یا نمایندۀ یا نمایندگان وی که در جدول زیر آمده‌است، تطبیق داده می‌شود)

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

**لطفاً نحوۀ امضای درخواست‌ها را توضیح دهید:**

**هـ ) مشخصات و امضای تکمیل کنندۀ 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 نمایندۀ وی که اطلاعات آن در بند (ب) قید شده‌است، درج گردد.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| نام و نام خانوادگی | شمارۀ ملی | امضاء |
|  |  |  |

**و ) محل تأیید:** (این قمست توسط نمایندۀ مدیر 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 کنندۀ (گان) این فرم به شرح مندرج در بند «هـ» فوق مورد تأیید است.

**نام و نام خانوادگی امضاء و مهر**