



بسمه تعالی

فرم شماره ۱

"فرم درخواست واریز سود"

بدینوسیله اینجانب با مشخصات زیر تقاضا دارم نسبت به واریز سود سهام اقدام فرمایید.
قسمت ستاره دار (*) توسط شرکت پر می شود.

مشخصات متوفی

*شماره شناسائی:		*تعدادسهم:		*مطالبات:	
نام:		نام خانوادگی:		تاریخ فوت:	
		کدملی:			

مشخصات سهامدار

نام:		نام خانوادگی:		کدملی:	
*تعدادسهم:		تلفن همراه:		کدپستی:	
آدرس کامل پستی:					

مشخصات حساب بانکی سهامدار

نام بانک:		نام/کد شعبه:	
شماره حساب:			
شماره شبای حساب:			
IR			

** بدیهی است مسئولیت ناشی از صحت و سقم کلیه اطلاعات اعلام شده بر عهده اینجانب میباشد.

تاریخ: _____ امضاء سهامدار: _____ اثر انگشت: _____

تذکرات مهم:

- اطلاعات فرم کامل، خوانا، دقیق و بدون قلم خوردگی باشد.
- سهامدار باید در سامانه سجام ثبت نام و احراز هویت سجام نماید.
- حساب بانکی باید به نام صاحب سهم باشد.
- سهامدار باید در ارائه و اعلام حساب بانکی نهایت دقت را مبذول فرماید و از فعال بودن حساب اطمینان حاصل نماید.
- شرکت هیچ گونه مسئولیتی در قبال عدم تطابق شماره حساب و نام صاحب حساب ندارد.

مدارک پیوست:
حصر وراثت، گواهی فوت، کارت ملی متوفی و سهامدار(وراث)

آدرس پستی: تهران - ستارخان - حبیب اله شمالی - بلوارمتولیان - پلاک ۷ کدپستی: ۱۴۵۵۶۹۳۹۱۱ تلفن: ۶۶۵۲۷۰۱۱