**Приложение 8**

к Правилам Интервального Паевого Инвестиционного Фонда

«GoodWill KZT»

**для юридических лиц**

**ЗАЯВКА № \_\_\_**

**на выкуп паёв Интервального Паевого**

**Инвестиционного Фонда «GoodWill KZT» под управлением АО «Фридом Финанс»**

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Полное наименование юридического лица | | |  |
| Лицевой счет в реестре держателей паёв | | |  |
| Место нахождения, адрес | | |  |
| Свидетельство о государственной (пере -) регистрации | Серия, номер | |  |
| БИН | |  |
| Кем, когда выдан | |  |
| Банковские реквизиты для перечисления причитающихся держателю паёв (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 | |  | |
| 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 | ISIN |  | |
| Количество (цифрами и прописью) |
| С Правилами Фонда ознакомлены.  Стоимость выкупа паёв 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_