



فرم درخواست عودت وجه واریزی (سرمایه‌گذار / نماینده)

تکمیل تمامی فیلدهای ستاره‌دار (*) الزامی می‌باشد.

نام و نام خانوادگی *
 * 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