Приложение №1

для физических лиц

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заявка №**  **на приобретение паев интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill KZT»** **под управлением АО «Фридом Финанс»**  **г.Алматы «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г** | | |
| **Раздел 1. Общие сведения по инвестору** | | |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) Инвестора** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Вид документа, удостоверяющего личность** | | * **Удостоверение личности граждаISINа РК** * **Паспорт**   **Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать вид документа)** |
| **Регистрационный номер документа, удостоверяющего личность** | |  |
| **Дата выдачи документа, удостоверяющего личность** | |  |
| **Дата истечения срока действия документа, удостоверяющего личность** | |  |
| **Кем выдан документ, удостоверяющий личность** | | * **МЮ РК /ӘМ РК** * **МВД РК/ ІІМ РК** * **иное** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать орган выдачи) |
| **Дата рождения** | |  |
| **ИИН** | |  |
| **Семейный статус** | |  |
| **Налогоплательщиком каких государств Вы являетесь?** | | * Казахстан * США * Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать страну) |
| **Юридический адрес (адрес прописки)** | |  |
| **Контактные телефоны** | |  |
| **Email** | |  |
| **Раздел 2. Сведения о параметрах Заявки, покупки пая и дивидендов по паю** | | |
| **Многократность** | | * Многократная * Однократная |
| **ISIN** **пая** | | **KZPF00000090** |
| **Сумма приобретения паев**  *(заполняется при однократной покупке паев)* | |  |
| **Выплата дивидендов производится:** | | * По банковским реквизитам * На счет ИПИФ «GoodWill KZT», в случае реинвестирования |
| **Раздел 3. Информация для финансового мониторинга**  **(непредоставление информации влечет отказ в установлении деловых отношений с Инвестором)** | | |
| **Каковы цель и характер деловых отношений с АО «Фридом Финанс»?** | | **получение инвестиционного дохода** |
| **Место работы**  **Должность** | |  |
| **Занимаете ли Вы какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, либо выполняете ли Вы какую-либо публичную функцию для иностранного государства?** | | * да * нет   Если **ДА**, пожалуйста, укажите:  должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  государственный орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  название иностранного государства\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Имеете ли Вы аффилиированность к какому-либо иностранному публичному лицу, его членам семьи и близким родственникам?** | | * да * нет |
| **Источник поступления доходов** | | * заработная плата * от предпринимательской деятельности * от случайных сделок и операций * на иждивении родителей/супруга/детей * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **(если иное, пожалуйста, укажите)** |
| **Подтверждаете ли Вы легальность Ваших финансовых средств, в соответствии с законодательством РК по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных незаконным путем, и финансированию терроризма?** | | * да * нет |
| **Действуете ли Вы в интересах другого лица?** | | * да * нет   Если **ДА**, пожалуйста, заполните Раздел 3.1 |
| **Раздел 3.1. Сведения о бенефициарном собственнике** | | |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) бенефициарного собственника / лица, в чьих интересах действует Инвестор** | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Вид документа, удостоверяющего личность бенефициарного собственника** | | * **Удостоверение личности граждаISINа РК** * **Паспорт**   **Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать вид документа)** |
| **Регистрационный номер документа, удостоверяющего личность** | |  |
| **Дата выдачи документа, удостоверяющего личность** | |  |
| **Дата истечения срока действия документа, удостоверяющего личность** | |  |
| **Кем выдан документ, удостоверяющий личность** | | * **МЮ РК /ӘМ РК** * **МВД РК/ ІІМ РК** * **иное** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать орган выдачи) |
| **Дата рождения** | |  |
| **ИИН** | |  |
| **Налогоплательщиком каких государств является бенефициарный собственник?** | | * Казахстан * США * Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать страну) |
| **Раздел 4. Реквизиты для зачисления средств на покупку паев** | | |
| *Инвестор перечисляет денежные средства только после открытия счета в Едином Регистраторе Ценных Бумаг* | | |
| Получатель АО «Фридом Финанс» в интересах ИПИФ «GoodWill KZT»  Банк получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кбе \_\_\_\_  КНП \_\_\_\_ | | |
| Назначение платежа: «На покупку паев ИПИФ «GoodWill KZT» Ф.И.О. инвестора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ согласно Заявке на приобретение паев» | | |
| **Раздел 5. Реквизиты и подпись инвестора** | | |
| Инвестор подтверждает принятие следующих Правил и условий:   * принятие Управляющей компанией к рассмотрению настоящей Заявки не означает возникновения у Управляющей компании обязательства по продаже паев Инвестору. В случае отказа Управляющей компанией в продаже паев, Управляющая компания вправе не информировать Инвестора о причинах отказа; * Инвестор прочитал, понял и принял условия Правил интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill KZT» под управлением АО «Фридом Финанс» и соглашается с ними; * Инвестор ознакомлен с условиями вышеуказанных Правил (опубликованными на сайте www.almaty-ffin.kz) присоединяется к ним, соглашается с ними, принимает их в полном объеме и обязуется их исполнять; * Инвестор заверяет и гарантирует достоверность и полноту предоставленных им сведений при оформлении настоящей Заявки и которые будут предоставлены им в последующем * Инвестор подтверждает, что осознано, принимает на себя все риски и индивидуально принимает на себя всю полноту ответственности риски, связанные с инвестиционной деятельностью на рынке ценных бумаг, в том числе риск потерпеть существенные убытки, которые могут превысить основную сумму вложений. * Подписанием настоящей Заявки, Инвестор подтверждает отсутствие несогласия каких-либо лиц, в том числе супруги/супруга (при наличии) на приобретение паев.   **Заполнением настоящей Заявки подтверждаю достоверность, точность и правильность вышеизложенной информации, в подтверждении чего проставляю свою подпись:**  ФИО Инвестора  Юридический адрес (адрес прописки)  БИН  БИК  ИИК  Номер документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан  ИИН  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **(подпись) (ФИО собственноручно заполняется клиентом)**  **«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г** | | |
| **Следующая информация заполняется поверенным или сотрудником**  **АО Фридом Финанс»** | | |
| Настоящая Заявка подписана Инвестором собственноручно в моем присутствии, документы на приобретение паев приняты мной лично **(в случае передачи документов лично поверенному или сотруднику)** | | |
| Дата принятия Заявки |  | |
| Фамилия, имя, отчество поверенного или сотрудника, принявшего Заявку |  | |
| Подпись поверенного или сотрудника, принявшего Заявку |  | |