

Требование Учредителя управления о возврате денежных средств, учитываемых на индивидуальном инвестиционном счете при наступлении особой жизненной ситуации
от «__» _____ г.

Настоящим Учредитель управления _____ сообщает Управляющему о факте возникновения особой жизненной ситуации, в связи с чем на основании Указания Банка России от 08.04.2024 № 6713-У «О порядке и сроках выплаты денежных средств, учитываемых на индивидуальном инвестиционном счете, в случае наступления особой жизненной ситуации, а также о требованиях к осуществлению брокерской деятельности, деятельности по управлению ценными бумагами и деятельности управляющих компаний открытых паевых инвестиционных фондов при осуществлении указанной выплаты» (далее – Указание) и в соответствии с Договором доверительного управления ценными бумагами и денежными средствами, предназначенными для инвестирования в ценные бумаги (договор на ведение индивидуального инвестиционного счета) № _____ от _____ 20__ г.:

1) предоставляет **справку / медицинское заключение** (указать нужное), далее – Медицинская справка, выданные в соответствии с Порядком выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений, утвержденным приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н¹, медицинской организацией (индивидуальным предпринимателем, осуществляющим медицинскую деятельность), которой (которому) осуществляется выплата в счет оплаты дорогостоящего вида лечения (далее - медицинский документ) (**оригинал / его копия** (указать нужное));

БИК	
Лицевой счет	
Сумма денежных средств (указывается сумма денежных средств, которая не превышает стоимость дорогостоящего лечения, указанную в Медицинской справке)	
Дата и номер договора (при наличии), предусмотренного частью 2 статьи 84 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», на основании которого медицинская организация (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность) будет осуществлять дорогостоящий вид лечения	

Настоящим Учредитель управления подтверждает свое ознакомление и согласие со следующим:

1. При предоставлении Учредителем управления документов не в полном объеме (составе) и (или) документов, не содержащих сведения, предусмотренные пунктом 1 или пунктом 2 Указания Управляющий в срок не позднее трех рабочих дней, следующих за днем получения указанных документов, информирует Учредителя управления об этом с указанием на выявленные несоответствия и возвращает медицинский документ (его копию) (в случае его (ее) предоставления на бумажном носителе).

Повторное предоставление документов для осуществления выплаты денежных средств осуществляется в соответствии с пунктами 1 и 2 Указания.

2. При предоставлении Учредителем управления Управляющему документов для выплаты денежных средств в полном объеме (составе) и содержащих сведения, предусмотренные пунктом 1 Указания, Управляющий в срок не **позднее 5 (Пяти) рабочих дней**, следующих за днем получения от Учредителя управления документов, указанных в пункте 1 Указания, осуществляет выплату денежных средств, за исключением случая, когда осуществление выплаты денежных средств приведет к нарушению Управляющим норм федеральных законов, иных нормативных правовых актов Российской Федерации, нормативных актов Банка России.

3. Информирование Учредителя управления об осуществлении/неосуществлении выплаты Управляющим может быть осуществлено по выбору Управляющего либо посредством направления Клиенту настоящего требования с проставлением соответствующих служебных отметок, либо в свободной форме.

Дополнительные сведения¹:

Учредитель управления:

_____/_____

М.П.

_____*Заполняется сотрудниками Управляющего*_____

Принял (Ф.И.О. Сотрудника) ____/____ Дата принятия __.__. 20__ г.

¹ Опционально.