

**Приказ на открытие/закрытие лицевого счета/изменение сведений
о зарегистрированном лице (для юридического лица)
в АО «Фридом Банк Казахстан»**

Исх. № _____ от «..» _____ 20.. г.

Отправитель приказа

(наименование юридического лица)

Номер лицевого счета

(заполняется только при изменении сведений о зарегистрированном лице или закрытии счета)

Приказывает (нужное отметить)

- ☐ Открыть лицевой счет
☐ Закрыть лицевой счет (реквизиты не указываются)
☐ Изменить сведения о зарегистрированном лице (указываются только изменившиеся реквизиты)

В системах учета следующих организаций:

- ☐ кастодиана
☐ ЦД
☐ AIX CSD
☐ иное (указать)

Тип счета (нужное отметить)

Держателя ценных бумаг	☐	
Номинального держателя	☐	
Эмитента для учета выкупленных ценных бумаг	☐	
Эмитента для учета объявленных ценных бумаг	☐	

Вид держателя (нужное отметить)

Банк	☐	
Брокер-дилер	☐	
Инвестиционный фонд	☐	
Номинальный держатель	☐	
Пенсионный фонд (собственные активы)	☐	
Пенсионный фонд (консервативный инвестиционный портфель)	☐	
Пенсионный фонд (умеренный инвестиционный портфель)	☐	
Прочие юридические лица	☐	
Прочие лицензиаты РЦБ	☐	
Страховая организация	☐	
Страховая организация в отрасли "Страхование жизни"	☐	
Иное	☐	

Наименование клиента

На государственном языке:	
Полное	
Сокращенное	
На русском языке:	

Полное Сокращенное	
Наименование и реквизиты документа, подтверждающего регистрацию юридического лица	
Наименование документа Номер и/или серия документа Дата выдачи документа Место выдачи документа Наименование органа, выдавшего документ	
Прочие реквизиты	
БИН Местонахождение Почтовый адрес Сведения о налоговых льготах Сектор экономики	
Банковские реквизиты	
Наименование и адрес банка, где открыт счет БИК ИИК БИН КБе	
Сведения о должностных лицах	
Должность первого руководителя Ф.И.О. первого руководителя Ф.И.О. главного бухгалтера	
Средства связи	
Телефон Факс Адрес электронной почты	
Дополнительная информация	

Первая подпись _____ / _____
Ф.И.О.

Вторая подпись _____ / _____
(при наличии) м.п. Ф.И.О.

Принято к исполнению (заполняется работником Подразделения кастодиальной деятельности)			
Подпись		Дата и время	