



ICN Holding Offices worldwide

URL: [www.usicn.com](http://www.usicn.com)

e-mail: [info@usicn.com](mailto:info@usicn.com)

80 Scenic Drive Suite # 5  
Freehold, NJ-07728, USA  
Tel. +1-732-414-1910  
Fax. +1-732-414-1911

PO Box 556, Main Street,  
Charlestown, Nevis West  
Indies

Inv-1R

**ТРЕБОВАНИЕ НА ВОЗВРАТ / ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ ИНВЕСТИЦИЙ**

В случае возврата инвестиций, данная форма принимается ТОЛЬКО в оригинале с оригинальной подписью

Я, \_\_\_\_\_  
(имя и фамилия так, как зарегистрировано в ICN Holding)

номер инвестиционного счета \_\_\_\_\_

желаю (отметьте выбранный вариант):

– перераспределить сумму (\$) \_\_\_\_\_  
число долей \_\_\_\_\_  
цифрами прописью

согласно инструкциям

\_\_\_\_\_

перечислить сумму (\$) \_\_\_\_\_  
одноразово число долей \_\_\_\_\_  
цифрами прописью

согласно инструкциям

\_\_\_\_\_

перечислять сумму (\$) \_\_\_\_\_  
регулярно число долей \_\_\_\_\_  
цифрами прописью

согласно инструкциям

\_\_\_\_\_

перечислить сумму в размере текущего остатка на моем инвестиционном счете **за исключением**  
суммы (\$) \_\_\_\_\_  
числа долей \_\_\_\_\_  
цифрами прописью

согласно инструкциям

\_\_\_\_\_

перечислить сумму в размере текущего остатка на моем инвестиционном счете и закрыть счет  
согласно инструкциям

\_\_\_\_\_

Я, подписывая данное требование, соглашаюсь с оплатой расходов ICN Holding, а так же принимаю обязательства воздерживаться от претензий, обвинений и/или иных действий, способных нанести ущерб ICN Holding, любых ее дочерних и/или родственных компаний, ее/их работников, офицеров, акционеров, сотрудников, консультантов, агентов, преемников в настоящем или будущем, если эти действия являются следствием реализации указанных в данном требовании операций.

Подпись \_\_\_\_\_

Дата (мм/дд/гггг) \_\_\_\_\_