Приложение №2

для юридических лиц

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Заявка№  **на приобретение паев интервального паевого инвестиционного фонда** «**GoodWill KZT**»  **под управлением АО «Фридом Финанс»**  **г.Алматы «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г** | | | | | | | | | |
| **Раздел 1. Общие сведения о Заявителе** | | | | | | | | | |
| **Организационно-правовая форма** | | | * Акционерное общество * Товарищество с ограниченной ответственностью * Иная (указать) | | | | | | |
| **Полное наименование** | | |  | | | | | | |
| **Номер свидетельства о государственной (пере)регистрации** | | |  | | | | | | |
| **Дата государственной регистрации** | | |  | | | | | | |
| **Место государственной регистрации** | | | Департамент юстиции г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Министерства Юстиции РК  (пожалуйста, укажите) | | | | | | |
| **Бизнес-идентификационный номер/ БИН** | | |  | | | | | | |
| **Общегосударственный классификатор видов экономической деятельности/ ОКЭД** | | |  | | | | | | |
| **Юридический адрес** | | |  | | | | | | |
| **Раздел 2. Контактная информация** | | | | | | | | | |
| **Почтовый адрес (если не совпадает с юридическим адресом)** | | | |  | | | | | |
| **Номера контактных телефонов** | | | | +\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код страны код города номер телефона  +\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код страны код города номер телефона  Факс:  +\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код страны код города номер телефона | | | | | |
| **Email** | | | |  | | | | | |
| **Сведения о первом руководителе (Ф.И.О., должность)** | | | |  | | | | | |
| **Сведения о главном бухгалтере (Ф.И.О.)** | | | |  | | | | | |
| **Раздел 3. 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 4. Информация для финансового мониторинга**  **(непредоставление информации влечет отказ в установлении деловых отношений)** | | | | | | | | | |
| **Находится ли Ваша Организация в государственной собственности?** | | | | | * Да; * Нет | | | | |
| **Налогоплательщиком каких государств является Организация?** | | | | | * Казахстан * США * Иное\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать страну) | | | | |
| **Сведения о бенефициарных собственниках (конечных владельцах):** | | | | | | | | | |
| **Ф.И.О., ИИН** | **Данные документа, удостоверяющего личность** | | | | | | | | **Страны, налогоплательщиком которых является лицо** |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |
| **Основные виды деятельности**  **(в том числе о действующих лицензиях, при наличии лицензий, пожалуйста, приложите их копии)** |  | | | | | | | | |
| **Источник поступления доходов** | * от основной деятельности * от случайных сделок и операций * иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Осуществляет (планирует) ли Организация получение дохода от неосновной деятельности** | * да * нет   Если ДА, пожалуйста, укажите источник дохода: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Каковы цель и характер деловых отношений с АО «Фридом Финанс»?** | * получение инвестиционного дохода от инвестирования в паи | | | | | | | | |
| **Имеется ли в Вашей Организации письменная политика по борьбе с легализацией доходов, применимая ко всем структурным подразделениям и другим офисам?** | * Да; * Нет.   Если НЕТ, когда планируется ее принятие:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Готовы ли вы по предъявлении требования предоставить нам копии вашей политики по AML(ANTI-MONEY LAUNDERING - против отмывания денег)?** | * Да; * Нет. | | | | | | | | |
| **Имеются ли в Вашей Организации процедуры, которые требуют, чтобы вы получали общие сведения и документацию обо всех ваших клиентах перед началом деловых отношений?** | * Да; * Нет. | | | | | | | | |
| **Ведет/хранит ли Ваша Организация все записи, касающиеся идентификации клиента и их сделок?** | * Да; * Нет.   Если ДА, то на протяжении какого срока\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **Имеет ли Ваша Организация дела с оффшорными компаниями, не имеющими фактического места нахождения ни в одной стране?** | * Да; * Нет. | | | | | | | | |
| **Проводит ли Ваша Организация проверку личности клиента при осуществлении крупных сделок?** | * Да; * Нет. | | | | | | | | |
| **Следит ли Ваша Организация за действиями по счетам клиентов и другими операциями для выявления крупных сделок и сомнительных операций?** | * Да; * Нет. | | | | | | | | |
| **Сообщает ли Ваша Организация о сомнительных операциях в соответствующие правительственные органы?** | * Да; * Нет. | | | | | | | | |
| **Является ли кто либо из руководителей или собственников Вашей Организации иностранном публичным должностное лицом (иностранное публичное должностное лицо - лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, а также любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства)?** | * Да; * Нет. | | | | | | | | |
| **Имеет ли Ваша Организация аффилиированность к какому-либо иностранному публичному лицу?** | * Да; * Нет. | | | | | | | | |
| **Раздел 5. Сведения об уполномоченном представителе** | | | | | | | | | |
| **Уполномоченный представитель – физическое лицо** | | | | | | | | | |
| **Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) уполномоченного представителя** | |  | | | | | | | |
| **Адрес прописки** | |  | | | | | | | |
| **Контактные телефоны, e-mail** | |  | | | | | | | |
| **Данные документа, удостоверяющего личность** | |  | | | | | | | |
| **Документ, подтверждающий полномочия (наименование, номер, дата)** | |  | | | | | | | |
| **Уполномоченный представитель – юридическое лицо** | | | | | | | | | |
| **Наименование уполномоченного представителя** | |  | | | | | | | |
| **Юридический адрес** | |  | | | | | | | |
| **Свидетельство о государственной (пере)регистрации** | | **Серия, номер** | | | | | |  | |
| **Когда, кем выдано** | | | | | |  | |
| **БИН** | | | | | |  | |
| **В лице** | | **Фамилия** | | | | | |  | |
| **Имя** | | | | | |  | |
| **Отчество** | | | | | |  | |
| **Адрес, телефон** | | | | | |  | |
| **Документ, удостоверяющий личность** | | **Наименование** | | | | | |  | |
| **Серия, номер** | | | | | |  | |
| **Когда, кем выдано** | | | | | |  | |
| **Документ, подтверждающий полномочия (наименование, номер, дата)** | |  | | | | | | | |
| **Раздел 6. Реквизиты и подпись заявителя** | | | | | | | | | |
| Заявитель подтверждает принятие следующих Правил и условий:   * принятие Управляющей компанией к рассмотрению настоящей Заявки не означает возникновения у Управляющей компании обязательства по продаже паев Заявителю. В случае отказа Управляющей компанией в продаже паев, Управляющая компания вправе не информировать Заявителя о причинах отказа; * Заявитель прочитал, понял и принял условия Правил интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill KZT» под управлением АО «Фридом Финанс» и соглашается с ними; * Заявитель 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; * Заявитель заверяет и гарантирует достоверность и полноту предоставленных им сведений при оформлении настоящей Заявки и которые будут предоставлены им в последующем * Заявитель подтверждает, что осознано, принимает на себя все риски и индивидуально принимает на себя всю полноту ответственности за риски, связанные с инвестиционной деятельностью на рынке ценных бумаг, в том числе риск потерпеть существенные убытки, которые могут превысить основную сумму вложений.   **Заполнением настоящей Заявки подтверждаем достоверность, точность и правильность вышеизложенной информации, в подтверждении чего заверяем информацию подписью уполномоченного лица и печатью Заявителя:**  **Наименование Заявителя**  **Юридический адрес**  **БИН**  **БИК**  **ИИК**  **КБе**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись уполномоченного представителя)**  **М.П. (для юридического лица)«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.** | | | | | | | | | |
| **Следующая информация заполняется поверенным или сотрудником АО «Фридом Финанс»** | | | | | | | | | |
| Настоящая Заявка подписана заявителем/уполномоченным представителем заявителя 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 | | | | | | |  | | |