Жеке тұлғаларға арналған

№ 4- қосымша

«Фридом Финанс» АҚ ««GoodWill KZT» интервалды

инвестициялық пай қорының пайларын сатып алу үшін

№ ӨТІНІМ

\_\_\_\_\_жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Өтінім беруші | Пайларды ұстаушылар тізіліміндегі жеке шоты |  |
| Тегі |  |
| Аты |  |
| Әкесінің аты |  |
| Мекен-жайы, телефоны |  |
| ЖСН |  |
| Жеке басты куәландыратын құжат | Атауы |  |
| Сериясы, нөмірі |  |
| Кім, қашан берді |  |
| Пайларды ұстаушыға (өтінім берушіге) тиесілі ақша сомасын аударуға арналған банктік деректемелер | Бенефициар\*: |  |
| Бенефициар банкі: |  |
| клиенттің IBAN (ЖСК). |  |
| Банктің транзиттік шотының №\*: |  |
| Банктің БСН\*: |  |
| БСК |  |
| Бенефициардың ЖСН/БСН: |  |
| БeК: |  |
| Төлем мақсаты\*\*: |
| \* Ақша үлескердің шотына (IBAN) Банктің транзиттік шоты арқылы енгізілген жағдайда, «Бенефициар» жолында транзиттік шотқа иелік ететін Банктің атауын көрсету, сондай ақ «Банктің транзиттік шот №» және «Банктің БСН» жолдарын толтыру қажет;\*\* Егер ақша карталық шотқа енгізілсе, онда картаның нөмірін, карта ұстаушысының ТАӘ және ЖСН көрсету қажет. |
| Хабарландыруларды (хабарламаларды) алу тәсілі | Факс |  |
| электрондық поштаның мекенжайы |  |
| Уәкілетті өкіл – жеке тұлға | Тегі |  |
| Аты |  |
| Әкесінің аты |  |
| Мекен-жайы, телефоны |  |
| Орналасқан жері, мекенжайы |  |
| Мемлекеттік (қайта) тіркеу туралы куәлік | Сериясы, нөмірі |  |
| Кім, қашан берді |  |
| Тұлғасында | Тегі |  |
| Аты |  |
| Әкесінің аты |  |
| Мекен-жайы, телефоны |  |
| Жеке басты куәландыратын құжат | Атауы |  |
| Сериясы, нөмірі |  |
| Кім, қашан берді |  |
| Өкілеттілікті растайтын құжат (атауы, нөмірі, күні) |  |
| Маған тиесілі пайларды сатып алуды сұраймын | ISIN |  |
| саны(санмен және сөзбен) |  |
| Қордың Ережесімен таныстырылды.Қордың пайларын сатып алу құны қордың Ережесіне сәйкес анықталады.Пайларды толық сатып алған кезде осы өтінім өтінім берушінің Қордың активтерін сенімгерлікпен басқару шартын бұзу және пайларды қордың басқарушы компаниясына сату ниеті туралы еркін білдіреді. |

Өтінім берушінің ТАӘ, өтінім берушінің/ уәкілетті өкілдің қолы

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

Өтінімді қабылдау күні мен уақыты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Өтінімді қабылдаған тұлғаның лауазымы, ТАӘ, қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Өтінімнің орындалған күні мен уақыты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_