

Заявка на погашение Инвестиционных паев физическими лицами (далее – «Заявка»)

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВКЕ									
Номер заявки				Номер лицевого счета					
Дата, время и место принятия Заявки									
Уведомление об операции направить									
Полное название Фонда (далее – «Фонд»)									
Полное фирменное наименование Управляющей компании (далее – «УК»)									
Акционерное общество «Управляющая компания «Первая»									
ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ									
Фамилия, Имя, Отчество									
Дата рождения				Страна рождения				Место рождения	
Гражданство		☐ РФ ☐ Иное (указать все страны; если указано США, необходимо предоставить в УК форму W-9): 							
Документ, удостоверяющий личность									
Наименование						Серия		Номер	
Дата выдачи				Кем выдан					
Адрес места регистрации									☐ почтовый
Фактический адрес									☐ почтовый
Телефон									
Адрес электронной почты									
Налоговое резидентство		☐ только РФ		ИНН				СНИЛС	
								☐ другая страна	
☐ Да	Являетесь ли Вы лицом (супругом или несовершеннолетним ребенком такого лица) замещающим (занимающим) должности в соответствии с п. 1 статьи 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 №115-ФЗ. Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:								
☐ Нет									
☐ Да	Являетесь ли Вы (либо кто-либо из Ваших близких родственников) иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций? Если да, укажите степень родства с указанным лицом (если применимо), должность, наименование и адрес работодателя:								
☐ Нет									
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ*									
Если страна рождения США, отказывались ли Вы от гражданства США?*									
☐ Нет									
☐ Да (предоставьте в УК: Свидетельство об утрате гражданства США (по форме), или Письменное объяснение причины отказа (или не получения при рождении) от гражданства США)									
Вид на жительство в иностранном государстве*									
		Страна:				Серия		Номер	
☐ Нет		Дата выдачи				Окончание срока действия			
		Кем выдан							
Двойное гражданство*									
☐ Нет									
☐ Одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну):									
☐ Одновременно с гражданством РФ имею гражданство в ином иностранном государстве (указать все страны):									
Данные миграционной карты*									
Номер				Начало срока пребывания				Окончание срока пребывания	
Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ*									
Вид документа						Серия		Номер	

Начало срока действия		Окончание срока действия	
Налоговое резидентство (для стран, кроме РФ)*			
☐ другая страна: _____ (Если США, то предоставьте в УК форму W-9 в течение 90 дней)		ИНН/TIN: _____	
В случае отсутствия ИНН/TIN укажите причину и номер социального обеспечения:		☐ юрисдикция не присваивает ИНН/TIN ☐ юрисдикция не присвоила ИНН/TIN ☐ иное (указать причину): _____	
ДАННЫЕ ОБ УПОЛНОМОЧЕННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ*			
Фамилия, Имя, Отчество			
Документ, удостоверяющий личность			
Наименование		Серия	Номер
Дата выдачи		Кем выдан	
Документ, подтверждающий полномочия			
Наименование		Номер	Дата
РАСПОРЯЖЕНИЯ И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ			
Прошу погасить принадлежащие мне Инвестиционные паи Фонда в количестве: штук			
Прошу перечислить мне сумму денежной компенсации на счет: * _____ (Наименование получателя, наименование банка получателя, БИК, ИНН, корреспондентский счет, расчетный счет)			
Прошу перечислить сумму денежной компенсации в полном объеме на транзитный счет, открытый Управляющей компанией, для передачи в оплату иных инвестиционных паев, которые будут учтены на открытом ИИС*: _____ (Наименование получателя, наименование банка получателя, БИК, ИНН, корреспондентский счет, расчетный счет)			
☐ Да ☐ Нет Погашению подлежат инвестиционные паи Фонда, учитываемые на индивидуальном инвестиционном счете (ИИС) Заявителя?			
☐ Да ☐ Нет Погашение инвестиционных паев, учитываемых на ИИС Заявителя, связано с возникновением особой жизненной ситуации? **			
☐ Да ☐ Нет Вывод Активов с моего ИИС осуществляется на ИИС, открытый мной у другого лица, осуществляющего открытие и ведение ИИС? ***			
Я уведомлен о том, что: - при полном или частичном погашении инвестиционных паев Фонда, учитываемых на ИИС, ведение ИИС будет прекращено, за исключением случаев, предусмотренных законодательством; - налоговый вычет по окончании (прекращении) договора на ведение ИИС не предоставляется, если не истек минимальный срок с даты заключения договора на ведение ИИС, установленный ст. 219.2 Налогового кодекса.			
Прошу предоставить мне инвестиционный налоговый вычет на основании пп. 4 п. 1 ст. 219.2 Налогового кодекса РФ в размере положительного финансового результата от погашения инвестиционных паев Фонда, учитываемых на ИИС Я уведомлен о том, что при отсутствии у Управляющей компании предусмотренных пп.3 п. 3 ст. 219.2 Налогового кодекса РФ сведений о количестве заключенных мной договоров на ведение ИИС, полученных от налогового органа, Управляющая компания не сможет предоставить налоговый вычет при исчислении и удержании налога в связи с погашением инвестиционных паев, учитываемых на ИИС. В случае, если инвестиционные паи не учитывались на ИИС, прошу предоставить мне инвестиционный налоговый вычет на основании пп. 1 п. 1 ст. 219.1 Налогового кодекса РФ в размере положительного финансового результата от погашения инвестиционных паев Фонда, которые находились в моей собственности более 3 лет.			
Заявка носит безотзывный характер			
Заявитель подтверждает факт своего ознакомления и согласия с Правилами Фонда, размещенными на официальном сайте Управляющей компании в сети «Интернет» www.first-am.ru, а также факт получения Памятки об условиях инвестирования в инвестиционные паи			
Заявитель подтверждает, что у него одновременно с гражданством РФ отсутствует гражданство иного иностранного государства или вид на жительство в иностранном государстве*			
ПОГАШЕНИЕ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПАЕВ, УЧИТЫВАЕМЫХ НА ИИС, СВЯЗАННОЕ С ВОЗНИКНОВЕНИЕМ ОСОБОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ**			
Полное наименование и ИНН медицинской организации / индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, которой (которому)		ИНН**	

осуществляется выплата в счет оплаты дорогостоящего вида лечения**							
Дата и номер договора, на основании которого медицинская организация (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность) будет осуществлять дорогостоящий вид лечения (при наличии)**		Номер договора**		Дата договора**			
Реквизиты банковского счета медицинской организации (индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность), на который должна быть перечислена денежная компенсация в связи с погашением инвестиционных паев Фонда, учтенных на ИИС Заявителя (ее часть), в счет оплаты дорогостоящего вида лечения**							
Сумма денежных средств, в пределах которой денежная компенсация в связи с погашением инвестиционных паев Фонда, учтенных на ИИС Заявителя, подлежит перечислению по реквизитам указанным в поле выше в счет оплаты дорогостоящего вида лечения**							
Реквизиты транзитного счета, на который Управляющая компания перечисляет денежные средства, составляющие положительную разницу между суммой денежной компенсации, подлежащей выплате в связи с погашением инвестиционных паев Фонда, учтенных на ИИС Заявителя, и суммой денежных средств, подлежащей перечислению медицинской организации (индивидуальному предпринимателю, осуществляющему медицинскую деятельность) в счет оплаты дорогостоящего вида лечения, для их передачи в оплату инвестиционных паев Фонда, которые будут учтены на ИИС Заявителя**							
ПОГАШЕНИЕ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПАЕВ, УЧИТЫВАЕМЫХ НА ИИС, СВЯЗАННОЕ С ВЫВОДОМ АКТИВОВ НА ИИС, ОТКРЫТЫЙ У ДРУГОГО ЛИЦА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО ОТКРЫТИЕ И ВЕДЕНИЕ ИИС***							
Полное наименование, ИНН и КПП другого профессионального участника рынка ценных бумаг для перечисления денежных средств при переводе ИИС после продажи паев***		ИНН***		КПП***			
Реквизиты банковского счета другого профессионального участника рынка ценных бумаг для перечисления денежных средств при переводе ИИС после продажи паев***							
Номер, дата договора, дата счета, открытого другим профессиональным участником рынка ценных бумаг для перечисления денежных средств при переводе ИИС после продажи паев***		Номер договора***		Дата договора***		Дата открытия счета ИИС***	
ПОДПИСИ							
Подпись лица, принявшего Заявку:				Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя:			
М.П.							

Примечание:

Разделы заявки, обозначенные символом «*», могут включаться или не включаться в печатную или электронную форму заявки, предоставляемую заявителю для подписания в зависимости от информации, предоставленной заявителем при оформлении заявки.

Разделы заявки, обозначенные символом «**», должны включаться в печатную или электронную форму заявки, если погашение инвестиционных паев, учитываемых на ИИС, связано с возникновением особой жизненной ситуации. В остальных случаях, разделы заявки, обозначенные символом «**», не включаются в печатную или электронную форму заявки, предоставляемую заявителю для подписания.

Разделы заявки, обозначенные символом «***», должны включаться в печатную или электронную форму заявки, если погашение инвестиционных паев, учитываемых на ИИС, связано с выводом активов на ИИС, открытый у другого профессионального участника рынка ценных бумаг. В остальных случаях, разделы заявки, обозначенные символом «***», не включаются в печатную или электронную форму заявки, предоставляемую заявителю для подписания.