**Приложение 8**

к Правилам Интервального Паевого Инвестиционного Фонда

«Fixed Income USD»

**для юридических лиц**

**ЗАЯВКА № \_\_\_**

**на выкуп паёв Интервального Паевого**

**Инвестиционного Фонда «Fixed Income USD»
 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_