

صندوق سرمایه‌گذاری با درآمد ثابت نگین سامان  
ثبت شده به شماره ... نزد سازمان بورس و اوراق بهادار  
« اعلامیه ابطال واحد سرمایه‌گذاری »

درخواست ابطال واحدهای سرمایه‌گذاری به شماره ..... در تاریخ ..... مربوط به سرمایه‌گذار با مشخصات زیر:

شخص حقیقی: نام و نام خانوادگی: ..... شماره شناسنامه ..... محل صدور ..... شماره ملی .....  
شخص حقوقی: نام شخص حقوقی ..... شماره ثبت ..... محل ثبت ..... شناسه ملی .....

دریافت و به شرح زیر اعمال گردید:

ردیف	شرح	تاریخ	تعداد	قیمت واحد (ریال)	مبلغ کل (ریال)
۱	واحدهای سرمایه‌گذاری باطل شده				
۲	کارمزد ثابت ابطال				
۳	کارمزد متغیر ابطال (معادل ..... درصد از مبلغ کل)				
۴	خالص وجوه واریزی به حساب سرمایه‌گذار				
۵	واحدهای سرمایه‌گذاری عادی باقیمانده				

مبلغ ردیف ۴ در تاریخ ..... به حساب سرمایه‌گذار به شماره ..... نزد شعبه.....

بانک ..... واریز گردید.

امضاء نماینده مدیر ثبت

مهر صندوق