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\*\*: | | | |
| 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 | | |  |
| 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) | |  | |
| С правилами Фонда ознакомлены.  Стоимость выкупа паев фонда определяется в соответствии с Правилами фонда.  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

М.П. (для юридического лица)

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

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

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