



### صندوق سرمایه‌گذاری مشترک شاخصی کارآفرین

ثبت شده به شماره ۱۰۸۳۵ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار  
ثبت شده به شماره ۲۷۱۲۶ نزد اداره ثبت شرکت‌ها و موسسات غیر تجاری  
فرم درخواست ابطال تمام / قسمتی از واحدهای سرمایه‌گذاری

شعبه ..... شماره سریال: .....  
کد ..... تاریخ درخواست: .....  
سرمایه‌گذار یا نماینده قانونی وی با امضای این فرم درخواست می‌نماید تا تعداد (به عدد) ..... (به حروف) ..... واحد سرمایه‌گذاری متعلق به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر ابطال گردد و وجوه حاصل طبق مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و مقررات مربوطه به حساب بانکی سرمایه‌گذار واریز شود. در صورتی که درخواست ابطال واحدهای سرمایه‌گذاری کمتر از ۱۰ روز از زمان صدور واحدهای سرمایه‌گذاری خریداری شده باشد، کارمزدی معادل ۱٪ قیمت NAV ابطال از سرمایه‌گذار کسر خواهد شد.

#### شخص حقیقی:

خانم/آقای ..... شماره شناسنامه ..... محل صدور ..... تاریخ تولد / /  
نام پدر ..... کد ملی

#### شخص حقوقی:

شرکت ..... شماره ثبت ..... محل ثبت ..... تاریخ ثبت / /  
نوع شرکت: ..... شناسه ملی

نام و نام خانوادگی سرمایه‌گذار: امضاء

#### مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری پیوست شده:

شماره سریال ..... تاریخ صدور ..... تعداد واحدهای سرمایه‌گذاری .....

نام و نام خانوادگی: ..... فرزند: ..... شماره شناسنامه: ..... محل صدور: .....

کد ملی:

که طی وکالتنامه/ معرفینامه شماره ..... مورخ ..... به صندوق سرمایه‌گذاری مشترک شاخصی کارآفرین معرفی شده است.

نام و نام خانوادگی نماینده سرمایه‌گذار: امضاء

- مشخصات گواهی سرمایه‌گذاری ارائه شده صحیح بوده و گواهی سرمایه‌گذاری فوق از ایشان دریافت شد.  
 مشخصات هویتی سرمایه‌گذار بر اساس مدارک احراز هویت مورد تایید است.

نام و نام خانوادگی نماینده مدیر ثبت امضاء