



## فرم کسب اطلاعات مشتریان حقوقی

سرمایه‌گذار محترم

ضمن تشکر از حسن اعتماد شما به شرکت سبذگردان تدبیر، خواهشمند است نسبت به تکمیل این فرم اقدام نمایید. لازم به ذکر است که تکمیل تمام بخش‌های این فرم برای عقد قرارداد ضرورت دارد. از همکاری شما سپاسگزاریم.

مشخصات سرمایه‌گذار حقوقی		
نام کامل شرکت:	شماره ثبت:	تاریخ ثبت:
محل ثبت:	کد اقتصادی:	شناسه ملی:
نشانی:		
تلفن:	کد پستی:	
کد معاملاتی:	صاحبان امضای مجاز:	
شماره و تاریخ آخرین روزنامه رسمی:		
اطلاعات حساب بانکی		
نام بانک:	نام و کد شعبه:	نوع حساب:
شماره حساب (در صورت وجود خط تیره یا نقطه حتماً درج شود):		
شماره شبانه:	IR	
اینجانب ..... با تأیید صحت اطلاعات فوق، ضمن دریافت فرم شماره 2 درخواست انعقاد قرارداد سبذگردانی با شرکت سبذگردان تدبیر را دارم. مهر و امضاء		

این بخش توسط سرمایه‌گذار تکمیل شود

واحد محترم سبذگردانی		
با سلام و احترام، لطفاً نسبت به انعقاد قرارداد سبذگردانی با سرمایه‌گذار با مشخصات مندرج در جدول فوق و با کارمزد مشروح در جدول ذیل اقدام نمایید.		
مدیر عامل		
کارمزد ثابت	کارمزد مبتنی بر عملکرد	
..... درصد از ارزش سهام	از ..... درصد تا ..... درصد	..... درصد
..... درصد از تفاوت سود سپرده	از ..... درصد تا ..... درصد	..... درصد
..... درصد از سایر اوراق بهادار	از ..... درصد تا ..... درصد	..... درصد

این بخش توسط شرکت سبذگردان تکمیل شود