

**«УТВЕРЖДЕНЫ»**  
Советом директоров АО «Фридом Финанс»  
Протокол №05/26 от 26 мая 2021 года

**«СОГЛАСОВАНЫ»**  
с Агентством Республики Казахстан  
по регулированию и развитию  
финансового рынка

*21* » *июня* 2021 года

**ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ № 2  
В ПРАВИЛА ИНТЕРВАЛЬНОГО ПАЕВОГО ИНВЕСТИЦИОННОГО ФОНДА  
«GOODWILL»**

г. Алматы, 2021 год



Внести в Правила Интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill», утвержденные решением Общего собрания держателей паев протокол №12 от 27 октября 2009 года, согласованные с Агентством Республики Казахстан по регулированию и надзору финансового рынка и финансовых организаций 26 ноября 2009 года (далее - Правила) следующие изменения и дополнения:

1. На титульном листе слова «GoodWill» заменить на «GoodWill KZT».
2. Пункт 1. Правил изменить и изложить в следующей редакции:  
**«1. Наименование паевого инвестиционного фонда**  
полное наименование паевого инвестиционного фонда на государственном языке:  
«GoodWill KZT» интервалды инвестициялык пай қоры;  
полное наименование паевого инвестиционного фонда на русском языке:  
Интервальный паевой инвестиционный фонд «GoodWill KZT» (далее – Фонд);  
сокращенное наименование Фонда на государственном языке:  
«GoodWill KZT» ИИПК;  
сокращенное наименование Фонда на русском языке:  
ИПИФ «GoodWill KZT».
3. В подпункте 2.1 пункта 2 Договора доверительного управления активами Фонда слова «Интервальный паевой инвестиционный фонд «GoodWill»» заменить на «Интервальный паевой инвестиционный фонд «GoodWill KZT»».
4. В Приложениях № 1, 2, 3, 4 и 5 слова «интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill»» заменить на «интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill KZT»», и слова «ИПИФ «GoodWill»» заменить на «ИПИФ «GoodWill KZT»».
5. Настоящие изменения и дополнения №2 в Правила Интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill» вступают в силу в порядке и сроки, предусмотренные действующим законодательством Республики Казахстан и Правилами.

от Управляющей компании ИПИФ «GoodWill»:

Председатель Правления  
АО «Фридом Финанс»



Лукьянов С. Н.



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	<input type="checkbox"/> Удостоверение личности гражданина РК <input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> МЮ РК /ЭМ РК <input type="checkbox"/> МВД РК/ ИИМ РК <input type="checkbox"/> иное _____ (указать орган выдачи)
Дата рождения	_____
ИИН	_____
Семейный статус	_____
Налогоплательщиком каких государств Вы являетесь?	<input type="checkbox"/> Казахстан <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> Иное _____ (указать страну)
Юридический адрес (адрес прописки)	_____
Контактные телефоны	_____
Email	_____
Раздел 2. Сведения о параметрах Заявки, покупки пая и дивидендов по паю	
Многократность	<input type="checkbox"/> Многократная <input type="checkbox"/> Однократная
ISIN пая	KZPF00000090
Сумма приобретения паев <i>(заполняется при однократной покупке паев)</i>	_____
Выплата дивидендов производится:	<input type="checkbox"/> По банковским реквизитам



	<input type="checkbox"/> На счет ИПИФ «GoodWill KZT», в случае реинвестирования
<b>Раздел 3. Информация для финансового мониторинга</b> <b>(непредоставление информации влечет отказ в установлении деловых отношений с Инвестором)</b>	
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?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если ДА, пожалуйста, укажите: должность _____ _____ государственный орган название иностранного государства _____ _____
Имеете ли Вы аффилированность к какому-либо иностранному публичному лицу, его членам семьи и близким родственникам?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Источник поступления доходов	<input type="checkbox"/> заработная плата <input type="checkbox"/> от предпринимательской деятельности <input type="checkbox"/> от случайных сделок и операций <input type="checkbox"/> на иждивении родителей/супруга/детей <input type="checkbox"/> _____ (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?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Действуете ли Вы в интересах другого лица?	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если ДА, пожалуйста, заполните Раздел 3.1
<b>Раздел 3.1. Сведения о бенефициарном собственнике</b>	
Фамилия, Имя, Отчество (при наличии) бенефициарного собственника / лица, в чьих интересах действует Инвестор	_____ _____ _____
Вид документа, удостоверяющего личность бенефициарного собственника	<input type="checkbox"/> Удостоверение личности гражданина ISINa РК <input type="checkbox"/> Паспорт <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> МЮ РК /ЭМ РК <input type="checkbox"/> МВД РК/ ПМ РК <input type="checkbox"/> иное _____ (указать орган выдачи)
Дата рождения	
ИИН	
Налогоплательщиком каких государств является бенефициарный собственник?	<input type="checkbox"/> Казахстан <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> 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 \_\_\_\_\_  
 Кбс \_\_\_\_\_  
 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](http://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 предоставляю 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	
<b>Следующая информация заполняется поверенным или сотрудником АО Фридом Финанс»</b>	
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	







<input type="checkbox"/> На счет ИПИФ «GoodWill KZT», в случае реинвестирования		
<b>Раздел 4. Информация для финансового мониторинга</b> (непредоставление информации влечет отказ в установлении деловых отношений)		
Находится ли Ваша Организация в государственной собственности?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет	
Налогоплательщиком каких государств является Организация?	<input type="checkbox"/> Казахстан <input type="checkbox"/> США <input type="checkbox"/> Иное _____ (указать страну)	
<b>Сведения о бенефициарных собственниках (конечных владельцах):</b>		
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	<input type="checkbox"/> от основной деятельности <input type="checkbox"/> от случайных сделок и операций <input type="checkbox"/> иное _____	
Осуществляет (планирует) ли Организация получение дохода от неосновной деятельности	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет Если ДА, пожалуйста, укажите источник дохода: _____	
Каковы цель и характер деловых отношений с АО «Фридом Финанс»?	<input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет. Если НЕТ, когда планируется ее принятие: _____	
Готовы ли вы по предъявлению требования предоставить нам копии вашей политики по AML(ANTI-MONEY LAUNDERING - против отмыwania денег)?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.	
Имеются ли в Вашей Организации процедуры, которые требуют, чтобы вы получали общие сведения и документацию обо всех ваших клиентах перед началом деловых отношений?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.	



Ведет/хранит ли Ваша Организация все записи, касающиеся идентификации клиента и их сделок?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.
Проводит ли Ваша Организация проверку личности клиента при осуществлении крупных сделок?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.
Следит ли Ваша Организация за действиями по счетам клиентов и другими операциями для выявления крупных сделок и сомнительных операций?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.
Сообщает ли Ваша Организация о сомнительных операциях в соответствующие правительственные органы?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.
Является ли кто либо из руководителей или собственников Вашей Организации иностранным публичным должностным 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)?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> Нет.
Имеет ли Ваша Организация аффилированность к какому-либо иностранному публичному лицу?	<input type="checkbox"/> Да; <input type="checkbox"/> 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 (номер, дата)	подтверждающий (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](http://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

ИНК

КБс

\_\_\_\_\_ (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	



Приложение № 3 для физических лиц

ЗАЯВКА № \_\_\_\_

на выкуп паев интервального паевого  
инвестиционного фонда «GoodWill KZT» 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**:		



	<p>Примечание</p> <p>* 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";</p> <p>** Если деньги зачисляются на карточный счет, то необходимо указать номер карты, ФИО и ИИН держателя карты.</p>	
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	НИН	
	количество (цифрами и прописью)	
<p>С правилами Фонда ознакомлен (-а).</p> <p>Стоимость выкупа паев фонда определяется в соответствии с Правилами фонда.</p>		



При полном выкупе паев настоящая заявка выражает волеизъявление заявителя о намерении расторгнуть Договор доверительного управления активами фонда и продать пай 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 \_\_\_\_\_

Приложение № 4  
для юридических лиц

ЗАЯВКА № \_\_\_\_

на выкуп паев интервального паевого

инвестиционного фонда «GoodWill KZT» АО «Фридом Финанс»

от «\_\_» \_\_\_\_\_ года

Полное наименование юридического лица		
Лицевой счет в реестре держателей паев		
Место нахождения, адрес		
Свидетельство о государственной (пере -) регистрации	Серия, номер	
	БИН	
	Кем, когда выдано	
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**:		



	<p>Примечание</p> <p>* 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";</p> <p>** Если деньги зачисляются на карточный счет, то необходимо указать номер карты, ФИО и ИИН держателя карты.</p>	
Способ получения уведомлений (сообщений)	Факс	
	Адрес электронной почты	
Уполномоченный представитель – физическое лицо	Фамилия	
	Имя	
	Отчество	
	Адрес, телефон	
Документ, удостоверяющий личность уполномоченного представителя	Наименование документа	
	Серия, номер	
	Кем и когда выдан	
	Адрес, телефон	
Документ, подтверждающий полномочия (наименование, номер, дата)		
Наименование уполномоченного представителя - юридического лица		
Место нахождения, адрес		
БИН		
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	НИН	
	количество (цифрами и прописью)	
<p>С правилами Фонда ознакомлены.</p> <p>Стоимость выкупа паев фонда определяется в соответствии с Правилами фонда.</p> <p>Настоящая заявка выражает волеизъявление заявителя о намерении расторгнуть Договор доверительного управления активами фонда и продать паи Управляющей компании Фонда.</p>		

ФИО, подпись заявителя /уполномоченного представителя заявителя

---

М.П. (для юридического лица)

Дата и время приема заявки

---

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

Дата и время исполнения заявки

---



Приложение № 5

Отчет о чистых активах и расчетной стоимости пая  
интервального паевого инвестиционного фонда «GoodWill KZT»  
по состоянию на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(в тысячах тенге)

№	АКТИВЫ	Текущая стоимость	Процентное содержание активов портфеля
	Деньги на счетах в банках		
	Вклады в банках		
	Ценные бумаги, в том числе:		
	государственные ценные бумаги Республики Казахстан		
	ценные бумаги международных финансовых организаций		
	негосударственные ценные бумаги иностранных эмитентов		
	ценные бумаги иностранных государств		
	негосударственные ценные бумаги эмитентов Республики Казахстан		
	прочие ценные бумаги		
	Депозитарные расписки		
	Паи паевых инвестиционных фондов		
	Требования по операциям "обратное РЕПО"		
	Дебиторская задолженность		
	Прочие финансовые инструменты		
	Итого активы		
	<b>ОБЯЗАТЕЛЬСТВА</b>		
	Обязательства по выкупу паев		
	Кредиторская задолженность		
	Обязательства по операциям "РЕПО"		
	Прочие обязательства		
	Итого обязательства		



Итого чистые активы инвестиционного фонда		
Количество паев в обращении		
Расчетная стоимость пая		

Первый руководитель или лицо, уполномоченное на подписание отчета,

(Ф.И.О.,

подпись) \_\_\_\_\_

Директор Департамента Управления активами или лицо, его замещающее,

(Ф.И.О.,

подпись) \_\_\_\_\_

Исполнитель

(должность,

Ф.И.О.,

подпись) \_\_\_\_\_





