«GoodWill KZT» Аралық

Инвестициялық Пай Қорының қағидаларына

**8-қосымша**

**заңды тұлғалар үшін**

**«Фридом Финанс» АҚ-тың басқаруындағы**

**«GoodWill KZT» Аралық Инвестициялық Пай Қорының пайларын сатып алуға**

**№ \_\_\_ ӨТІНІМ**

жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заңды тұлғаның толық атауы | | |  |
| Пай ұстаушылар тізіліміндегі дербес шот | | |  |
| Орналасқан жері, мекенжай | | |  |
| Мемлекеттік (қайта) тіркеу туралы куәлік | Сериясы, нөмірі | |  |
| БСН | |  |
| Кім, қашан берді | |  |
| Пай ұстаушыға (өтініш берушіге) тиесілі ақша сомаларын аудару үшін банктік деректемелер | Бенефициар\*: | |  |
| Бенефициардың банкі: | |  |
| Клиенттің IBAN (ЖСК) | |  |
| Банктің транзиттік шотының №\*: | |  |
| Банктің БСН\*: | |  |
| БСК | |  |
| Бенефициардың ЖСН/БСН: | |  |
| БеК: | |  |
| Төлем мақсаты\*\*: | | |
| Ескертпе  \* Егер ақша банктің транзиттік шоты арқылы пайшының шотына (IBAN) аударылса, онда «Бенефициар» өрісінде транзиттік шот тиесілі Банктің атауын көрсету, сондай-ақ «Банктің транзиттік шотының №» және «Банктің БСН» өрістерін толтыру қажет;  \*\* Егер ақша карточкалық шотқа аударылса, онда картаның нөмірін, карта ұстаушының аты-жөнін және ЖСН-ін көрсету қажет. | | |
| Хабарламаларды (хабарларды) алу тәсілі | Факс |  | |
| Электрондық поштаның мекенжайы |  | |
| Уәкілетті өкіл – жеке тұлға | Тегі |  | |
| Аты |  | |
| Әкесінің аты |  | |
| Мекенжайы, телефоны |  | |
| Уәкілетті өкілдің жеке басын куәландыратын құжатф | Құжаттың атауы |  | |
| Сериясы, нөмірі |  | |
| Кім және қашан берді |  | |
| Мекенжайы, телефоны |  | |
| Өкілеттіктерді растайтын құжат (атауы, нөмірі, күні) |  | | |
| Уәкілетті өкілдің – заң өкілінің атауы | |  | |
| Орналасқан жері, мекенжай | |  | |
| БСН | |  | |
| Мемлекеттік (қайта) тіркеу туралы куәлік | Сериясы, нөмірі |  | |
| Кім, қашан берді |  | |
| Атынан | Тегі |  | |
| Аты |
| Әкесінің аты |
| Мекенжайы, телефоны |
| Жеке басын куәландыратын құжат | Атауы |  | |
| Сериясы, нөмірі |
| Кім, қашан берді |
| Өкілеттіктерді растайтын құжат (атауы, нөмірі, күні) |  | | |
| Маған тиесілі пайларды сатып алуды сұраймын | ISIN |  | |
| Саны (санмен және жазумен) |
| Қордың Қағидаларымен таныстым.  Қордың пайларын сатып алу құны Қордың Қағидаларына сәйкес айқындалады.  Осы өтінім Қордың активтерін сенімгерлік басқару шартын бұзуға және Қордың Басқарушы компаниясының пайларын сатуға ниеті туралы өтініш берушінің ерік білдіруін білдіреді. | | | |

Өтініш берушінің /өтініш берушінің уәкілетті өкілінің аты-жөні, қолы

М.О. (заңды тұлға үшін)

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

өтінімді қабылдаған адамның лауазымы, аты-жөні, қолы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Өтінімді орындау күні мен уақыты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_