Приложение № 4 для физических лиц

ЗАЯВКА № \_\_\_

на выкуп паев интервального паевого

инвестиционного фонда «GoodWill» АО «Фридом Финанс»

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявитель | Лицевой счет в реестре держателей паев  |  |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Адрес, телефон |  |
| ИИН  |  |
| Документ, удостоверяющий личность | Наименование  |  |
| Серия, номер |  |
| Кем, когда выдан |  |
| Банковские реквизиты для перечисления причитающихся держателю паев (заявителю) сумм денег | Бенефициар\*: |  |
| Банк бенефициара: |  |
| IBAN (ИИК) клиента |  |
| № транзитного счета Банка\*: |  |
| БИН Банка\*: |  |
| БИК |  |
| ИИН/БИН Бенефициара: |  |
| Кбе: |  |
| Назначение платежа\*\*:  |
| Примечание\* Если деньги зачисляются на счет пайщика (IBAN) через транзитный счет Банка, то в поле "Бенефициар" необходимо указать наименование Банка, которому принадлежит транзитный счет, а также заполнить поля "№ транзитного счета Банка" и "БИН Банка";\*\* Если деньги зачисляются на карточный счет, то необходимо указать номер карты, ФИО и ИИН держателя карты. |
| Способ получения уведомлений (сообщений) | факс  |  |
| адрес электронной почты |  |
| Уполномоченный представитель – физическое лицо | Фамилия  |  |
| Имя  |  |
| Отчество |  |
| Адрес, телефон |  |
| Место нахождения, адрес |  |
| Свидетельство о государственной (пере-) регистрации | Серия, номер |  |
| Кем, когда выдано |  |
| В лице | Фамилия  |  |
| Имя |  |
| Отчество |  |
| Адрес, телефон |  |
| Документ, удостоверяющий личность | Наименование  |  |
| Серия, номер |  |
| Кем, когда выдан |  |
| Документ, подтверждающий полномочия (наименование, номер, дата)  |  |
| Прошу выкупить принадлежащие мне паи | ISIN |  |
| количество (цифрами и прописью) |  |
| С правилами Фонда ознакомлен (-а). Стоимость выкупа паев фонда определяется в соответствии с Правилами фонда. При полном выкупе паев настоящая заявка выражает волеизъявление заявителя о намерении расторгнуть Договор доверительного управления активами фонда и продать паи управляющей компании фонда. |

ФИО, подпись заявителя /уполномоченного представителя заявителя

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время приема заявки\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должность, ФИО, подпись лица, принявшего заявку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата и время исполнения заявки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_