

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ № 2
В ПРАВИЛА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ

Открытым паевым инвестиционным фондом рыночных финансовых инструментов
«Первая – Левитан»

(Правила доверительного управления фондом зарегистрированы 18 апреля 2025 года за № 6992,
далее – Правила Фонда)

СТАРАЯ РЕДАКЦИЯ	НОВАЯ РЕДАКЦИЯ
Приложения № 1 – 4 к Правилам Фонда.	Изложить Приложения № 1 – 4 к Правилам Фонда в новой редакции.

ВРИО Генерального директора
АО УК «Первая»

А.А. Русецкий

Заявка на многократное приобретение 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»			
Реквизиты банковского счета лица, передавшего денежные средства в оплату инвестиционных паев			

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 ☐ Нет	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:				
☐ Да ☐ Нет	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:				

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*					
☐ Нет	Страна:		Серия		Номер
	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	

Примечание: разделы заявки, обозначенные символом «*», могут включаться или не включаться в печатную или электронную форму заявки, предоставляемую заявителем для подписания в зависимости от информации, предоставленной заявителем для оформления Заявки.

Заявка на многократное приобретение Инвестиционных паев юридическими 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»			
Реквизиты банковского счета лица, передавшего денежные средства в оплату инвестиционных паев			

ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ

Полное наименование					
Документ, удостоверяющий государственную регистрацию Заявителя в качестве юридического лица					
Наименование		Серия		Номер	
Дата выдачи		Кем выдан			

ДАННЫЕ ОБ УПОЛНОМОЧЕННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ

Фамилия, Имя, Отчество					
Документ, удостоверяющий личность					
Наименование		Серия		Номер	
Дата выдачи		Кем выдан			
Дата рождения		Место рождения			
Адрес места регистрации					
Фактический адрес					
ИНН		Телефон			
Документ, подтверждающий полномочия					
Наименование		Номер		Дата	

РАСПОРЯЖЕНИЯ И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ

Прошу осуществить выдачу Инвестиционных паев при каждом поступлении денежных средств на счет Фонда

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

ПОДПИСИ

Подпись лица, принявшего Заявку:

Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя:

М.П.

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 ☐ Нет	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:				
☐ Да ☐ Нет	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:				

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*					
☐ Нет	Страна:		Серия		Номер
	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 медицинской организации		ИНН /		ИНН**	

индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность, которой (которому) 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.

Заявка на погашение Инвестиционных паев юридическими 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

Полное наименование					
Документ, удостоверяющий государственную регистрацию Заявителя в качестве юридического лица					
Наименование		Серия		Номер	
Дата выдачи		Кем выдан			

ДАННЫЕ ОБ УПОЛНОМОЧЕННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ

Фамилия, Имя, Отчество					
Документ, удостоверяющий личность					
Наименование		Серия		Номер	
Дата выдачи		Кем выдан			
Дата рождения		Место рождения			
Адрес места регистрации					
Фактический адрес					
ИНН		Телефон			
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)	

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

ПОДПИСИ

Подпись лица, принявшего Заявку:	Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя:
М.П.	