

ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ № 71

В ПРАВИЛА ДОВЕРИТЕЛЬНОГО УПРАВЛЕНИЯ

**Открытым паевым инвестиционным фондом рыночных финансовых инструментов
«Первая – Фонд российских акций»**

(Правила доверительного управления фондом зарегистрированы 14 апреля 1997 года за № 0011-46360962,
далее – Правила Фонда)

СТАРАЯ РЕДАКЦИЯ	НОВАЯ РЕДАКЦИЯ
Приложения № 1 – 9 к Правилам Фонда.	Изложить Приложения № 1 – 9 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	<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> 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			<input type="checkbox"/> почтовый
Фактический адрес			<input type="checkbox"/> почтовый
Телефон			
Адрес электронной почты			
Налоговое резидентство	<input type="checkbox"/> только РФ	ИНН	СНИЛС
			<input type="checkbox"/> другая страна
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> 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:		
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> 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?*			
<input type="checkbox"/> Нет			
<input type="checkbox"/> 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*			
<input type="checkbox"/> Нет	Страна:		Серия
	Дата выдачи		Окончание срока действия
	Кем выдан		
Двойное гражданство*			
<input type="checkbox"/> Нет			
<input type="checkbox"/> Одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну):			
<input type="checkbox"/> 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)*					
<input type="checkbox"/> 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:		<input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИНН/TIN <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИНН/TIN <input type="checkbox"/> 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 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					
Заявитель подтверждает, что у него одновременно с гражданством РФ отсутствует гражданство иного иностранного государства или вид на жительство в иностранном государстве* (применимо только при условии, если Заявка не содержит информацию о наличии гражданства иного иностранного государства кроме РФ или вида на жительство в иностранном государстве)					
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 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:
<hr/> М.П.	<hr/>

Заявка на многократное приобретение Инвестиционных паев юридическими лицами – номинальными держателями (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

ИНФОРМАЦИЯ О ПРИОБРЕТАТЕЛЕ

Приобретатель Инвестиционных паев, на основании распоряжения которого действует номинальный держатель (указываются фамилия, имя, отчество или полное наименование приобретателя Инвестиционных паев, реквизиты документа, реквизиты банковского счета лица, передавшего денежные средства в оплату инвестиционных паев)

Полное наименование и номера счетов депо приобретателя Инвестиционных паев и каждого номинального держателя приобретаемых Инвестиционных паев в интересах приобретателя Инвестиционных паев

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		<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> 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						<input type="checkbox"/> почтовый	
Фактический адрес						<input type="checkbox"/> почтовый	
Телефон							
Адрес электронной почты							
Налоговое резидентство		<input type="checkbox"/> только РФ		ИНН		СНИЛС	
						<input type="checkbox"/> другая страна	
<input type="checkbox"/> 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:						
<input type="checkbox"/> Нет							
<input type="checkbox"/> 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:						
<input type="checkbox"/> Нет							

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ*

Если страна рождения США, отказывались ли Вы от гражданства США?*								
<input type="checkbox"/> Нет								
<input type="checkbox"/> 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*								
<input type="checkbox"/> Нет	Страна:				Серия		Номер	
	Дата выдачи				Окончание срока действия			
	Кем выдан							
Двойное гражданство*								
<input type="checkbox"/> Нет								
<input type="checkbox"/> Одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну):								
<input type="checkbox"/> 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)*			
<input type="checkbox"/> 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:		<input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИНН/TIN <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИНН/TIN <input type="checkbox"/> 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: _____			
<small>(Наименование получателя, наименование банка получателя, БИК, ИНН, корреспондентский счет, расчетный счет)</small>			
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			
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			
Заявитель подтверждает, что у него одновременно с гражданством РФ отсутствует гражданство иного иностранного государства или вид на жительство в иностранном государстве* (применимо только при условии, если Заявка не содержит информацию о наличии гражданства иного иностранного государства кроме РФ или вида на жительство в иностранном государстве)			
ПОДПИСИ			
Подпись лица, принявшего Заявку:		Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя:	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> М.П.		<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	

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 для оформления Заявки.

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.	

**Заявка на погашение Инвестиционных паев юридическими лицами – номинальными держателями
(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

ИНФОРМАЦИЯ О ПРИОБРЕТАТЕЛЕ

Владелец Инвестиционных паев, на основании распоряжения которого действует номинальный держатель (указываются фамилия, имя, отчество или полное наименование приобретателя Инвестиционных паев, реквизиты документа, реквизиты банковского счета лица, передавшего денежные средства в оплату инвестиционных паев)

Полное наименование и номера счетов депо владельца Инвестиционных паев и каждого номинального держателя приобретаемых Инвестиционных паев в интересах владельца Инвестиционных паев

Количество инвестиционных паев на счете депо владельца Инвестиционных паев

Владелец Инвестиционных паев – физическое лицо является налоговым резидентом РФ:

- Да
 Нет

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.

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

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВКЕ									
Номер заявки		Номер лицевого счета							
Дата, время и место принятия Заявки									
Полное название Фонда (далее – «Фонд»)									
Полное фирменное наименование Управляющей компании (далее – «УК»)									
Акционерное общество «Управляющая компания «Первая»									
Лицевой счет Заявителя в реестре владельцев Инвестиционных паев Фонда, паи которого подлежат обмену									
Лицевой счет Заявителя в реестре владельцев инвестиционных паев паевого инвестиционного фонда, на паи которого подлежат обмену Инвестиционные паи Фонда									
Уведомление об операции направить									
ОСНОВНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ									
Фамилия, Имя, Отчество									
Дата рождения		Страна рождения			Место рождения				
Гражданство		<input type="checkbox"/> РФ <input type="checkbox"/> 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								<input type="checkbox"/> почтовый	
Фактический адрес								<input type="checkbox"/> почтовый	
Телефон									
Адрес электронной почты									
Налоговое резидентство		<input type="checkbox"/> только РФ		ИНН		СНИЛС		<input type="checkbox"/> другая страна	
<input type="checkbox"/> 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:								
<input type="checkbox"/> Нет									
<input type="checkbox"/> 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:								
<input type="checkbox"/> Нет									
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ*									
Если страна рождения США, отказывались ли Вы от гражданства США?*									
<input type="checkbox"/> Нет									
<input type="checkbox"/> 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		
<input type="checkbox"/> Нет		Дата выдачи			Окончание срока действия				
		Кем выдан							
Двойное гражданство*									
<input type="checkbox"/> Нет									
<input type="checkbox"/> Одновременно с гражданством РФ имею гражданство государства - члена Таможенного союза (укажите страну):									
<input type="checkbox"/> 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)*					
<input type="checkbox"/> 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:			<input type="checkbox"/> юрисдикция не присваивает ИНН/TIN <input type="checkbox"/> юрисдикция не присвоила ИНН/TIN <input type="checkbox"/> 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 осуществить обмен принадлежащих мне Инвестиционных паев Фонда в порядке, предусмотренном Правилами Фонда, в количестве _____ штук					
Полное название паевого инвестиционного фонда, на инвестиционные паи которого осуществляется обмен Инвестиционных паев:					
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* (применимо только при условии, если Заявка не содержит информацию о наличии гражданства иного иностранного государства кроме РФ или вида на жительство в иностранном государстве)					
ПОДПИСИ					
Подпись лица, принявшего Заявку:			Подпись Заявителя / Уполномоченного представителя:		
<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> М.П.			<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>		

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 для оформления Заявки.

Заявка на обмен Инвестиционных паев юридическими лицами (далее – «Заявка»)

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВКЕ

Номер заявки		Номер лицевого счета	
Дата, время и место принятия Заявки			
Полное название Фонда (далее – «Фонд»)			
Полное фирменное наименование Управляющей компании (далее – «УК»)			
Акционерное общество «Управляющая компания «Первая»			
Лицевой счет Заявителя в реестре владельцев Инвестиционных паев Фонда, паи которого подлежат обмену			
Лицевой счет Заявителя в реестре владельцев инвестиционных паев паевого инвестиционного фонда, на паи которого подлежат обмену Инвестиционные паи Фонда			
Уведомление об операции направить			

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 обмен принадлежащих мне Инвестиционных паев Фонда в порядке, предусмотренном Правилами Фонда, в количестве
штук

Полное название паевого инвестиционного фонда, на инвестиционные паи которого осуществляется обмен Инвестиционных паев:

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 обмен Инвестиционных паев юридическими лицами – номинальными держателями (далее – «Заявка»)

ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ЗАЯВКЕ

Номер заявки		Номер лицевого счета	
Дата, время и место принятия Заявки			
Полное название Фонда (далее – «Фонд»)			
Полное фирменное наименование Управляющей компании (далее – «УК»)			
Акционерное общество «Управляющая компания «Первая»			
Лицевой счет Заявителя в реестре владельцев Инвестиционных паев Фонда, паи которого подлежат обмену			
Лицевой счет Заявителя в реестре владельцев инвестиционных паев паевого инвестиционного фонда, на паи которого подлежат обмену Инвестиционные паи Фонда			
Уведомление об операции направить			

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

ИНФОРМАЦИЯ О ПРИОБРЕТАТЕЛЕ

Владелец Инвестиционных паев, на основании распоряжения которого действует номинальный держатель (указываются фамилия, имя, отчество или полное наименование приобретателя Инвестиционных паев, реквизиты документа, реквизиты банковского счета лица, передавшего денежные средства в оплату инвестиционных паев)	
Полное наименование и номера счетов депо владельца Инвестиционных паев и каждого номинального держателя приобретаемых Инвестиционных паев в интересах владельца Инвестиционных паев	
Количество инвестиционных паев на счете депо владельца Инвестиционных паев	

РАСПОРЯЖЕНИЯ И ПОДТВЕРЖДЕНИЯ

Прошу осуществить обмен принадлежащих мне Инвестиционных паев Фонда в порядке, предусмотренном Правилами Фонда, в количестве штук
Полное название паевого инвестиционного фонда, на инвестиционные паи которого осуществляется обмен Инвестиционных паев:
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.