



صندوق سرمایه گذاری مشترک سبحان

مدیر صندوق: مشاور سرمایه گذاری آرمان آتی

ثبت شده به شماره ۱۱۱۴۹ نزد سازمان بورس و اوراق بهادار

ثبت شده به شماره ۳۱۸۵۲ نزد مرجع ثبت شرکت ها

فرم مشخصات اشخاص حقیقی ایرانی

(سرمایه گذار/نماینده)

تکمیل قسمت های ستاره دار (*) الزامی است.

* کد رهگیری ثبت نام (سایت صندوق)

مشخصات	* نام	* نام خانوادگی		* جنسیت	<input type="checkbox"/> مرد <input type="checkbox"/> زن
	* نام پدر	* محل تولد	* محل صدور	* تاریخ تولد	/ / کد سجام
	* کد ملی	* شماره شناسنامه	* سری و سریال شناسنامه		

اطلاعات ارتباطی	* کشور	* استان	* شهر	* خیابان، کوچه	* پلاک
	* کد پستی	* تلفن همراه	* تلفن ثابت	* پست الکترونیکی	

اطلاعات شغلی	* عنوان شغل	تاریخ اشتغال	نام شرکت / مؤسسه	سمت	
	* نشانی محل کار	* کد پستی			
	* تلفن محل کار	دورنگار	* پست الکترونیکی محل کار	@	

اطلاعات مالی	* میزان آشنایی شما با مفاهیم مالی و سرمایه گذاری در اوراق بهادار:	<input type="checkbox"/> عالی	<input type="checkbox"/> خوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> کم	<input type="checkbox"/> بسیار کم	
	* پیش بینی می کنید سطح معاملات شما در بازار سرمایه طی یک سال چه مبلغی باشد؟	<input type="checkbox"/> کمتر از ۲۵۰ میلیون ریال	<input type="checkbox"/> بین ۲۵۰ میلیون تا ۱ میلیارد ریال	<input type="checkbox"/> بین ۱ تا ۵ میلیارد ریال	<input type="checkbox"/> بین ۵ تا ۱۰ میلیارد ریال	<input type="checkbox"/> بیشتر از ۱۰ میلیارد ریال	
	ارزش روز دارایی های تحت مالکیت شما تقریباً چقدر است؟	ریال	متوسط درآمد ماهیانه شما از مشاغل و منابع مختلف در حال حاضر چقدر است؟	ریال			
	حدود ارزش معاملات شما طی یک سال اخیر در جدول مقابل درج شود:	بورس اوراق بهادار و فرابورس (میلیون ریال)	بورس های کالایی (میلیون ریال)	بورس های خارج از کشور (هزار دلار آمریکا)			

اطلاعات حساب	* نام بانک	* نام شعبه / کد شعبه	* استان شعبه	* شهر شعبه	* نوع شماره حساب
	* شماره حساب	* شماره شبا	IR		

تذکره ۱: حساب اعلام شده بایستی در یک بانک ایرانی و به نام سرمایه گذار باشد و صندوق سرمایه گذاری از پذیرفتن حساب یا حساب های مشترک معذور است.

تذکره ۲: مطالبات سرمایه گذار صرفاً به حساب اعلام شده مذکور واریز خواهد شد، مگر در صورتی که سرمایه گذار حساب بانکی جدیدی را کتباً به صندوق اعلام نماید که در این صورت به حساب جایگزین وی واریز خواهد شد.

اطلاعات نماینده	نام و نام خانوادگی / شرکت	کد ملی / شناسه ملی	تاریخ انقضا نمایندگی	/ /
	نوع مدرک اثبات کننده سمت	<input type="checkbox"/> وکالتنامه رسمی	<input type="checkbox"/> شناسنامه ولی و شخص تحت ولایت	<input type="checkbox"/> قیم نامه رسمی

معرفی نامه نماینده شخص حقوقی سایر موارد به موجب قوانین و مقررات

تعهدنامه

سرمایه گذار/نماینده تعهد می نماید: ۱) ضمن رعایت دقیق قوانین و مقررات پولشویی، اطلاعات مورد درخواست صندوق سرمایه گذاری در موضوع مبارزه با پولشویی را به نحوی که آن شرکت تعیین می کند جهت انجام وظایف محول شده تأمین نماید. ۲) اجازه استفاده اشخاص دیگر از اطلاعات نام کاربری و رمز عبور را ندهد. ۳) تغییرات کدپستی و اطلاعات مربوط به نشانی خود را به مراجع ذی ربط اطلاع دهد. آخرین نشانی متقاضی، نشانی ارائه شده از سوی مراجع مربوطه است حتی اگر متقاضی نشانی خود را راساً اصلاح نکرده باشد. ۴) هرگونه تغییر در اطلاعات ارائه شده را با مستندات مربوط در اسرع وقت به اطلاع صندوق سرمایه گذاری برساند.

توضیحات

تکمیل و امضای این فرم توسط سرمایه گذار/نماینده، به منزله قبول مفاد اساسنامه و امیدنامه صندوق و پذیرش تمامی ریسک های سرمایه گذاری احتمالی، مندرج در مستندات مذکور است.

تأیید متصدی پذیرش	اینجانب	متصدی پذیرش
	در تاریخ	/ / این فرم در دریافت و تطبیق اطلاعات مندرج در آن را با مدارک شناسایی ارائه شده توسط سرمایه گذار/نماینده تأیید می نمایم.
نام و امضا متصدی پذیرش		

* نمونه امضا سرمایه گذار/نماینده

* نمونه اثر انگشت سرمایه گذار/نماینده