

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

مشخصات متوفی

نام:	نام خانوادگی:	کدملی:	*شماره سهامدار:
*تعداد سهم:	*مطالبات:	تعداد ورثه:	تاریخ فوت:

مشخصات سهامدار

نام:	نام خانوادگی:	کدملی:
*شماره سهامدار:	*تعداد سهم:	تلفن همراه:
آدرس کامل پستی/کدپستی:		

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:

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

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