



آمان خاورمیانه  
صندوق سرمایه گذاری

# صندوق سرمایه گذاری مشترک آسمان خاورمیانه

ثبت شده به شماره ۱۱۵۷ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

شماره سریال:.....

تاریخ درخواست: ...../...../.....

## فرم درخواست صدور واحد سرمایه گذاری

این فرم به منظور صدور واحدهای سرمایه گذاری صندوق سرمایه گذاری آسمان خاورمیانه توسط سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی تکمیل گردیده است. امضای ذیل این فرم توسط سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی به منزله قبولی مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق سرمایه گذاری مشترک آسمان خاورمیانه و مقررات مربوطه می باشد. با تکمیل این فرم، تعداد واحدهای سرمایه گذاری قابل صدور براساس مبلغ واریزی به حساب صندوق، مطابق اساسنامه و امیدنامه صندوق مذکور تعیین شده و باقیمانده به سرمایه گذار مسترد می شود. هرگونه پرداخت وجه به سرمایه گذار از طرف صندوق به حساب بانکی سرمایه گذار که طی این فرم معرفی شده است صورت می گیرد، مگر اینکه سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی کتباً حساب بانکی دیگری معرفی نماید. در ضمن آدرس معرفی شده در این فرم یا تغییرات بعدی آن که کتباً توسط سرمایه گذار به صندوق اطلاع داده می شود، برای هرگونه مکاتبه صندوق سرمایه گذاری با سرمایه گذار معتبر است.

توجه: تکمیل و امضای فرم توسط سرمایه گذار، به منزله قبول مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و پذیرش تمامی ریسک های سرمایه گذاری احتمالی، مندرج در مستندات مذکور است. لطفاً، قبل از اقدام به صدور، مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق را به دقت مطالعه فرمائید. متن اساسنامه و امیدنامه در سایت صندوق به آدرس [www.AKMFund.com](http://www.AKMFund.com) و در محل شرکت در دسترس شما می باشد. همچنین به جدول هزینه های کارمزد ابطال در صفحه ۱۳ امیدنامه صندوق دقت فرمائید.

از چه طریق با این صندوق آشنا شده اید..... ( پاسخ به این سوال الزامی است )

### مشخصات کامل سرمایه گذار:

| شخص حقیقی: خانم/آقای               | شماره شناسنامه | محل صدور | تاریخ تولد |
|------------------------------------|----------------|----------|------------|
| شخص حقوقی:                         | شماره ثبت      | محل ثبت  | تاریخ ثبت  |
| نام / نام شخص حقوقی به تفکیک حروف: |                |          |            |
| نام خانوادگی به تفکیک حروف:        |                |          |            |
| نام پدر:                           | کد/شناسه ملی:  |          |            |
| آدرس:                              |                |          |            |
| تلفن:                              | تلفن همراه:    | Email:   | کد پستی:   |

### مشخصات مبلغ واریز شده:

مبلغ..... ریال به حروف..... طی فیش شماره..... به حساب شماره..... نزد بانک..... به نام صندوق سرمایه گذاری آسمان خاورمیانه جهت صدور واحدهای سرمایه گذاری صندوق واریز شده است.

### مشخصات حساب بانکی سرمایه گذار:

بانک:..... شعبه:..... کد شعبه:..... شماره حساب:..... نوع حساب:.....  
IR شماره شبا

اینجانب متعهد می شوم که از کلیه مقررات مربوط به مبارزه با پولشویی مطلع بوده و آنها را رعایت می نمایم.

امضا نام و نام خانوادگی سرمایه گذار:

### مشخصات نماینده قانونی سرمایه گذار:

نام و نام خانوادگی:..... فرزند:..... شماره شناسنامه:..... محل صدور:.....  
کدملی:..... که طی وکالتنامه/ معرفی نامه شماره..... مورخ...../...../..... به صندوق سرمایه گذاری **مشترک آسمان خاورمیانه** معرفی شده است. اینجانب متعهد می شوم که از کلیه مقررات مربوط به مبارزه با پولشویی مطلع بوده و آنها را رعایت می نمایم.

امضا نام و نام خانوادگی سرمایه گذار/ نماینده قانونی:

اینجانب..... درخواست دسترسی به سامانه ثبت درخواست صدور و ابطال برخط (آنلاین) را دارم.  
امضا

نام و نام خانوادگی نماینده مدیر:..... امضا



## رسید درخواست صدور واحد سرمایه گذاری

به موجب این رسید گواهی می شود مبلغ ..... ریال طی فیش شماره ..... به حساب شماره ..... بنام صندوق سرمایه گذاری مشترک آسمان خاورمیانه واریز و درخواست شماره ..... جهت صدور واحد سرمایه گذاری برای شخص سرمایه گذار با مشخصات ذیل دریافت شده است.

### مشخصات کامل سرمایه گذار:

|                        |             |                |          |
|------------------------|-------------|----------------|----------|
| شخص حقیقی: خانم / آقای | نام پدر     | شماره شناسنامه | محل صدور |
| شخص حقوقی:             |             | شماره ثبت      | محل ثبت  |
| تاریخ تولد             |             |                |          |
| تاریخ ثبت              |             |                |          |
| کد / شناسه ملی:        |             |                |          |
| آدرس:                  |             |                |          |
| تلفن:                  | تلفن همراه: | Email:         | کد پستی: |

### مشخصات حساب سرمایه گذار:

شماره حساب: ..... نزد شعبه: ..... بانک: ..... نوع حساب: .....  
تاریخ صدور رسید: ..... نام نماینده مدیر: ..... شعبه: .....

امضا نماینده مدیر:

مهر صندوق:

صحت اطلاعات فوق مورد تأیید اینجانب می باشد و متعهد می شوم که از کلیه مقررات مربوط به مبارزه با پولشویی مطلع بوده و آنها را رعایت می نمایم.

امضا:

نام و نام خانوادگی سرمایه گذار / نماینده قانونی:

### توضیحات:

- در صورتی که وجوه واریز شده مضرب صحیحی از قیمت صدور واحدهای سرمایه گذاری صادر شده نباشد، وجوه مازاد حداکثر ظرف دو روز به حساب سرمایه گذار واریز خواهد شد.
- این رسید دو نسخه ای بوده و یک نسخه با تأیید و امضای سرمایه گذار یا نماینده قانونی وی در شعبه نگهداری شده و نسخه دوم آن به وی تحویل می گردد. رسید سرمایه گذار باید با مهر صندوق مهر شده و به امضای نماینده مدیر صندوق رسیده باشد.
- لطفاً، پس از گذشت دو روز کاری جهت دریافت گواهی به شرکت مراجعه فرمایید.