

درخواست اصلاح مشخصات اشخاص حقیقی + تعیین و تغییر کارگزار ناظر

اینجانب اصالتاً □ و کالتاً □ ولایتاً/قیم □ تقاضای اصلاح مشخصات و تعیین و تغییر کارگزار ناظر خود را به شرح جدول زیر دارم و متعهد می‌شوم که مسئولیت عواقب و خسارات ناشی از اصلاح مشخصات را از جانب هرکس صورت گیرد، عهده‌دار و پاسخگو باشم. مشخصات شناسایی متقاضی به‌طور کامل و مطابق با شناسنامه تکمیل شود. به درخواست‌های ناقص، ناخوانا یا مخدوش ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۱- مشخصات سهامدار: (به‌طور کامل و مطابق با شناسنامه تکمیل شود. به درخواست‌های ناقص، ناخوانا یا مخدوش ترتیب اثر داده نخواهد شد.)

نام:

نام خانوادگی:

نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور: سری و سریال شناسنامه:

تاریخ تولد: تابعیت:

کد ملی:

کدپستی:

مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: محل صدور مدرک:

کد/کدهای سهامداری نام شرکتهای پذیرفته شده در بورس/فرا بورس:

*کد سهامداری در گوشه پایین سمت چپ «گواهینامه نقل و انتقال و سپرده سهام» درج شده است.

نشانی- استان: شهر: خیابان: کوی:

پلاک: تلفن ثابت: کد شهر:

تلفن همراه:

۲- اطلاعات شغلی:

لطفاً در این قسمت شغل اصلی سهامدار درج گردد.

شغل: نام موسسه/شرکت: سابقه اشتغال:

نشانی محل کار: تلفن محل کار: دورنگار: کدپستی:

توضیح: می‌توانید برای شرکت‌های مختلف، کارگزاران ناظر مختلف را انتخاب کنید؛ اما برای هر شرکت فقط نام یک کارگزار ناظر را بنویسید. برای جلوگیری از بروز تشابه اسمی، نام کامل شرکت ناشر اوراق بهادار و کارگزار انتخابی خود را درج کنید. اگر دارایی شما بیشتر از فضای در نظر گرفته شده است، از نسخه دیگری از همین فرم استفاده نمایید. در صورتی که به انتخاب یک کارگزار ناظر برای تمام نمادها تمایل دارید، عبارت «همه نمادها» را به جای نام شرکت ناشر اوراق بهادار، به کار ببرید.

ادامه در صفحه بعد

ردیف	نام شرکت ناشر اوراق بهادار	کارگزار ناظر انتخابی	ردیف	نام شرکت ناشر اوراق بهادار	کارگزار ناظر انتخابی
۱			۲		
۳			۴		
۵			۶		
۷			۸		
۹			۱۰		

قابل توجه

مدت زمان فعال شدن کد مالکیت / امکان انجام معامله، حداکثر ۲ روز کاری پس از وصول درخواست است و نظر به اینکه تمامی اقدامات به صورت مکانیزه صورت می گیرد، چنانچه این مدت به دلیل اشکال در برنامه های نرم افزاری خارج از اراده و قهری، طولانی تر شود، مسئولیتی متوجه این شرکت (سپرده گذاری مرکزی اوراق بهادار و تسویه وجوه) نخواهد بود.

اینجانب هیچ دستور فروشی نزد کارگزار / کارگزاران دیگر، غیر از کارگزار ناظر انتخابی ندارم و مسئولیت این مورد و عواقب احتمالی ناشی از آن را می پذیرم.

۳- مشخصات نماینده

در صورتی که این فرم توسط نماینده (وکیل، ولی یا قیم) تکمیل گردد مشخصات نماینده در زیر درج و فرم ضمیمه تحت عنوان فرم نماینده سهامدار نیز تکمیل و ارسال گردد.

نام : نام خانوادگی: تابعیت: کد ملی:

اینجانب متعهد می شوم :

- تمامی مفاد و الزامات قانون مبارزه با پول شوئی را رعایت نمایم.
- اجازه استفاده از خدمات پایه دریافتی را به اشخاص ثالث ندهم و در صورت استفاده اشخاص ثالث از خدمات مذکور در اسرع وقت موضوع را به شرکت سپرده گذاری مرکزی اوراق بهادار و تسویه وجوه اطلاع دهم. در صورت عدم اطلاع به شرکت سپرده گذاری مرکزی اوراق بهادار و تسویه وجوه کلیه مسئولیتها به عهده اینجانب خواهد بود.

امضا و اثر انگشت متقاضی

نماینده شامل وکیل، ولی و قیم است که به نمایندگی از سهامداران درخواستهای مربوطه را دنبال می کند.

نام:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام خانوادگی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

نام پدر: شماره شناسنامه: محل صدور: سری و سریال شناسنامه:

تاریخ تولد: تابعیت:

کد ملی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

کد پستی:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

مدرک تحصیلی: رشته تحصیلی: محل صدور مدرک:

نشانی- استان: شهر: خیابان:

کوچه: پلاک: تلفن ثابت:

کد شهر: تلفن همراه:

نشانی پست الکترونیک (email):

سمت نماینده:

وکیل ولی قیم وصی