



شماره: ک - ب

تاریخ:

درخواست تغییر کار گزار ناظر برای اشخاص **حقیقی** با مراجعه به کارگزار ناظر مقصد

اینجانب با مشخصات زیر تقاضای تعیین شرکت کارگزاری **بورس بیمه ایران** به عنوان کارگزار ناظر دارایی اوراق بهادار خود مندرج در جدول ذیل را دارم و تعهد مینمایم نزد هیچ کارگزار دیگری درخواست فروش دارایی مذکور را ننموده ام و مسئولیت این مورد و عواقب احتمالی ناشی از آن را میپذیرم. مشخصات شناسایی متقاضی : بطور کامل و مطابق با شناسنامه تکمیل شود(به درخواستهای ناقص و ناخوانا و یا مخدوش ترتیب اثر داده نمیشود).

۱- نام:	۲- نام خانوادگی:
۳- شماره شناسنامه:	۴- محل صدور شناسنامه:
۵- نام پدر:	۶- تاریخ تولد(روز/ماه/سال):
۷- شماره ملی:	۸- کدسهامداری فعال:

- مشخصات تماس با متقاضی: جهت تماسهای ضروری، ارائه مشخصات تماس الزامی است:

۱)نشانی محل سکونت:	
۲)کدپستی ده رقمی:	۳)نشانی پست الکترونیک(email):
۴)تلفن همراه:	۵)تلفن ثابت+کدشهر:

- دارایی اوراق بهادار: جهت جلوگیری از بروز تشابه اسمی نام کامل شرکت ناشر اوراق بهادار را درج نمایید.

ردیف	نام شرکت ناشر اوراق بهادار	ردیف	نام شرکت ناشر اوراق بهادار	ردیف	نام شرکت ناشر اوراق بهادار
۱		۴		۷	
۲		۵		۸	
۳		۶		۹	

نام و امضا متقاضی:

-کنترل و تایید جهت انجام:(این قسمت توسط شرکت کارگزاری تکمیل شود)

نام و امضا کارمند مجاز:

-تایید انجام:(این قسمت توسط شرکت کارگزاری تکمیل شود)

-تغییر کارگزار : انجام شد:

انجام نشد:

تاریخ:

-نام و امضا کارمند مجاز:-توضیحات: