



فرم درخواست عودت وجه واریزی (سرمایه‌گذار / نماینده)

تکمیل تمامی فیلدهای ستاره‌دار (*) الزامی می‌باشد.

نام و نام خانوادگی * نام پدر * کد ملی * * نام پدر

حقیقی

* نوع پرداخت درگاه پرداخت الکترونیک واریز نقدی به شماره حساب‌های صندوق
* مبلغ به عدد ریال * تاریخ واریز *
* شماره حساب مبدأ * نام بانک مبدأ *
* شماره شبا حساب مبدأ IR

مشخصات وجه واریزی

* علت درخواست عودت وجه واریزی را به طور خلاصه ذکر نمایید

علت درخواست



امضاء سرمایه‌گذار / نماینده



اثر انگشت سرمایه‌گذار / نماینده

* نام شرکت / مؤسسه * شناسه ملی *

حقوقی

* نوع پرداخت درگاه پرداخت الکترونیک واریز نقدی به شماره حساب‌های صندوق
* مبلغ به عدد ریال * تاریخ واریز *
* شماره حساب مبدأ * نام بانک مبدأ *
* شماره شبا حساب مبدأ IR

مشخصات وجه واریزی

* علت درخواست عودت وجه واریزی را به طور خلاصه ذکر نمایید

علت درخواست



نام و نام خانوادگی ، امضاء صاحبان امضاء مجاز



مهر سرمایه‌گذار حقوقی