بسمه تعالی

فرم شماره۱

"فرم درخواست واریز سود"

بدینوسیله اینجانب با مشخصات زیر تقاضا دارم نسبت به واریز سود سهام اقدام فرمایید.

قسمت ستاره دار (*) توسط شرکت پر می‌شود.

مشخصات متوفی

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

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:

۱- اطلاعات فرم کامل،خوانا، دقیق و بدون قلم خوردگی باشد.

۲- سهامدار باید در سامانه سجام ثبت نام و احراز هویت سجام نماید.

۳- حساب بانکی باید به نام صاحب سهم باشد.

۴- سهامدار باید در ارائه و اعلام حساب بانکی نهایت دقت را مبذول فرمائید و از فعال بودن حساب اطمینان حاصل نماید.

۵- شرکت هیچ گونه مسئولیتی در قبال عدم تطابق شماره حساب و نام صاحب حساب ندارد.

مدارک پیوست :

کپی حصر وراثت، کپی گواهی فوت ، کپی کارت ملی متوفی و سهامدار(وراث)

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